

Raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego za I kwartał 2022 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 | 12 836 789 zł brutto |
| Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne | |
| Okres realizacji Projektu | <ul style="list-style-type: none"> – data rozpoczęcia realizacji projektu: 01.07.2020 – data zakończenia realizacji projektu: 01.01.2022 (Zgodnie z aktualnie procedowaną zmianą opisu założeń projektu planowany termin zakończenia realizacji projektu to 01.01.2026) |

1. Otoczenie prawne

Obecnie SMK wymaga dostosowania do zmian legislacyjnych zawartych w przepisach prawnych odnoszących się do kształcenia lekarzy i lekarzy dentyków.

| Lp | Tytuł aktu prawnego | Czy wymaga zmian? | Opis zmian (jeśli dotyczy) | Etap prac legislacyjnych (jeśli dotyczy) |
|----|---|----------------------|----------------------------|--|
| 1 | Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 666, 1292). | TAK/NIE ¹ | | |
| 2 | Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2021 r., poz. 790 z późn. zm.). | TAK/NIE | | |
| 3 | Ustawa z dnia 16 lipca 2020 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Dz.U. 2020 r. poz. 1291). | TAK/NIE | | |
| 4 | Ustawa z dnia 17 listopada 2021 r. o zmianie ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz niektórych innych | TAK/NIE | | |

¹ Niepotrzebne skreślić.

| | | | | |
|---|--|---------|--|-----------------------------------|
| | ustaw (Dz.U. 2021 poz. 2232) | | | |
| 5 | Ustawa z dnia 2 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy – Kodeks cywilny, ustawy – Kodeks postępowania cywilnego oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021 r., poz. 2459). | TAK/NIE | | |
| 6 | Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2021 r. w sprawie lekarskiego egzaminu końcowego i lekarsko-dentystycznego egzaminu końcowego (Dz. U. 2021 r., poz. 828). | TAK/NIE | . | |
| 7 | Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2020 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. 2020 r., poz. 1566 z późn. zm.). | TAK/NIE | Wymaga dostosowania do zmienianych przepisów ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty w zakresie kierowania i odbywania specjalizacji, jak również zdawania egzaminów. | uzgodnie nia wewnętrz ne |
| 8 | Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 2012 r., poz. 1082 z późn. zm.). | TAK/NIE | Wymaga dostosowania do zmienianych przepisów ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty w zakresie organizacji i odbywania stażu podyplomowego. | uzgodnie nia wewnętrz ne |

2. Postęp finansowy

| Czas realizacji projektu | Wartość środków wydatkowanych | Wartość środków zaangażowanych |
|---|-------------------------------|--------------------------------|
| 100%* | 82,26% | 100% |
| * w trakcie procedowania jest zaktualizowany opis założeń uwzględniający nowy termin zakończenia projektu | | |

3. Postęp rzeczowy

Kamienie milowe

| Nazwa | Powiązane wskaźniki projektu ² | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego |
|---------------|---|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Implementacja | Nie dotyczy | 10-2020 | 05-2021 | Osiągnięty. |

² Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE

| Nazwa | Powiązane wskaźniki projektu ² | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego |
|---|---|------------------------------|--------------------------------|---|
| modułu „Panel wspólny”. | | | | Zmiana terminu realizacji kamienia milowego w stosunku do zakładanego terminu wynikała z sytuacji epidemiologicznej. Z uwagi na pilną potrzebę wdrożenia w SMK rozwiązań COVID-19 w zakresie kształcenia kadr medycznych, prace nad implementacją modułu „Panel wspólny” były wstrzymane, co skutkowało koniecznością zmiany harmonogramu. Nowy harmonogram został przyjęty na posiedzeniu Komitetu Sterującego w dniu 25.01.2022. Zaktualizowany opis założeń projektu jest w trakcie procedowania. |
| Implementacja modułu „Przygotowanie do prowadzenia specjalizacji” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 12-2020 | | W trakcie realizacji. W związku z koniecznością wdrożenia w SMK rozwiązań wynikających z COVID-19 w zakresie kształcenia kadr medycznych nastąpiła zamiana terminu realizacji prac nad kamieniem milowym. Sytuacja epidemiologiczna opóźniła bowiem prace nad nowymi programami specjalizacji po stronie CMKP, a tym samym uniemożliwiła ich implementację w systemie. Jednocześnie przepisami ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o zmianie ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz niektórych innych ustaw, wydłużono termin obowiązywania dotychczasowych programów specjalizacji. Nowe programy specjalizacji powinny wejść w życie w lipcu 2022 r., co zostało odzwierciedlone w nowym harmonogramie, w świetle którego czas realizacji projektu wraz z jego stabilizacją ulegnie wydłużeniu do dnia 01.01.2026 r. Nowy harmonogram został przyjęty na posiedzeniu |

