

**OPISU ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO
O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU**

Tytuł przedsięwzięcia	"mojelKP Junior"		
Wnioskodawca	Minister Zdrowia		
Beneficjent	Centrum e-Zdrowia (CeZ)		
Partnerzy	Nie dotyczy		
Źródło finansowania	Budżet państwa cz. 46 – Zdrowie / Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy, Działanie FERC.02.01 Wysoka jakość i dostępność e-usług publicznych		
Całkowity koszt przedsięwzięcia	23 478 410,80 zł (brutto)		
Planowany okres realizacji przedsięwzięcia	Od 01-2027 do 12-2028		
Osoba kontaktowa	Bartosz Szadkowski	b.szadkowski@cez.gov.pl	+48510644028

1. POWODY PODJĘCIA PRZEDSIĘWZIĘCIA

<<maksymalnie 2000 znaków>>

1.1. Identyfikacja problemu i potrzeb

Podstawowym założeniem projektu jest stworzenie aplikacji mobilnej **mojelKP Junior** dla młodzieży w wieku od 13 do 17 lat, odpowiadającej na zidentyfikowane potrzeby zdrowotne i systemowe tej grupy. Analiza stanu obecnego wskazuje na narastające problemy zdrowotne dzieci i nastolatków, szczególnie w obszarze zdrowia psychicznego, nadwagi i otyłości, chorób przewlekłych oraz spadającej realizacji szczepień ochronnych.

W obszarze zdrowia psychicznego obserwuje się pogarszającą kondycję emocjonalną nastolatków, rosnące znaczenie stresu i depresji oraz ograniczoną dostępność wsparcia. Jednocześnie działania profilaktyczne tracą skuteczność – liczba uchyleń od szczepień wzrosła z 4 na 10 tys. w 2010 r. do 115 na 10 tys. w 2023 r., co wskazuje na rosnącą lukę informacyjną i edukacyjną.

Sytuacja problemowa wynika z różnicy między stanem obecnym – rosnącą skalą problemów zdrowotnych i niską efektywnością narzędzi profilaktycznych – a stanem oczekiwanym, zakładającym świadome zarządzanie zdrowiem przez młodzież oraz skuteczne korzystanie z usług e-zdrowia.

Dodatkowym uwarunkowaniem jest wprowadzenie od 1 września 2025 r. przedmiotu **edukacja zdrowotna**, który tworzy podstawę merytoryczną, lecz nie zapewnia narzędzi wspierających utrwalanie nawyków i praktyczne stosowanie wiedzy.

"mojeIKP Junior"

Istotnym elementem problemu jest brak rozwiązania cyfrowego dostosowanego do potrzeb młodzieży, integrującego dostęp do usług e-zdrowia z przystępną informacją zdrowotną i mechanizmami wspierającymi codzienne zachowania prozdrowotne. Obecne narzędzia są projektowane dla dorosłych i nie uwzględniają specyfiki grupy 13-17 lat, przechodzącej od opieki zależnej do współodpowiedzialności za własne zdrowie.

Planowane przedsięwzięcie ma wypełnić tę lukę poprzez stworzenie dedykowanej aplikacji łączącej dane medyczne, edukację, profilaktykę oraz funkcje wspierające zdrowe nawyki i samoobserwację, co ma poprawić zachowania prozdrowotne i zwiększyć efektywność korzystania z e-zdrowia wśród młodzieży.

Interesariusz	Zidentyfikowany problem	Szacowana wielkość grupy
Młodzież (13-17 lat)	Narastające problemy zdrowotne (w szczególności zdrowia psychicznego i chorób przewlekłych) oraz ograniczona zdolność młodzieży do samodzielnego zarządzania zdrowiem. Dodatkowo brak dostosowanych narzędzi cyfrowych wspierających codzienne zachowania zdrowotne i dostęp do usług e-zdrowia.	ok. 2,3 mln osób
Rodzice/opiekunowie	Ograniczone narzędzia do bieżącego wspierania i monitorowania zdrowia dziecka oraz trudność w godzeniu potrzeby kontroli z rosnącą samodzielnością nastolatka w obszarze zdrowia.	ok. 2,3 mln opiekunów (powiązanych z grupą docelową)
System ochrony zdrowia (POZ/AOS, MZ, NFZ, Urzędy Miasta i Gmin)	Niska efektywność działań profilaktycznych (m.in. spadająca realizacja szczepień) oraz ograniczone zaangażowanie młodzieży w proces leczenia i profilaktyki, co wpływa na konieczność	ogólnokrajowy system (populacja objęta świadczeniami – dzieci i młodzież)

