# **Raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego**

# **za I kwartał 2021 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** | * data rozpoczęcia realizacji projektu: 01.07.2020 * data zakończenia realizacji projektu: 01.01.2022 |

## **Otoczenie prawne**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | Tytuł aktu prawnego | Czy wymaga zmian? | Opis zmian (jeśli dotyczy) | Etap prac legislacyjnych (jeśli dotyczy) |
| 1 | * Ustawa z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2019 r. poz. 1590). | ~~TAK/~~NIE[[1]](#footnote-2) |  |  |
| 2 | * Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2020 r., poz. 514). | TAK/~~NIE~~ | W zakresie implementacji stażu podyplomowego. W ramach konsultacji celem implementacji rozwiązań informatycznych podmioty uczestniczące w procesie zgłosiły uwagi, które wymagają uregulowania na poziomie prawnym przed implementacją w systemie. | Uzgodnienia wewnętrzne |
| 3 | Ustawa z dnia 16 lipca 2020 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Dz.U. 2020 r. poz. 1291). | ~~TAK~~/NIE |  |  |
| 4 | * Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 października 2017 r. w sprawie lekarskiego egzaminu końcowego i lekarsko-dentystycznego egzaminu końcowego (Dz. U. 2017 r., poz. 1877). | TAK/~~NIE~~ | Wymaga dostosowania do zmienianych przepisów ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty w zakresie przystępowania do LEK/LDEK. | uzgodnienia wewnętrzne |
| 5 | * Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. 2019 r., poz. 602). | TAK/~~NIE~~ | Wymaga dostosowania do zmienianych przepisów ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty w zakresie kierowania i odbywania specjalizacji, jak również zdawania egzaminów. | uzgodnienia wewnętrzne |
| 6 | * Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 wrześni 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 2012 r., poz. 1082). | TAK/~~NIE~~ | Wymaga dostosowania do zmienianych przepisów ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty w zakresie organizacji i odbywania stażu podyplomowego. | uzgodnienia wewnętrzne |

## **Postęp finansowy**

| **Czas realizacji projektu** | **Wartość środków wydatkowanych** | **Wartość środków zaangażowanych** |
| --- | --- | --- |
| 50% | 1. 18,86% | 56,13% |

## **Postęp rzeczowy**

**Kamienie milowe**

| **Nazwa** | **Powiązane wskaźniki projektu [[2]](#footnote-3)** | **Planowany termin osiągnięcia** | **Rzeczywisty termin osiągnięcia** | **Status realizacji kamienia milowego** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Implementacja modułu „Panel wspólny”. | Nie dotyczy | 10-2020 |  | **W trakcie realizacji.**  Na ukończeniu są prace developerskie.  Opóźnienia nad realizacją kamienia milowego wynikają z sytuacji epidemiologicznej. Z uwagi na pilną potrzebę wdrożenia w SMK rozwiązań COVID w zakresie kształcenia kadr medycznych, prace nad tym etapem były wstrzymane, co skutkuje koniecznością zmiany harmonogramu. Propozycja nowego harmonogramu była omawiana na posiedzeniach Komitetu Sterującego w dniach 2.03 i 25.03. Obecnie CeZ czeka na zaakceptowanie przez Właściciela Biznesowego nowego harmonogramu. |
| Implementacja modułu „Przygotowanie do prowadzenia specjalizacji” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 12-2020 |  | **W trakcie realizacji.**  Trwają prace analityczne dla tego modułu w obszarze:  - akredytacja na specjalizację,  - programy specjalizacji.  Z uwagi na sytuację epidemiologiczną i przesunięcie etapu związanego z implementacją modułu ” panel wspólny” również termin realizacji prac nad tym etapem ulegnie przesunięciu. W dniach 2.03 i 25.03 odbyły się posiedzenia Komitetu Sterującego. Obecnie CeZ czeka na zaakceptowanie przez Właściciela Biznesowego nowego harmonogramu. |
| Implementacja modułu „Staż podyplomowy” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 01-2021 | . | **W trakcie realizacji.**  W dalszym ciągu prace analityczne dla tego modułu są wstrzymywane.  CeZ czeka na decyzję WB wobec uwag zgłoszonych przez przyszłych użytkowników, które skutkują ewentualną zmianą przepisów prawnych. Temat ten był także przedmiotem posiedzeń Komitetu Sterującego w dniach 02.03 i 25.03. |
| Implementacja modułu „Wnioskowanie o specjalizację” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 04-2021 |  | **W trakcie realizacji.**  Realizowane są prace analityczne dla tego modułu w obszarze:  - publikacja miejsc szkoleniowych,  - wnioskowanie o specjalizację. |
| Implementacja modułu „Realizacja specjalizacji„ zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 04-2021 |  | **Planowany** |
| Implementacja modułu „Egzaminy” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 08-2021 |  | **W trakcie realizacji.**  Zakończono prace analityczne w obszarze egzamin zawodowy. |
| Implementacja modułu „Rejestr osób w trakcie specjalizacji” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 10-2021 |  | **Planowany** |
| Implementacja modułu „Doskonalenie zawodowe” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 11-2021 |  | **Planowany** |
| Uruchomienie Web service | Nie dotyczy | 11-2021 |  | **Planowany** |
| Uruchomienie produkcyjne systemu SMK | Nie dotyczy | 01-2022 |  | **Planowany** |