| Nazwa | Powiązane wskaźniki projektu ² | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego |
|---|---|------------------------------|--------------------------------|--|
| | | | | Komitetu Sterującego w dniu 25.01.2022. Zaktualizowany opis założeń projektu jest w trakcie procedowania . Obecnie ukończono 50% zakresu obszaru. Prace są kontynuowane. |
| Implementacja modułu „Staż podyplomowy” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 01-2021 | | <p>W trakcie realizacji</p> <p>Z uwagi na nowe potrzeby biznesowe MZ w zakresie stażu podyplomowego oraz sytuację epidemiologiczną wymuszającą rozbudowę systemów teleinformatycznych wspierających telemedycynę, termin realizacji kamienia milowego ulegnie zmianie. Temat został omówiony na posiedzeniu KS w dniu 25.01.2022 r. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 2 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy – Kodeks cywilny, ustawy – Kodeks postępowania cywilnego oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021 r., poz. 2459) termin wejścia w życie stażu podyplomowego został przesunięty na 1.01.2023 r. Obecnie MZ powołało zespół ekspertów, którego rekomendacje wpłyną na implementację rozwiązań informatycznych w tym zakresie. Jednocześnie w świetle zmiany potrzeb biznesowych czas realizacji całego projektu wraz z jego stabilizacją ulegnie wydłużeniu do dnia 01.01.2026 r. co wpłynie na termin zakończenia prac nad kamieniem milowym. Zaktualizowany opis założeń projektu jest w trakcie procedowania.</p> |
| Implementacja modułu „Wnioskowanie o specjalizację” zgodnie z wdrożonymi | Nie dotyczy | 04-2021 | | <p>W trakcie realizacji</p> <p>Zmiana terminu podyktowana jest implementacją funkcjonalności związanych</p> |

| Nazwa | Powiązane wskaźniki projektu ² | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego |
|---|---|------------------------------|--------------------------------|---|
| zmianami legislacyjnymi. | | | | z COVID-19. Moduł wnioskowanie o specjalizację obejmuje następujące obszary: publikacja miejsc szkoleniowych (ukończony), wnioskowanie o specjalizację (ukończony), postępowanie kwalifikacyjne (zrealizowany w 90%). Prace są kontynuowane. Termin wdrożenia, zgodnie ze zmianą potrzeb biznesowych MZ, został ustalony na posiedzeniu KS w dniu 25.01. 2022 r. Jednocześnie czas realizacji projektu wraz z jego stabilizacją ulegnie wydłużeniu do dnia 1.01.2026 r. co wpłynie na termin zakończenia prac nad kamieniem milowym. Zaktualizowany opis założeń projektu jest w trakcie procedowania. |
| Implementacja modułu „Realizacja specjalizacji, zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 04-2021 | | Planowany W związku z koniecznością dostosowania systemu do zdalnych form nauki dla wszystkich grup zawodowych, z uwagi na sytuację epidemiologiczną, zmianie uległ termin realizacji kamienia milowego w stosunku do zakładanego. Niezbędne było bowiem w pierwszej kolejności zapewnienie kadrom medycznym kontynuacji kształcenia. W chwili obecnej realizowane są prace analityczne dla modułu. Nowy termin wdrożenia kamienia milowego został ustalony na posiedzeniu KS w dniu 25.01.2022 r.. Jednocześnie w świetle zmiany potrzeb, czas realizacji projektu wraz z jego stabilizacją ulegnie wydłużeniu do dnia 1.01.2026 r. co wpłynie na termin zakończenia prac nad kamieniem milowym. Zaktualizowany opis założeń |

