

Raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego za III kwartał 2025 roku

(dane należy wskazać w zakresie odnoszącym się do okresu sprawozdawczego)

Tytuł projektu	System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych - SMK
Wnioskodawca	Minister Zdrowia
Beneficjent	Centrum e-Zdrowia
Partnerzy	Nie dotyczy
Źródło finansowania	budżet państwa: Część 46 – Zdrowie
Całkowity koszt projektu	59 927 433,15 zł brutto
Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne	-
Okres realizacji projektu	- data rozpoczęcia realizacji projektu: 01.07.2020 - data zakończenia realizacji projektu: 01.01.2026

1. Otoczenie prawne <maksymalnie 1000 znaków>

Z uwagi na decyzje KS związane z wyłączeniem z projektu realizacji obszaru doskonalenia zawodowego dla lekarzy i lekarzy dentystów niezbędna będzie zmiana ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty.

2. Postęp finansowy

Czas realizacji projektu	Wartość środków wydatkowanych	Wartość środków zaangażowanych
95,45%	85,22 %	91,98 %

3. Postęp rzeczowy <maksymalnie 5000 znaków>

Kamienie milowe

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
Zaimplementowane funkcjonalności: Panel wspólny/administracja, profil użytkownika, profil podmiotu	-	2021-05	2021-05	Osiągnięty
Zaimplementowane funkcjonalności: publikacja miejsc szkoleniowych, programy	-	2022-07	2022-07	Osiągnięty

¹ Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
specjalizacji, wnioskowanie o specjalizację (z wyłączeniem wniosków dla osób ubiegających się o rozpoczęcie szkolenia na podstawie art. 16 ust. 4 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty); zintegrowane funkcjonalności z obecnym systemem; przeprowadzona migracja danych.				
Zaimplementowane funkcjonalności postępowanie kwalifikacyjne.	-	2022-10	2022-10	Osiągnięty
Zaimplementowane funkcjonalności: skierowanie na specjalizację; zintegrowane funkcjonalności z obecnym systemem.	-	2022-11	2022-11	Osiągnięty
Zaimplementowane funkcjonalności: obsługa skierowania; zintegrowane funkcjonalności z obecnym systemem.	-	2022-11	2022-11	Osiągnięty
Zaimplementowane funkcjonalności: utworzenie EKS (formularz karty) po przyjęciu skierowania; przeprowadzona migracja danych.	-	2023-01	2023-01	Osiągnięty
Zaimplementowane funkcjonalności: realizacja szkolenia specjalizacyjnego (obsługa EKS); zaimplementowany web service CMKP; zintegrowane funkcjonalności z obecnym systemem. Zaimplementowane funkcjonalności dla diagnostów laboratoryjnych:	-	2024-02	2024-03	Osiągnięty Przesunięcie terminu osiągnięcia kamienia milowego wynikało z realizacji dodatkowego obszaru weryfikacja wniosków na specjalizację dla diagnostów laboratoryjnych. Zmiana została zaakceptowana przez KS. Ponadto z zakresu kamienia milowego wyłączono web service dla CMKP. Element ten został przeniesiony do realizacji na

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
związane z weryfikacją wniosków o specjalizację.				IV Q 2025 z uwagi na konieczność realizacji części prac po stronie CMKP. Web service z CMKP zostanie zastąpiony RESTApi. Zmiana została odzwierciedlona w harmonogramie, który został omówiony i zaakceptowany na posiedzeniu KS.
Zaimplementowane funkcjonalności: weryfikacja szkolenia specjalizacyjnego, wnioskowanie o specjalizację (dla osób ubiegających się o rozpoczęcie szkolenia na podstawie art. 16 ust. 4 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty), egzamin specjalizacyjny; zaimplementowane web service CEM; przeprowadzona migracja danych, zintegrowane funkcjonalności z obecnym systemem. Zaimplementowane funkcjonalności dla diagnostów laboratoryjnych: związane z programami specjalizacji oraz kwalifikacją na specjalizację.	-	2024-02	2024-01	Osiągnięty Zgodnie z decyzją KS z dnia 17.12.2024 r. z zakresu kamienia milowego wyłączono dwa elementy m.in. budowę web service dla CEM który został zastąpiony innym rozwiązaniem tj. API projektu. Aktualnie bowiem CeZ, zgodnie z decyzją MZ, buduje system do obsługi egzaminów dla CEM, w ramach których wymiana danych następuje poprzez API co zostało już zrealizowane. Migracja będzie realizowana po stronie projektu CEM 2.0 Zmiana została odzwierciedlona w harmonogramie, który został zaakceptowany na posiedzeniu KS 17.12.2024 r. Ponadto uruchomiono proces publikacji miejsc szkoleniowych, programów specjalizacji i wnioskowania o specjalizację dla diagnostów laboratoryjnych.
Zaimplementowane funkcjonalności dla diagnostów laboratoryjnych związane z: kierowaniem na specjalizację, tworzeniem i obsługą EKS w zakresie planowania i realizacji szkolenia, postępowaniem kwalifikacyjnym.	-	2024-07	2024-07	Osiągnięty Kamień realizowany zgodnie z decyzją Ministerstwa Zdrowia i odzwierciedlony w harmonogramie zatwierdzonym przez KS na posiedzeniu 17.12.2024 r.
Zaimplementowane	-	2024-11	2024-11	Osiągnięty