"mojeIKP Junior"

	interwencji na późniejszym etapie.	
System edukacji (uczniowie/szkoły)	Brak narzędzi wspierających praktyczne wdrażanie wiedzy z zakresu edukacji zdrowotnej w codziennych zachowaniach uczniów pomimo wprowadzenia nowego przedmiotu.	ok. 2,3 mln uczniów (13–17 lat) + szkoły realizujące edukację zdrowotną ok 21 tys. szkół

1.2. Opis stanu obecnego

Procesy związane z obsługą zdrowia dzieci i młodzieży opierają się dziś na centralnych usługach e-zdrowia, w szczególności systemie P1 i aplikacji mojeIKP, które zapewniają dostęp do e-recept, e-skierowań, wyników badań oraz historii zdarzeń medycznych. Usługi te działają w stabilnej infrastrukturze państwowej i stanowią podstawowy kanał cyfrowego kontaktu pacjenta z ochroną zdrowia. Zakres danych obejmuje informacje wrażliwe dotyczące świadczeń, farmakoterapii, szczepień oraz EDM, jednak sposób ich prezentacji jest formalny i niedostosowany do kompetencji zdrowotnych młodszych użytkowników.

W praktyce osoby poniżej 18 lat korzystają z usług e-zdrowia głównie poprzez konta rodziców, co ogranicza możliwość stopniowego budowania samodzielności w zarządzaniu zdrowiem. Obecne rozwiązania nie uwzględniają specyfiki grupy 13-17 lat, przechodzącej od opieki zależnej do współodpowiedzialności za własne zdrowie.

Pomimo wysokiego poziomu cyfryzacji infrastruktury e-zdrowia, istnieje znacząca luka funkcjonalna w zakresie narzędzi wspierających profilaktykę, edukację zdrowotną i codzienne zachowania prozdrowotne. Dostępne rozwiązania koncentrują się na obsłudze zdarzeń medycznych, nie wspierając systemowo samoobserwacji, budowania nawyków czy wczesnej identyfikacji problemów zdrowotnych. Dodatkowo, mimo wprowadzenia od 1.09.2025 r. przedmiotu edukacja zdrowotna, brak jest integracji między systemem edukacji a cyfrowymi usługami ochrony zdrowia. Powoduje to rozdzielenie przekazu edukacyjnego od jego praktycznego zastosowania, a młodzi użytkownicy, mimo rosnącej dostępności danych, nie wykorzystują ich w codziennym funkcjonowaniu.

Stan obecny należy ocenić jako wysoki pod względem dostępności infrastruktury i usług centralnych, lecz niewystarczający w zakresie dostosowania ich do potrzeb młodzieży, szczególnie w obszarze profilaktyki, edukacji zdrowotnej i wspierania samodzielnego zarządzania zdrowiem.