| Nazwa | Powiązane wskaźniki projektu ² | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego |
|---|---|------------------------------|--------------------------------|--|
| | | | | projektu jest w trakcie procedowania. |
| Implementacja modułu „Egzaminy” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 08-2021 | | <p>W trakcie realizacji.</p> <p>Zmiana terminu realizacji kamienia milowego w stosunku do zakładanego wynika z potrzeb biznesowych MZ. Zgodnie z nowym harmonogramem, który przewiduje zakończenie całego projektu wraz z jego stabilizacją do dnia 1.01.2026 r. i który został omówiony na KS w dniu 25.01.2022 r., prace będą realizowane na późniejszym etapie. Zaktualizowany opis założeń projektu jest w trakcie procedowania. Na obecną chwilę zakończono prace analityczne w obszarze egzamin zawodowy.</p> |
| Implementacja modułu „Rejestr osób w trakcie specjalizacji” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 10-2021 | | <p>Planowany</p> <p>Z uwagi na zmianę potrzeb biznesowych MZ przesunięciu ulegnie realizacja kamienia milowego w stosunku do zakładanego terminu. Zgodnie z nowym harmonogramem, który przewiduje zakończenie całego projektu wraz z jego stabilizacją do dnia 1.01.2026 r. prace będą realizowane na późniejszym etapie. Nowy opis założeń projektu jest w trakcie procedowania.</p> |
| Implementacja modułu „Doskonalenie zawodowe” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 11-2021 | | <p>Planowany</p> <p>Termin realizacji prac nad kamieniem milowym uległ zmianie ze względu na potrzeby biznesowe. Zgodnie z nowym harmonogramem, który przewiduje zakończenie całego projektu wraz z jego stabilizacją do dnia</p> |

| Nazwa | Powiązane wskaźniki projektu ² | Planowany termin osiągnięcia | Rzeczywisty termin osiągnięcia | Status realizacji kamienia milowego |
|--------------------------------------|---|------------------------------|--------------------------------|---|
| | | | | 1.01.2026 r. i który został przyjęty przez KS w dniu 25.01.2022 r., prace będą realizowane na późniejszym etapie. Zaktualizowany opis założeń projektu jest w trakcie procedowania. |
| Uruchomienie Web service | Nie dotyczy | 11-2021 | | Planowany Prace nad kamieniem milowym uległy zmianie, zgodnie z potrzebami biznesowymi MZ, co skutkuje wyznaczeniem nowego terminu w stosunku do zakładanego. W świetle projektu nowego harmonogramu, który został przyjęty podczas KS w dniu 25.01. 2022 r., prace będą realizowane na późniejszym etapie. Nowy harmonogram przewiduje zamknięcie całego projektu wraz z jego stabilizacją do dnia 1.01.2026 r. Zaktualizowany opis założeń projektu jest w trakcie procedowania. |
| Uruchomienie produkcyjne systemu SMK | Nie dotyczy | 01-2022 | | Planowany Zmiana terminu realizacji kamienia milowego w stosunku do zakładanego wynika z sytuacji COVID-19 i konieczności rozbudowy systemów wspierających telemedycynę. Jednocześnie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 2 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy – Kodeks cywilny, ustawy – Kodeks postępowania cywilnego oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021 r., poz. 2459) termin wdrożenia został przesunięty na dzień 01.08.2022 r. Realizacja całego projektu wraz z jego stabilizacją zgodnie z nowym harmonogramem będzie kontynuowana do dnia 1.01.2026 r. Zaktualizowany opis założeń projektu jest w trakcie procedowania. |

Wskaźniki efektywności projektu (KPI)