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
funkcjonalności dla diagnostów laboratoryjnych związane z: ewidencjonowaniem realizacji szkolenia i jego weryfikacją w EKS przez kierownika specjalizacji. Zaimplementowane programy specjalizacji dla farmaceutów na potrzeby budowy i migracji obszaru akredytacji na specjalizację.				Kamień realizowany zgodnie z decyzją Ministerstwa Zdrowia i odzwierciedlony w harmonogramie zatwierdzonym przez KS na posiedzeniu 17.12.2024 r.
Zaimplementowane funkcjonalności dla diagnostów laboratoryjnych związane z EKS weryfikacją szkolenia przez Urząd Wojewódzki, Konsultanta Krajowego, Konsultanta Wojewódzkiego celem zamknięcie procesu specjalizacji	-	2025-01	2025-01	Osiągnięty Kamień realizowany zgodnie z decyzją Ministerstwa Zdrowia i odzwierciedlony w harmonogramie zatwierdzonym przez KS na posiedzeniu 17.12.2024 r.
Zaimplementowane funkcjonalności: akredytacja na specjalizację, akredytacja na staż, egzamin zawodowy (wersja pl i ang), profil użytkownika wersja angielska; zaimplementowany web service CEM; przeprowadzona migracja danych, zintegrowane funkcjonalności z obecnym systemem.		2025-02		W trakcie realizacji Osiągnięcie Kamienia milowego w zakresie akredytacji na specjalizację i staż zgodnie z decyzją KS zostało przeniesione na IV Q 2025 r. W odniesieniu do kamienia milowego egzamin zawodowy (wersja pl i ang), profil użytkownika wersja angielska, został on osiągnięty wraz z wydaniem 1.13.0 Web service dla CEM zastąpiony został innym rozwiązaniem tj. API projektu. Aktualnie bowiem CeZ, zgodnie z decyzją MZ, buduje system do obsługi egzaminów dla CEM, w ramach których wymiana danych następuje poprzez API. Migracja będzie realizowana po stronie projektu CEM 2.0.

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
				Zmiana osiągnięcia kamienia milowego została odzwierciedlona w harmonogramie, który został zaakceptowany na posiedzeniu KS.
Zaimplementowane programy specjalizacji dla innych zawodów w ochronie zdrowia na potrzeby budowy i migracji obszaru akredytacji na specjalizację.		2025-03	2025-03	Osiągnięty Kamień realizowany zgodnie z decyzją Ministerstwa Zdrowia i odzwierciedlony w harmonogramie zatwierdzonym przez KS na posiedzeniu 17.12.2024 r.
Zaimplementowane funkcjonalności: egzamin zawodowy (wersja pl i ang), profil użytkownika wersja angielska dla lekarzy i lekarzy dentystów oraz obszaru dla nowej grupy zawodowej farmaceutów tj. publikacja miejsc szkoleniowych, wnioskowanie o specjalizację;	-	2025-06	2025-06	Osiągnięty Kamień realizowany zgodnie z decyzją Ministerstwa Zdrowia i odzwierciedlony w harmonogramie zatwierdzonym przez KS na posiedzeniu 17.12.2024 r.
Zaimplementowane funkcjonalności doskonalenie zawodowe, rejestr osób w trakcie specjalizacji; zaimplementowany web service SIR; przeprowadzona migracja danych zapisy na kursy organizowane w ramach specjalizacji oraz usługi dla CMKP związane z zapisaniem na kursy przeprowadzane w ramach kształcenia podyplomowego. Dla diagnostów laboratoryjnych funkcjonalności związanej z przenoszeniem EKS, a dla farmaceutów zaimplementowanie	-	2025-09		W trakcie realizacji Zakres i zaplanowany termin realizacji kamienia milowych dotyczących: doskonalenia zawodowego, rejestru osób w trakcie specjalizacji, web service SIR zmieniony decyzją KS z dnia 17.12.2024 r. oraz z dnia 27.03.2025 r. Wdrożono zakres obejmujący: migrację danych w zakresie kursów oraz zapisy na kursy organizowane w ramach specjalizacji oraz usługi dla CMKP związane z zapisaniem na kursy przeprowadzane w ramach kształcenia podyplomowego. Dla diagnostów laboratoryjnych funkcjonalności związanej z przenoszeniem EKS, a dla farmaceutów zaimplementowano