2. EFEKTY PRZEDSIĘWZIĘCIA

W jaki sposób przedsięwzięcie realizuje Strategię Cyfryzacji Państwa?	<p>Nadrzędnym celem Strategii jest „podniesienie jakości życia obywateli poprzez transformację cyfrową”. mojeIKP Junior realizuje ten cel bezpośrednio: przekształca relację nastolatka z systemem ochrony zdrowia z biernej i zależnej od rodzica w model stopniowo budowanej, świadomej i cyfrowo wspieranej aktywności zdrowotnej. Jednocześnie rozwiązanie uwzględnia obowiązujące uwarunkowania prawne – w szczególności brak samodzielnej decyzyjności osób poniżej 16 roku życia w zakresie dostępu do danych medycznych – poprzez zastosowanie modelu progresywnego dostępu. W grupie 13–15 lat aplikacja pełni przede wszystkim funkcję edukacyjną i wspierającą, przy zachowaniu centralnej roli rodzica lub opiekuna, natomiast po ukończeniu 16 roku życia użytkownik uzyskuje rozszerzony zakres funkcjonalności, zgodny z zasadą współdecydowania o leczeniu.</p> <p>Strategia wskazuje ponadto, że do 2030 r. 100% kluczowych usług publicznych ma być dostępnych cyfrowo – aplikacja Junior rozszerza zasięg platformy mojeIKP na grupę dotąd nie w pełni uwzględnioną w cyfrowym obiegu usług.</p> <p>Obszar 3.2 - Cyfrowe zdrowie</p> <p>Aplikacja realizuje cel cyfrowego zdrowia poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none">• zapewnienie dostępu do usług e-zdrowia w modelu dostosowanym do wieku użytkownika – w szczególności funkcji edukacyjnych, profilaktycznych oraz wspierających przygotowanie do kontaktu z systemem ochrony zdrowia dla grupy 13–15 lat, oraz dostępu do danych medycznych dla użytkowników powyżej 16 roku życia,• budowanie kompetencji zdrowotno-cyfrowych jako formy profilaktyki na etapie adolescencji,• integrację z programami profilaktycznymi (szczepienia, bilanse) w modelu proaktywnego wsparcia użytkownika, <p>stopniowe przygotowanie użytkownika do samodzielnego korzystania z usług e-zdrowia w wieku dorosłym</p> <p>Obszar 1.2 - Kompetencje przyszłości</p> <p>Strategia zakłada osiągnięcie przez 85% obywateli podstawowych kompetencji cyfrowych do 2035 r. i kładzie szczególny nacisk na ich budowanie wśród młodych. mojeIKP Junior realizuje ten kierunek przez:</p> <ul style="list-style-type: none">• naukę nawigacji w systemie ochrony zdrowia jako kompetencji obywatelskiej (zrozumienie e-recepty, skierowania, wyników badań, roli POZ i AOS),
--	---

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
“mojeIKP Junior”

	<ul style="list-style-type: none"> • budowanie nawyku proaktywnego zarządzania zdrowiem z użyciem narzędzi cyfrowych, zanim nastolatek stanie się pełnoletnim pacjentem, • funkcjonowanie jako „środowisko treningowe” przed uzyskaniem pełnego dostępu do usług e-zdrowia, • synchronizację treści edukacyjnych z programem szkolnym Edukacja zdrowotna (obowiązującym od 1 września 2025 r.), tworząc cyfrowe ćwiczebne środowisko dla wiedzy zdobywanej w szkole. <p>Obszar 2.4 - Cyfrowa tożsamość</p> <p>Strategia wskazuje na konieczność poszerzenia zasięgu tożsamości cyfrowej. mojeIKP Junior realizuje ten cel poprzez model progresji:</p> <ul style="list-style-type: none"> • w wieku 13–15 lat – dostęp do aplikacji w modelu współzarządzania przez rodzica/opiekuna, z ograniczonym zakresem funkcji i bez pełnego dostępu do danych medycznych, • od 16 roku życia – rozszerzenie zakresu dostępu, zgodnie z przepisami dotyczącymi współdecydowania, • docelowo – pełna autonomiczna tożsamość cyfrowa po osiągnięciu pełnoletności (migracja do mojeIKP). <p>Model ten umożliwia stopniowe budowanie kompetencji użytkownika oraz zwiększa zaufanie do państwowych narzędzi cyfrowych.</p> <p>Obszar 1.4 - Koordynacja cyfrowej transformacji / Architektura Informacyjna Państwa (AIP)</p> <p>Strategia definiuje AIP jako kluczowy instrument zapewnienia spójności systemów publicznych i unikania dublowania rozwiązań. mojeIKP Junior realizuje tę zasadę przez architekturę rozszerzenia istniejącej platformy P1 i mojeIKP, a nie tworzenie odrębnego, równoległego systemu. Jednocześnie zastosowany model dostępu zapewnia spójność architektury oraz zgodność z regulacjami prawnymi, poprzez rozdzielenie funkcji edukacyjnych (13–15 lat) od funkcji związanych z dostępem do danych medycznych (16+).</p>
<p>Jakie inne strategie, polityki publiczne lub wymagania strategiczne</p>	<p>Strategia Cyberbezpieczeństwa RP na lata 2025–2029</p> <p>Rada Ministrów przyjęła Strategię Cyberbezpieczeństwa RP 10 marca 2026 r. Dokument ten wyznacza siedem kluczowych obszarów działania, w tym wzmocnienie odporności systemów informacyjnych sektora publicznego, działania edukacyjne dla różnych grup społecznych, suwerenność technologiczną oraz bezpieczeństwo</p>

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

**realizuje
przedsięwzięcie?**

łańcucha dostaw.