| Nazwa | Jedn. miary | Wartość docelowa | Planowany termin osiągnięcia | Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco) |
|--|-------------------|------------------|------------------------------|---|
| 1.Liczba lekarzy i lekarzy dentystów realizujących staż podyplomowy z wykorzystaniem dokumentacji elektronicznej. | osoby | 7 500 | 01.2022 | 0* * w związku ze zmianą potrzeb biznesowych konieczna była zmiana harmonogramu a tym samym przesunięciu uległ planowany termin osiągnięcia wartości wskaźników. Zaktualizowany opis założeń projektu jest w trakcie procedowania. |
| 2.Liczba podmiotów uczestniczących w organizacji procesu kształcenia z wykorzystaniem dokumentacji elektronicznej. | liczba podmiotów. | 1345 | 01.2022 | 0* * w związku ze zmianą potrzeb biznesowych konieczna była zmiana harmonogramu a tym samym przesunięciu uległ planowany termin osiągnięcia wartości wskaźników. Zaktualizowany opis założeń projektu jest w trakcie procedowania. |
| 3.Liczba kart dla stażu podyplomowego prowadzonych w formie elektronicznej. | szt. | 7500 | 01.2022 | 0* * w związku ze zmianą potrzeb biznesowych konieczna była zmiana harmonogramu a tym samym przesunięciu uległ planowany termin osiągnięcia wartości wskaźników. Zaktualizowany opis założeń projektu jest w trakcie procedowania. |
| 4.Liczba samorządów lekarskich (OIL, NIL, WIM) uczestniczących w procesie realizacji stażu podyplomowego z wykorzystaniem dokumentacji elektronicznej w SMK. | szt. | 25 | 01.2022 | 0* * w związku ze zmianą potrzeb biznesowych konieczna była zmiana harmonogramu a tym samym przesunięciu uległ planowany termin osiągnięcia wartości wskaźników. Zaktualizowany opis założeń projektu jest w trakcie procedowania. |
| 5.Liczba lekarzy, którzy ukończyli szkolenie specjalizacyjne w krótszym czasie niż zakładany. | osoby | 1000 | 01.2022 | 0 * * w związku ze zmianą potrzeb biznesowych konieczna była zmiana harmonogramu a tym samym przesunięciu |

| Nazwa | Jedn. miary | Wartość docelowa | Planowany termin osiągnięcia | Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco) |
|--|-------------|------------------|------------------------------|---|
| | | | | uległ planowany termin osiągnięcia wartości wskaźników. Zaktualizowany opis założeń projektu jest w trakcie procedowania. |
| 6.Liczba podmiotów uczestniczących w procesie kształcenia podyplomowego. | szt. | 8336 | 01.2022 | 7046* * w związku ze zmianą potrzeb biznesowych konieczna była zmiana harmonogramu a tym samym przesunięciu uległ planowany termin osiągnięcia wartości wskaźników. Zaktualizowany opis założeń projektu jest w trakcie procedowania. |

4. E-usługi A2A, A2B, A2C

| Nazwa | Planowana data wdrożenia | Rzeczywista data wdrożenia | Opis zmian |
|--|--------------------------|---|-------------|
| A2C/A2A Umożliwienie lekarzom i lekarzom denty stom złożenia wniosku o realizację stażu podyplomowego. | 01-2022 | * W związku ze zmianą harmonogramu przyjętego podczas posiedzenia KS w dniu 25.01.2022 r. data wdrożenia usługi została przesunięta. Dokonano aktualizacji opisu założeń projektu, który jest w trakcie procedowania. | nie dotyczy |
| A2C/A2A Wystawienie skierowania przez właściwy samorząd celem realizacji stażu podyplomowego. | 01-2022 | j.w. | nie dotyczy |
| A2C/A2A Umożliwienie ewidencjonowania w Elektronicznej Karcie Stażu Podyplomowego „EKSP” przebiegu szkolenia. | 01-2022 | j.w. | nie dotyczy |
| A2C/A2A Umożliwienie złożenia wniosku o Państwowy Egzamin Modułowy „PEM” i jego obsługa przez Centrum | 01-2022 | j.w. | nie dotyczy |

| Nazwa | Planowana data wdrożenia | Rzeczywista data wdrożenia | Opis zmian |
|--|--------------------------|----------------------------|-------------|
| Egzaminów Medycznych. | | | |
| A2C/A2A Umożliwienie złożenia wniosku o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z nowymi wymaganiami legislacyjnymi oraz obsługa tego procesu | 01-2022 | j.w. | nie dotyczy |
| A2C/A2A Umożliwienie skierowania na specjalizację (z uwzględnieniem zmian legislacyjnych). | 01-2022 | j.w. | nie dotyczy |
| A2C/A2A Umożliwienie ewidencjonowania przebiegu specjalizacji (z uwzględnieniem zmian legislacyjnych). | 01-2022 | j.w. | nie dotyczy |
| A2C/A2A Umożliwienie złożenia wniosku o egzamin specjalizacyjny PES na ostatnim roku specjalizacji. | 01-2022 | j.w. | nie dotyczy |

5. Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby

| Nazwa | Planowana data wdrożenia | Rzeczywista data wdrożenia | Opis zmian |
|-------------|--------------------------|----------------------------|------------|
| Nie dotyczy | | | |