**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 |
| 1. Liczba podmiotów uczestniczących w organizacji procesu kształcenia z wykorzystaniem dokumentacji elektronicznej. | liczba podmiotów. | 1345 | 01.2022 | 0 |
| 1. Liczba kart dla stażu podyplomowego prowadzonych w formie elektronicznej. | szt. | 7500 | 01.2022 | 0 |
| 1. Liczba samorządów lekarskich (OIL, NIL, WIM) uczestniczących w procesie realizacji stażu podyplomowego z wykorzystaniem dokumentacji elektronicznej w SMK. | szt. | 25 | 01.2022 | 0 |
| 1. Liczba lekarzy, którzy ukończyli szkolenie specjalizacyjne w krótszym czasie niż zakładany. | osoby | 1000 | 01.2022 | 0 |
| 1. Liczba podmiotów uczestniczących w procesie kształcenia podyplomowego. | szt. | 8336 | 01.2022 | 7046 |

## **E-usługi A2A, A2B, A2C**

| **Nazwa** | **Planowana data wdrożenia** | **Rzeczywista data wdrożenia** | **Opis zmian** |
| --- | --- | --- | --- |
| A2C/A2A  Umożliwienie lekarzom i lekarzom dentystom złożenia wniosku o realizację stażu podyplomowego. | 01-2022 |  | nie dotyczy |
| A2C/A2A  Wystawienie skierowania przez właściwy samorządcelem realizacji stażu podyplomowego. | 01-2022 |  | nie dotyczy |
| A2C/A2A  Umożliwienie ewidencjonowania w Elektronicznej Karcie Stażu Podyplomowego „EKSP” przebiegu szkolenia. | 01-2022 |  | nie dotyczy |
| A2C/A2A  Umożliwienie złożenia wniosku o Państwowy Egzamin Modułowy „PEM” i jego obsługa przez Centrum Egzaminów Medycznych. | 01-2022 |  | nie dotyczy |
| A2C/A2A  Umożliwienie złożenia wniosku o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z nowymi wymaganiami legislacyjnymi oraz obsługa tego procesu | 01-2022 |  | nie dotyczy |
| A2C/A2A  Umożliwienie skierowania na specjalizację (z uwzględnieniem zmian legislacyjnych). | 01-2022 |  | nie dotyczy |
| A2C/A2A  Umożliwienie ewidencjonowania przebiegu specjalizacji (z uwzględnieniem zmian legislacyjnych). | 01-2022 |  | nie dotyczy |
| A2C/A2A  Umożliwienie złożenia wniosku o egzamin specjalizacyjny PES na ostatnim roku specjalizacji. | 01-2022 |  | nie dotyczy |