Realizacja przez mojeIKP Junior:

- Bezpieczeństwo cyfrowe dzieci i młodzieży - Strategia wskazuje konieczność działań edukacyjnych wobec wszystkich grup społecznych. mojeIKP Junior buduje kompetencje higieny cyfrowej i ochrony danych osobowych w kluczowym oknie wiekowym (13–17 lat), zanim użytkownicy staną się pełnoletnimi uczestnikami obrotu cyfrowego.gov
- Odporność usług publicznych - architektura aplikacji opiera się wyłącznie na krajowej infrastrukturze (P1, Centrum e-Zdrowia), z uwierzytelnianiem przez Profil Zaufany i mObywatel, bez uzależnienia od dostawców zewnętrznych spoza EOG. Spełnia wymóg Strategii dotyczący suwerenności technologicznej i ograniczania ryzyka w łańcuchu dostaw.
- Bezpieczeństwo tożsamości cyfrowej – zastosowany model progresywnego dostępu (13–15 lat – ograniczony dostęp i współzarządzanie przez rodzica; 16+ – rozszerzony zakres funkcjonalności) buduje od wczesnego etapu świadomość zarządzania dostępem i ochrony danych.

Polityka Cyfrowej Transformacji Edukacji (MEN)

Polityka wskazuje na konieczność kształtowania kompetencji cyfrowych uczniów oraz budowania nawyku korzystania z cyfrowych usług publicznych jako elementu edukacji obywatelskiej.

Realizacja przez mojeIKP Junior:

- Aplikacja stanowi praktyczne środowisko ćwiczenia kompetencji cyfrowych w obszarze zdrowia, będąc cyfrowym uzupełnieniem dla szkolnego przedmiotu edukacja zdrowotna (obowiązującego od 1 września 2025 r.).
- Treści edukacyjne aplikacji są mapowane na 11 obszarów podstawy programowej edukacji zdrowotnej (zdrowie fizyczne, psychiczne, profilaktyka uzależnień, system ochrony zdrowia, żywienie, aktywność), łącząc wiedzę szkolną z praktycznym działaniem.
- funkcjonalności dla użytkowników 13–15 lat pełnią rolę edukacyjną i wspierającą (bez dostępu do danych medycznych),
- Wdrożenie aplikacji wśród uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych realizuje cel Polityki, jakim jest równy dostęp do cyfrowych usług publicznych niezależnie od miejsca zamieszkania i sytuacji

rodzinnej.

Plan Rozwoju Kompetencji Cyfrowych (Ministerstwo Cyfryzacji)

Program zakłada osiągnięcie przez 85% obywateli podstawowych kompetencji cyfrowych do 2035 r. i kładzie szczególny nacisk na budowanie tych kompetencji wśród młodych - jako fundament długoterminowego efektu.

Realizacja przez mojeIKP Junior:

- mojeIKP Junior jest drugą w Polsce po mObywatel Junior państwową aplikacją mobilną celowo adresowaną do nastolatków jako samodzielnej grupy użytkowników usług cyfrowych, co realizuje cel powszechności kompetencji cyfrowych w ujęciu pokoleniowym.
- aplikacja wprowadza młodzież w korzystanie z usług e-zdrowia w kontrolowanym modelu dostępu,
- Oswajanie z modelem tożsamości cyfrowej (Profil Zaufany, mObywatel), elektroniczną dokumentacją medyczną np. e-receptą i e-rejestracją w przedziale 16–17 lat zwiększa prawdopodobieństwo pełnej aktywności cyfrowej po ukończeniu 18 lat.
- Migracja konta Junior - mojeIKP przy ukończeniu pełnoletności tworzy ciągłość i utrwala nawyk korzystania z e-usług publicznych.

Akt o Usługach Cyfrowych (DSA) - wytyczne KE dotyczące ochrony małoletnich (art. 28).

Komisja Europejska opublikowała 14 lipca 2025 r. wytyczne dotyczące ochrony dzieci i młodzieży w sieci na podstawie art. 28 DSA, definiując zbiór proporcjonalnych środków ochrony, w tym weryfikację wieku i bezpieczne środowiska dla niepełnoletnich.