6. Produkty końcowe projektu (inne niż wskazane w pkt 4 i 5)

| Nazwa produktu | Planowana data wdrożenia | Rzeczywista data wdrożenia | Komplementarność względem produktów innych projektów |
|--|--------------------------|--|--|
| Architektura systemu | 31.07.2020 | 31.07.2020 | nie dotyczy |
| System SMK uwzględniający funkcjonalności: panel wspólny, przygotowanie do prowadzenia specjalizacji, staż podyplomowy, wnioskowanie o specjalizację, realizację specjalizacji, egzaminy, rejestr osób w trakcie specjalizacji, doskonalenie zawodowe. | 01.01.2022 | W związku ze zmianą harmonogramu przyjętego podczas posiedzenia KS w dniu 25.01.2022 r. data wdrożenia systemu została przesunięta. Dokonano aktualizacji opisu założeń projektu, który jest w trakcie procedowania. | <p>SIR – wspieranie przez SMK w zakresie informacji o lekarzach odbywających specjalizację w trybie rezydenckim celem zawarcia umowy z podmiotem szkolącym. Status integracji – modelowanie biznesowe</p> <p>CKPPiP – uzupełnianie się, wymiana danych na potrzeby egzaminów. Status integracji – modelowanie biznesowe</p> <p>CMKP – uzupełnianie się, wymiana danych na potrzeby organizacji kursów w ramach specjalizacji. Status integracji – modelowanie biznesowe</p> <p>CEM – uzupełnianie się, wymiana danych na potrzeby organizacji egzaminów specjalizacyjnych oraz egzaminów zawodowych.</p> |

| Nazwa produktu | Planowana data wdrożenia | Rzeczywista data wdrożenia | Komplementarność względem produktów innych projektów |
|--------------------|--------------------------|----------------------------|---|
| | | | <p>Status integracji – modelowanie biznesowe</p> <p>CWPM – korzystanie przez SMK z rejestru gromadzącego podstawowe dane o grupach zawodowych pracowników medycznych.</p> <p>Status integracji – analizowanie</p> <p>E-Gate – uzupełnianie się, wymiana danych w zakresie podpisów elektronicznych.</p> <p>Status integracji – modelowanie biznesowe</p> <p>EPLOZ – korzystanie przez SMK z systemu świadczącego usługi uwierzytelniania i autoryzacji użytkowników.</p> <p>Status integracji – implementowanie</p> |
| Web service SIR | 01.01.2022 | j.w. | nie dotyczy |
| Web service CKPPIP | 01.01.2022 | j.w. | nie dotyczy |
| Web service CMKP | 01.01.2022 | j.w. | nie dotyczy |
| Web service NIPiP | 01.01.2022 | j.w. | nie dotyczy |
| Web service CEM | 01.01.2022 | j.w. | nie dotyczy |

7. Ryzyka

Ryzyka wpływające na realizację projektu

| Nazwa ryzyka | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarządzania ryzykiem |
|---|--------------------|---------------------------------------|--|
| <p>Ryzyko związane z trwającym procesem legislacyjnym oraz brakiem określenia szczegółowych wymagań ma wpływ na zakres prac a tym samym osiągnięcie kamieni milowych, w tym w szczególności nw.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – „Przygotowanie do prowadzenia specjalizacji”, – „Staż podyplomowy”, – „Wnioskowanie o specjalizację”, – „Realizacja specjalizacji”. | Duży | Wysokie | <p>1. Podejmowane działania zarządcze:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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. |

| Nazwa ryzyka | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarządzania ryzykiem |
|--------------|--------------------|---------------------------------------|--|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> – cykliczne, cotygodniowe spotkania z kluczowymi użytkownikami celem omówienia zagadnień wymagających uregulowania w SMK, – omówienie i analiza ryzyka na posiedzeniach Komitetu Sterującego w dniach 2.03.2021 r. i 25.03.2021 r. oraz 25.01.2022 r., – CeZ zwróciło się do MZ o pilne wydanie aktów prawnych do ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty celem doprecyzowania zakresu projektu, określenia szczegółowych wymagań, które mają wpływ na harmonogram prac, – odbyły się spotkania z Ministerstwem Zdrowia oraz Użytkownikami celem precyzyjnego określenia zakresu zmian mających wpływ na harmonogram. <p>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ścisła współpraca z WB celem pozyskania informacji na temat wymagań funkcjonalnych dla systemu SMK, które znajdą odzwierciedlenie w projektowanych aktach prawnych, – wobec zmieniających się wymagań (wzrost zakresu prac do zaimplementowania w systemie) dostosowanie harmonogramu do zwiększonego zakresu prac. <p>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu</p> |