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
rozwiązań odnoszących się do weryfikacji wniosku o specjalizację				rozwiązania odnoszących się do weryfikacji wniosku o specjalizację w ramach postępowania kwalifikacyjnego.
Zaimplementowane funkcjonalności: dotyczące akredytacji do prowadzenia specjalizacji oraz stażu rejestru osób w trakcie specjalizacji; zaimplementowany web service SIR; przeprowadzona migracja danych.	-	2025-12		W trakcie realizacji Zakres i zaplanowany termin realizacji zmieniony decyzją KS z dnia 17.12.2024 r.
Wdrożony system SMK 2 i zmodyfikowany SMK 1	-	2025-12		Planowany Zaplanowany termin realizacji zmieniony został decyzją KS z dnia 17.12.2024 r. na IV Q 2025 r.
Zakończona stabilizacja systemu SMK 2	-	2026-01		Planowany

Wskaźniki efektywności projektu (KPI)

Nazwa	Jedn. Miary	Wartość docelowa	Planowany termin osiągnięcia	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
1. Liczba wariantów podejść w ramach kwalifikacji na specjalizację dla osób wnioskujących o rozpoczęcie szkolenia.	Liczba wariantów	15	01.2023	15
2. Liczba nowych elektronicznych kart szkolenia specjalizacyjnego (EKS) w ramach uruchomionego centralnego naboru na szkolenia specjalizacyjne.	szt.	3000	01.2024	15754

3. Liczba lekarzy, którzy ukończyli szkolenie specjalizacyjne w krótszym czasie, niż zakładany.	Osoby	1000	12.2024	24
4. Liczba podmiotów uczestniczących w procesie kształcenia podyplomowego.	szt.	8600	12.2025	8085 – lekarzy i lekarzy dentystów 8119 – wszystkie grupy zawodowe, łącznie z lekarzami i lekarzami dentystami

4. E-usługi A2A, A2B, A2C <maksymalnie 2000 znaków>

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
A2C/A2A Umożliwienie złożenia wniosku o Państwowy Egzamin Specjalizacyjny i jego obsługa przez Centrum Egzaminów Medycznych.	02-2024	01-2024	nie dotyczy
A2C/A2A Umożliwienie złożenia wniosku o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z nowymi wymaganiami legislacyjnymi oraz obsługa tego procesu.	07-2022	07-2022	nie dotyczy
A2C/A2A Umożliwienie skierowania na specjalizację (z uwzględnieniem zmian legislacyjnych).	11-2022	11-2022	nie dotyczy
A2C/A2A Umożliwienie ewidencjonowania przebiegu specjalizacji (z uwzględnieniem zmian legislacyjnych) w elektronicznych kartach specjalizacji - EKS.	02-2024	01-2024	nie dotyczy
A2C/A2B Umożliwienie złożenia wniosku o utworzenie konta w SMK.	07-2022	07-2022	nie dotyczy
A2C/A2B Umożliwienie składania wniosków przez podmioty szkolące celem uzyskania akredytacji do prowadzenia specjalizacji/stażu.	12-2025		Zaplanowany termin realizacji zmieniony decyzją KS z dnia 17.12.2024 r.
A2C Umożliwienie złożenia wniosku o Lekarski Egzamin Zawodowy (LEK) oraz	06-2025	06-2025	Zaplanowany termin realizacji zmieniony decyzją KS z dnia 17.12.2024 r.