Realizacja przez mojeIKP Junior:

- Aplikacja wdraża natywną weryfikację wieku przez Profil Zaufany lub w przyszłości EUDI Wallet - rozwiązanie zgodne z wymogami DSA i wytycznymi KE dotyczącymi mechanizmów age verification.
- Model współzarządzania (rodzic–nastolatek) z przejrzystymi ekranami widoczności danych realizuje zasadę „*privacy by design*” dla małoletnich.
- Aplikacja jako usługa publiczna (nie platforma komercyjna) wyznacza wzorcowe standardy bezpiecznego środowiska cyfrowego dla tej grupy

“mojeIKP Junior”

	<p>wiekowej - wzorzec możliwy do referencjonowania przez inne podmioty na rynku.</p> <p>Polityka Rozwoju Sztucznej Inteligencji w Polsce</p> <p>Polityka AI, koordynowana przez Ministerstwo Cyfryzacji, wskazuje na zastosowanie AI w usługach publicznych, w tym w ochronie zdrowia i edukacji. Mechanizmy wsparcia przygotowania pytań dla lekarza podczas przygotowania się do wizyty w aplikacji Junior stanowią realizację priorytetu stosowania AI w publicznych e-usługach zdrowotnych, przy zachowaniu pełnej kontroli nad modelami i danymi treningowymi w infrastrukturze krajowej.</p> <p>Przedsięwzięcie wpisuje się w realizację następujących dokumentów strategicznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy (FERC 2021–2027) – cel związany z rozwojem e-usług publicznych oraz zwiększeniem liczby ich użytkowników, – Polityka dla rozwoju cyfryzacji państwa – w zakresie rozwoju usług publicznych świadczonych drogą elektroniczną i zwiększania dostępności danych publicznych, – Zdrowa Przyszłość – ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia 2021–2027 – w zakresie wzmocnienia roli pacjenta i rozwoju narzędzi cyfrowych w ochronie zdrowia, – Narodowy Program Zdrowia – w zakresie działań profilaktycznych i poprawy zachowań zdrowotnych społeczeństwa, – działania państwa w zakresie wdrożenia edukacji zdrowotnej (od 2025 r.).
--	--

2.1. Cele i korzyści wynikające z realizacji przedsięwzięcia <<maksymalnie 2000 znaków>>

..

Cel – 1	Zwiększenie dostępności i wykorzystania usług e-zdrowia przez młodzież poprzez wdrożenie dedykowanej aplikacji mobilnej.
Cel strategiczny	Cel wpisuje się w kierunki określone w „Polityce dla rozwoju sztucznej inteligencji i cyfryzacji państwa” oraz w programie Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy (FERC 2021–2027) Priorytet: II. Zaawansowane usługi cyfrowe; Działanie 2.1: Wysoka dostępność e-usług publicznych; Zakres przedsięwzięcia wpisuje się w cel: cyfryzacja procesów back-office w administracji publicznej, zakładające rozwój