| Nazwa ryzyka | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarządzania ryzykiem |
|--|--------------------|---------------------------------------|--|
| | | | sprawozdawczego: <ul style="list-style-type: none"> – poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił. |
| Ryzyko związane ze zmianą składu zespołu po stronie wykonawcy. | Duża | Wysokie | 1. Podejmowane działania zarządcze: <ul style="list-style-type: none"> – bieżące reagowanie na zmianę składu zespołu, – dołączenie do zespołu scrum mastera. 2. Spodziewane faktyczne lub efekty działań: <ul style="list-style-type: none"> – zapewnienie ciągłości wiedzy w projekcie. 3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego: <ul style="list-style-type: none"> – poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił. |
| Ryzyko nieterminowego przekazywania wymagań przez głównych interesariuszy. | Duża | Niskie | 1. Podejmowane działania zarządcze: <ul style="list-style-type: none"> – organizowanie cotygodniowych spotkań z Właścicielem Biznesowym i reprezentantami przyszłych użytkowników systemu celem potwierdzenia wymagań dla danych funkcjonalności. – omówienie ryzyka na posiedzeniu Komitetu Sterującego w dniach 02.03.2021 i 25.03.2021. WB zobowiązał się do przekazywania wymagań w terminie nie dłuższym niż tydzień od skierowanego przez CeZ zapytania. 2. Spodziewane lub |

| Nazwa ryzyka | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarządzania ryzykiem |
|--|--------------------|---------------------------------------|---|
| | | | faktyczne efekty działań: <ul style="list-style-type: none"> – uzyskanie informacji stanowiących podstawę dla przygotowania analizy rozwiązań jakie mają być zawarte w SMK. – nastąpiła poprawa w zakresie terminowości przekazywania wymagań przez WB. 3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego: <ul style="list-style-type: none"> – poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił. |
| Ryzyko zmian w harmonogramie na skutek zgłaszania przez Właściciela Biznesowego dodatkowych wymagań do innych obszarów systemu, w tym związanych z COVID-19 oraz zaangażowania zespołu projektowego w realizację innych prac związanych z przeciwdziałaniem epidemii COVID-19. | Duża | Wysokie | 1. Podejmowane działania zarządcze: <ul style="list-style-type: none"> – współpraca z WB, omawianie zakresu proponowanych zmian celem ograniczenia dodatkowych prac mających wpływ na harmonogram, – projektowanie wspólnie z WB realizacji dodatkowych, nowych wymagań w sposób jak najmniej obciążający realizację projektu. 2. Spodziewane faktyczne efekty działań: <ul style="list-style-type: none"> – minimalizacja prac w obszarach spoza harmonogramu. – zgodnie z decyzją MZ na skutek zmian legislacyjnych niezbędne jest przebudowanie systemu SMK w obszarze akredytacji i programów specjalizacji oraz dołączenie do SMK nowej grupy zawodowej (ratownicy medyczni) co ma wpływ na zakres |

| Nazwa ryzyka | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarządzania ryzykiem |
|---|--------------------|---------------------------------------|--|
| | | | <p>prac i zmianę harmonogramu.</p> <p>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</p> <ul style="list-style-type: none"> – siła oddziaływania nie uległa zmianie, ale prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka zwiększyło się. |
| Ryzyko zmiany w harmonogramie na skutek opracowania planu wdrożenia zmian dla farmaceutów w systemie SMK. | Duża | Wysokie | <p>1. Podejmowane działania zarządcze:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ograniczenie zmian do niezbędnego minimum, – ewentualna praca w nadgodzinach. <p>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</p> <ul style="list-style-type: none"> – minimalizacja prac nad zakresem funkcjonalności. <p>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</p> <ul style="list-style-type: none"> – jest to nowe ryzyko, które pojawiło się w okresie sprawozdawczym. |

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 | <p>REDUKOWANIE:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 wymogami wydajnościowymi systemu. |
|--|------|--------|---|

8. Wymiarowanie systemu informatycznego

Nie dotyczy.

9. Dane kontaktowe:

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