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
Lekarsko Dentystyczny Egzamin Zawodowy (LDEK).			

5. Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby

<maksymalnie 2000 znaków>

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
Nie dotyczy			

6. Produkty końcowe projektu (inne niż wskazane w pkt 4 i 5) <maksymalnie 2000 znaków>

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Komplementarność względem produktów innych projektów
Architektura systemu	07.2020	07.2020	nie dotyczy
System SMK dla lekarzy i lekarzy dentystów oraz diagnostów laboratoryjnych uwzględniający funkcjonalności: panel wspólny/administracja, profil użytkownika, profil podmiotu, publikacja miejsc szkoleniowych, programy specjalizacji, wnioskowanie o specjalizację, postępowanie kwalifikacyjne, skierowanie na specjalizację i obsługę skierowania, realizację specjalizacji (EKS), weryfikacja specjalizacji, egzamin specjalizacyjny, akredytacja na specjalizację, akredytacja na staż, egzamin zawodowy (wersja pl i wersja ang) dla lekarzy i lekarzy dentystów, profil użytkownika wersja angielska, , rejestr osób w trakcie specjalizacji, web service CEM, CMKP, SIR, migracja danych.	12.2025		SMK 1 – korzystanie przez SMK z danych na temat osób szkolących się. Status integracji: modelowanie biznesowe. SIR – wspieranie przez SMK w zakresie informacji o lekarzach odbywających specjalizację w trybie rezydenckim celem zawarcia umowy z podmiotem szkolącym. Status integracji – modelowanie biznesowe CMKP – uzupełnianie się, wymiana danych na potrzeby organizacji kursów w ramach specjalizacji. Status integracji – modelowanie biznesowe CEM – uzupełnianie się, wymiana danych na potrzeby organizacji egzaminów specjalizacyjnych oraz egzaminów zawodowych. Status integracji – modelowanie biznesowe CWPM – korzystanie przez SMK z rejestru gromadzącego podstawowe dane o grupach zawodowych pracowników medycznych. Status integracji – analizowanie e-Gate – uzupełnianie się, wymiana danych w zakresie podpisów

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Komplementarność względem produktów innych projektów
			elektronicznych. Status integracji – modelowanie biznesowe e-PLOZ – korzystanie przez SMK z systemu świadczącego usługi uwierzytelniania i autoryzacji użytkowników. Status integracji – implementowanie
Zmodyfikowany System SMK 1	12.2025		nie dotyczy

7. Ryzyka <maksymalnie 2000 znaków>

Ryzyka wpływające na realizację projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Ryzyko związane z trwającym procesem legislacyjnym oraz brakiem określenia szczegółowych wymagań.	Niska	Niskie	1. Podejmowane działania zarządcze: – Ścisła współpraca z Właścicielem Biznesowym oraz bieżące monitorowanie prac nad aktami wykonawczymi doprecyzowującymi zagadnienia związane z budową SMK, – Realizacja prac dla projektowanych rozwiązań w oparciu o wymagania przekazane przez Właściciela Biznesowego, które znajdują odzwierciedlenie w przygotowywanej legislacji. – Omówienie planowanych prac po stronie Ministerstwa Zdrowia na posiedzeniach KS. – cykliczne, spotkania z kluczowymi użytkownikami celem omówienia zagadnień wymagających

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			uregulowania w SMK. 2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań: – ścisła współpraca z WB celem pozyskania informacji na temat wymagań funkcjonalnych dla systemu SMK, które znajdą odzwierciedlenie w zmieniających projektowanych aktach prawnych. 3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego: – poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.
Ryzyko związane ze zmianą składu zespołu projektowego	Duża	Wysokie	1. Podejmowane działania zarządcze: – bieżące reagowanie na zmianę składu zespołu. – zatrudnianie osób w trybie umożliwiającym przekazanie wiedzy i wdrożenie w zadania. 2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań: – zapewnienie ciągłości wiedzy w projekcie. 3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego: – poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			wystąpienia ryzyka) się nie zmienił. Z uwagi na zmianę umów ramowych czynnik ten może mieć istotny wpływ na terminową realizację prac zgodnie z wcześniej przyjętymi założeniami i harmonogramem.
Ryzyko nieterminowego przekazywania wymagań przez głównych interesariuszy.	Duża	Niskie	1. Podejmowane działania zarządcze: – organizowanie spotkań z Właścicielem Biznesowym i reprezentantami przyszłych użytkowników systemu celem potwierdzenia wymagań dla danych funkcjonalności. 2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań: – uzyskanie informacji stanowiących podstawę dla przygotowania analizy rozwiązań jakie mają być zawarte w SMK. – wymagania przekazywane są bez zbędnej zwłoki, co zapewnia płynną pracę w projekcie. 3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego: – poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.
Ryzyko zmian w harmonogramie na skutek zgłaszania przez Właściciela	Duża	Średnie	1. Podejmowane działania zarządcze:

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Biznesowego dodatkowych wymagań do innych obszarów systemu			– współpraca z WB, omawianie ewentualnego zakresu proponowanych zmian celem ograniczenia dodatkowych prac mających wpływ na harmonogram, – budowa nieplanowanych rozwiązań w minimalnym zakresie w uzgodnieniu z WB, – projektowanie wspólnie z WB realizacji dodatkowych, nowych wymagań w sposób jak najmniej obciążający realizację projektu. 2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań: – minimalizacja prac w obszarach spoza harmonogramu. 3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego: – Siła oddziaływania nie zmieniła się, ale prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka zwiększyło się.
Ryzyko zmian w harmonogramie na skutek konieczności dołączenia do SMK nowej grupy zawodowej „diagności laboratoryjnej” oraz „farmaceutów”	Duża	Wysokie	1. Podejmowane działania zarządcze: – Aktualizacja harmonogramu, który został zatwierdzony na KS w dniu 17.12.2024 r. oraz w dniu 27.03.2025 r. – Zwiększanie składu zespołu projektowego celem

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			wdrożenia projektowanych zmian w ustawowym terminie, – Budowa rozwiązań dla diagnostów laboratoryjnych z uwzględnieniem możliwości wykorzystania rozwiązań dla lekarzy i lekarzy dentyków, celem optymalizacji prac, – Budowa rozwiązań dla farmaceutów w oparciu o rozwiązania wytworzone dla diagnostów laboratoryjnych celem optymalizacji prac w projekcie. 2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań: – Wdrożenie rozwiązań zgodnie z terminami wynikającymi z ustawy o medycynie laboratoryjnej oraz o zawodzie farmaceuty i zaktualizowanym przez KS harmonogramem. – Zapewnienie możliwości kształcenia specjalizacyjnego w SMK diagnostom laboratoryjnym oraz farmaceutom 3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego: poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka)

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			się nie zmienił.
Ryzyko braku zabezpieczenia odpowiednich środków na realizację projektu w pełnym zakresie w związku z dodaniem nowej grupy zawodowej diagności laboratoryjnej.	Duża	Średnie	1. Podejmowane działania zarządcze: – Dostosowanie składu zespołu projektowego celem zapewnienia realizacji projektu, – Podejmowanie działań celem zapewnienia budżetu na poziomie umożliwiającym realizację prac zgodnie z oczekiwaniami biznesu, – Omówiono temat na posiedzeniu Komitetu Sterującego w dniu 17.12.2024 r. oraz w dniu 27.03.2025 r. uzyskując akceptację. Wskazano, że w przypadku zakończenia postępowań przetargowych budżet może wymagać aktualizacji. 2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań: – Dostosowanie budżetu do potrzeb umożliwiających realizację projektu zgodnie z zakresem wynikającym z ustawy o medycynie laboratoryjnej. 3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego: Poziom ryzyka (siła oddziaływania i

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.

Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Ryzyko braku zabezpieczenia środków finansowych na utrzymanie SMK po zakończeniu realizacji projektu.	Duża	Niskie	REDUKOWANIE: – analiza kosztów utrzymania i rozwoju SMK oraz zabezpieczenie odpowiednich środków budżetowych, – uwzględnienie aspektu kosztów utrzymania w projektowaniu systemu.
Ryzyko niezapewnienia odpowiedniego poziomu dostępności systemu.	Duża	Niskie	REDUKOWANIE: – dogłębna analiza związana z wszelkimi zagadnieniami dotyczącymi wymogów wydajnościowych i niezawodności systemu.

8. Wymiarowanie systemu informatycznego

Nie dotyczy

9. Dane kontaktowe:

Edyta Kramek, Kierownik Projektu, Centrum e-Zdrowia, e-mail: e.kramek@cez.gov.pl tel.: +48 785 885 720.