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

	<p>e-usług publicznych i zwiększenie liczby użytkowników korzystających z usług cyfrowych administracji.</p> <p>Strategia Cyfryzacji Państwa: Zakres przedsięwzięcia wpisuje się w: Cel 2.3.1: Publiczne systemy teleinformatyczne i rejestry publiczne są interoperacyjne; Cel 4.2.1: Rozwój gospodarki, przemysłu cyfrowego i dobrostanu społecznego jest wspierany przez sprawny i skoordynowany ekosystem sztucznej inteligencji; Cel 4.6.1: Polska administracja publiczna w większym stopniu wykorzystuje otwarte oprogramowanie. Cel 3.2. - Cyfrowe zdrowie: mojeIKP wskazane wprost jako wzorcowa polska e-usługa zdrowotna; cel rozszerzenia zasięgu cyfrowych usług zdrowotnych na wszystkich obywateli. Obszar 1.2 - Kompetencje przyszłości: osiągnięcie 85% podstawowych kompetencji cyfrowych wśród obywateli do 2035 r.; szczególny nacisk na grupę młodych. Cel nadrzędny: 100% kluczowych usług publicznych dostępnych w pełni cyfrowo do 2030 r.</p> <p>Strategia na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju do 2020 (z perspektywą do 2030 r.) – Zakres przedsięwzięcia wpisuje się w cel szczegółowy III – skuteczne państwo i instytucje służące włączeniu społecznemu i gospodarczemu – Obszar: Instytucje prorozwojowe i strategiczne zarządzanie rozwojem, Kierunek interwencji: Zwiększenie sprawności funkcjonowania instytucji państwa, w tym administracji; Obszar: E-państwo – Kierunek Interwencji: Budowa i rozwój e administracji – orientacja administracji państwa na usługi cyfrowe.</p> <p>Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027. Zakres projektu wpisuje się w Cel 3.3 [Innowacje] Rozwój i upowszechnianie stosowania nowoczesnych i nowatorskich rozwiązań w ochronie zdrowia.</p> <p>Program rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022 – 2027. Zakres projektu wpisuje się w następujące cele szczegółowe programu: 4.2 Właściwe informacje i wiedza dla każdego interesariusza systemu ochrony zdrowia.Strategia Cyberbezpieczeństwa RP na lata 2025–2029. Aplikacja wdraża model tożsamości cyfrowej oparty wyłącznie na Profilu Zaufanym i mObywatel - bez uzależnienia od dostawców spoza EOG. Buduje świadomość higieny cyfrowej i ochrony danych osobowych u nastolatków, realizując priorytety edukacyjne Strategii. Przejrzysty model widoczności danych (rodzic–nastolatek) z granularnym zarządzaniem zgodami wdraża kulturę świadomego zarządzania tożsamością cyfrową. Architektura systemu spełnia wymogi NIS2 i ISO 27001 w ochronie zdrowia dziedziczone z platformy P1.</p> <p>Polityka Cyfrowej Transformacji Edukacji (MEN). Aplikacja stanowi cyfrowe</p>
--	--

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

	<p>środowisko praktyki dla wiedzy zdobywanej na lekcjach edukacji zdrowotnej (wprowadzonej od 1 września 2025 r.). Mapowanie treści aplikacji na 11 obszarów podstawy programowej tego przedmiotu (zdrowie fizyczne, psychiczne, profilaktyka uzależnień, system ochrony zdrowia, żywienie, aktywność) tworzy synergię między formalną edukacją szkolną a profilaktyką zdrowotną realizowaną przez aplikację.</p>
<p>Korzyść:</p>	<p>Realizacja celu przyczyni się do zwiększenia liczby spraw zdrowotnych obsługiwanych drogą elektroniczną oraz szerszego wykorzystania istniejącej infrastruktury e-zdrowia (P1, mojeIKP).</p> <p>Nastąpi rozszerzenie dostępu do usług e-zdrowia dla młodzieży poprzez wprowadzenie modelu stopniowego korzystania z funkcjonalności – od wsparcia edukacyjnego i profilaktycznego w wieku 13–15 lat do rozszerzonego wykorzystania usług i danych medycznych po ukończeniu 16 roku życia.</p> <p>Projekt przyczyni się do uproszczenia ścieżki korzystania z systemu ochrony zdrowia, w tym ograniczenia konieczności angażowania opiekuna w wybrane czynności, przy zachowaniu jego roli zgodnie z obowiązującymi przepisami.</p>
<p>KPI:</p>	<p>KPI 1 liczba spraw zdrowotnych załatwionych drogą elektroniczną (wykonywanie zaleceń medycznych, liczba logowań)</p> <p>KPI 2 liczba pobrań/wyświetleń dokumentów medycznych (e-recepty, wyniki badań)</p> <p>KPI 3 liczba użytkowników korzystających z e-usług publicznych</p> <p>KPI 4</p> <p>Instytucje publiczne otrzymujące wsparcie na opracowanie usług, produktów i procesów cyfrowych</p>
<p>Wartość aktualna i docelowa KPI:</p>	<p>KPI 1 liczba spraw zdrowotnych załatwionych drogą elektroniczną:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wartość aktualna (2026): 0 • wartość docelowa (2028): ≥ 200 0000 rocznie <p>KPI 2 - liczba pobrań/wyświetleń dokumentów medycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wartość aktualna (2026): 0 • wartość docelowa (2028): ≥ 100 000 rocznie <p>KPI 3 liczba niepełnoletnich użytkowników korzystających z e-usług publicznych w obszarze zdrowia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wartość aktualna (2026): 0 • wartość docelowa (2028): ≥ 50 000 użytkowników rocznie <p>KPI 4 -</p> <p>instytucje publiczne otrzymujące wsparcie na opracowanie usług, produktów i procesów cyfrowych</p>