## **Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby**

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

## **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 |  | 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 |  | SIR – wspieranie przez SMK w zakresie informacji o lekarzach odbywających specjalizacje w trybie rezydenckim celem zawarcia umowy z podmiotem szkolącym.  Status integracji – modelowanie biznesowe  CKPPiP – uzupełnianie się, wymiana danych na potrzeby egzaminów.  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 elektronicznych.  Status integracji – modelowanie biznesowe  EPLOZ – korzystanie przez SMK z systemu świadczącego usługi uwierzytelniania i autoryzacji użytkowników.  Status integracji – implementowanie |
| Web service SIR | 01.01.2022 |  | nie dotyczy |
| Web service CKPPiP | 01.01.2022 |  | nie dotyczy |
| Web service CMKP | 01.01.2022 |  | nie dotyczy |
| Web service NIPiP | 01.01.2022 |  | nie dotyczy |
| Web service CEM | 01.01.2022 |  | nie dotyczy |

## **Ryzyka**

**Ryzyka wpływające na realizację projektu**

| **Nazwa ryzyka** | **Siła oddziaływania** | **Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka** | **Sposób zarzadzania ryzykiem** |
| --- | --- | --- | --- |
| 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.:  - „Przygotowanie do prowadzenia specjalizacji”,  - „Staż podyplomowy”,  - „Wnioskowanie o specjalizację”,  - „Realizacja specjalizacji”. | Duży | Duże | 1. Podejmowane działania zarządcze:  * bieżące monitorowanie prac nad aktami wykonawczymi doprecyzowującymi zagadnienia związane z budową SMK. Rozpoczęcie wspólnie z Właścicielem Biznesowym prac nad analizą dla projektowanych rozwiązań, * cykliczne, cotygodniowe spotkania z kluczowymi użytkownikami celem omówienia zagadnień wymagających uregulowania w SMK, * omówienie i analiza ryzyka na posiedzeniach Komitetu Sterującego, które odbyły się 2.03 i 25.03 * 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, która mają wpływ na harmonogram prac, * odbyły się spotkania z Ministerstwem Zdrowia oraz Użytkownikami celem precyzyjnego określenia zakresu zmian mających wpływ na harmonogram. Odbyły się także posiedzenia Komitetu Sterującego w dniach 2.03 i 25.03, podczas których omawiano powyższe zagadnienia.  1. **Spodziewane lub faktyczne efekty działań:**  * 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.  1. **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 po stronie wykonawcy. | Duża | Wysokie | 1. Podejmowane działania zarządcze:  * bieżące reagowanie na zmianę składu zespołu, * dołączenie do zespołu scrum mastera.  1. **Spodziewane lub faktyczne efekty działań:**  * zapewnienie ciągłości wiedzy w projekcie.  1. **Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:**  * poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił. |
| Ryzyko nieterminowego przekazywania wymagań przez głównych interesariuszy. | Duża | Wysokie | **Podejmowane działania zarządcze:**   * organizowanie cotygodniowych spotkań z Właścicielem Biznesowym * omówienie ryzyka na posiedzeniu Komitetu Sterującego w dniach 02.03 i 25.03. * **Spodziewane lub faktyczne efekty działań:** * uzyskanie informacji stanowiących podstawę dla przygotowania analizy rozwiązań jakie mają być zawarte w SMK. * Uzyskanie zobowiązania od Właściciela Biznesowego do dostarczania wymagań dla analizy biznesowej w terminie nie dłużnym niż tydzień od dnia przekazania przez CeZ pytań, kwestii wymagających wyjaśnienia. * **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 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:**  * współpraca z WB, omawianie zakresu proponowanych zmian celem ograniczenia dodatkowych prac mających wpływ na harmonogram.  1. **Spodziewane lub faktyczne efekty działań:**  * minimalizacja prac w obszarach spoza harmonogramu.  1. **Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:**  * poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił. |

**Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa ryzyka** | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarzadzania 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 wymogami wydajnościowymi systemu |

## **Wymiarowanie systemu informatycznego**

Nie dotyczy.

## **Dane kontaktowe:**

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

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
2. Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE [↑](#footnote-ref-3)