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

	<ul style="list-style-type: none"> • wartość aktualna (2026): 0 • wartość docelowa (2028): 1
Metoda pomiaru KPI	<p>Pomiar wskaźników (KPI 1-3) będzie realizowany na podstawie danych systemowych oraz analityki aplikacji.</p> <p>– źródła danych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • logi aplikacyjne do aplikacji mobilnej mojeIKP Junior • systemy analityczne (analityka użytkownika) • dane systemu P1 w zakresie interakcji użytkownika z usługami e-zdrowia <p>– sposób pomiaru:</p> <ul style="list-style-type: none"> • liczba spraw załatwionych drogą elektroniczną – na podstawie liczby zarejestrowanych zdarzeń systemowych (np. logowania, przegląd danych, przejście z sukcesem przez procesy w aplikacji (wyświetlenie recepty, wykonanie zalecenia, przekazanie informacji o stanie zdrowia, przygotowanie do wizyty) • liczba pobrań/wyświetleń dokumentów medycznych – na podstawie liczby wywołań usług prezentujących dokumenty medyczne (e-recepty, wyniki badań) • liczba użytkowników korzystających z e-usług – na podstawie liczby unikalnych użytkowników logujących się do aplikacji w danym okresie <p>– częstotliwość pomiaru:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pomiar bieżący (ciągły rejestr zdarzeń w systemie) • raportowanie wskaźników w cyklu miesięcznym • agregacja i analiza trendów w cyklu kwartalnym <p>– podmiot odpowiedzialny za pomiar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Centrum e-Zdrowia – w ramach utrzymania i rozwoju systemów e-zdrowia oraz analityki usług cyfrowych <p>Termin pomiaru: raz do roku, 12.2027 oraz 12.2028</p> <p>Pomiar wskaźnika KPI4 - Podpisane porozumienie o dofinansowanie projektu w ramach Programu Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy 2021-2027 Działanie FERC.02.01 Wysoka jakość i dostępność e-usług publicznych Termin pomiaru: raz do roku, 12.2027 oraz 12.2028</p>
Cel – 2	Poprawa realizacji działań profilaktycznych i zdrowotnych wśród młodzieży.
Cel strategiczny	<p>Cel wynika z „Narodowego Programu Zdrowia” oraz polityki zdrowia publicznego państwa w zakresie wzmocnienia profilaktyki i ograniczania negatywnych trendów zdrowotnych w populacji dzieci i młodzieży.</p> <p>Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy 2021-2027; Priorytet: II. Zaawansowane usługi cyfrowe; Działanie 2.1: Wysoka dostępność e-usług publicznych; Zakres</p>

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
 “mojeIKP Junior”

	<p>przedsięwzięcia wpisuje się w cel: cyfryzacja procesów back-office w administracji publicznej</p> <p>Strategia Cyfryzacji Państwa: Zakres przedsięwzięcia wpisuje się w: Cel 2.3.1: Publiczne systemy teleinformatyczne i rejestry publiczne są interoperacyjne; Cel 4.2.1: Rozwój gospodarki, przemysłu cyfrowego i dobrostanu społecznego jest wspierany przez sprawny i skoordynowany ekosystem sztucznej inteligencji; Cel 4.6.1: Polska administracja publiczna w większym stopniu wykorzystuje otwarte oprogramowanie.</p> <p>Strategia na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju do 2020 (z perspektywą do 2030 r.) – Zakres przedsięwzięcia wpisuje się w cel szczegółowy III – skuteczne państwo i instytucje służące włączeniu społecznemu i gospodarczemu – Obszar: Instytucje prorozwojowe i strategiczne zarządzanie rozwojem, Kierunek interwencji: Zwiększenie sprawności funkcjonowania instytucji państwa, w tym administracji; Obszar: E-państwo – Kierunek Interwencji: Budowa i rozwój e administracji – orientacja administracji państwa na usługi cyfrowe.</p> <p>Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027. Zakres projektu wpisuje się w Cel 3.3 [Innowacje] Rozwój i upowszechnianie stosowania nowoczesnych i nowatorskich rozwiązań w ochronie zdrowia.</p> <p>Program rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022 – 2027. Zakres projektu wpisuje się w następujące cele szczegółowe programu: 4.2 Właściwe informacje i wiedza dla każdego interesariusza systemu ochrony zdrowia.</p>
Korzyść:	<p>Zwiększenie skuteczności działań profilaktycznych poprzez wdrożenie mechanizmów przypomnień i komunikacji wspierających użytkownika w codziennym dbaniu o zdrowie.</p> <p>Projekt umożliwi wcześniejszą identyfikację potrzeb zdrowotnych oraz zwiększy udział młodzieży w działaniach profilaktycznych, poprzez funkcjonalności dostosowane do wieku – w szczególności edukacyjne i wspierające w grupie 13–15 lat oraz rozszerzone mechanizmy związane z realizacją zaleceń zdrowotnych po ukończeniu 16 roku życia.</p> <p>W rezultacie ograniczone zostanie ryzyko pogorszenia stanu zdrowia wymagającego interwencji na późniejszym etapie oraz wzmocnione zostaną nawyki prozdrowotne i profilaktyczne wśród młodych użytkowników.</p>
KPI:	<p>KPI 1 liczba działań profilaktycznych realizowanych z wykorzystaniem kanału cyfrowego (np. sprawdzenie statusu szczepień, interakcja z przypomnieniem)</p> <p>KPI 2 liczba użytkowników, którzy wykonali co najmniej jedno działanie</p>

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

	<p>profilaktyczne w aplikacji (unikalni użytkownicy)</p> <p>KPI 3 liczba przypomnień zdrowotnych generowanych automatycznie przez system.</p>
Wartość aktualna i docelowa KPI:	<p>KPI 1 liczba działań profilaktycznych realizowanych cyfrowo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wartość aktualna (2026): 0 • wartość docelowa (2028): ≥ 75 000 rocznie <p>KPI 2 liczba użytkowników, którzy wykonali co najmniej jedno działanie w aplikacji :</p> <ul style="list-style-type: none"> • wartość aktualna(2026): 0 • wartość docelowa(2028): ≤ 25 000 użytkowników <p>KPI 3 liczba automatycznych przypomnień:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wartość aktualna (2026): 0 • wartość docelowa (2028): ≥ 100 000 rocznie
Metoda pomiaru KPI	<p>KPI 1-3:</p> <p>– źródła danych: logi aplikacyjne do aplikacji, system analityczny, dane P1</p> <p>– sposób pomiaru:</p> <ul style="list-style-type: none"> • działania profilaktyczne – liczba zarejestrowanych zdarzeń systemowych • liczba użytkowników - liczba zarejestrowanych zdarzeń systemowych • przypomnienia – liczba odczytanych komunikatów systemowych <p>– częstotliwość pomiaru: ciągła rejestracja, raporty bieżące</p> <p>Termin pomiaru: raz do roku, 12.2027 oraz 12.2028</p>
Cel – 3	Zwiększenie samodzielności młodzieży w korzystaniu z systemu ochrony zdrowia.
Cel strategiczny	<p>Cel wpisuje się w „Zdrową Przyszłość 2021–2027”, zakładającą wzrost roli pacjenta i rozwój narzędzi cyfrowych wspierających zarządzanie zdrowiem.</p> <p>Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy 2021-2027; Priorytet: II. Zaawansowane usługi cyfrowe; Działanie 2.1: Wysoka dostępność e-usług publicznych; Zakres przedsięwzięcia wpisuje się w cel: cyfryzacja procesów back-office w administracji publicznej.</p> <p>Strategia Cyfryzacji Państwa: Zakres przedsięwzięcia wpisuje się w: Cel 2.3.1: Publiczne systemy teleinformatyczne i rejestry publiczne są interoperacyjne; Cel 4.2.1: Rozwój gospodarki, przemysłu cyfrowego i dobrostanu społecznego jest wspierany przez sprawny i skoordynowany ekosystem sztucznej inteligencji; Cel 4.6.1: Polska administracja publiczna w większym stopniu wykorzystuje otwarte oprogramowanie.</p> <p>Strategia na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju do 2020 (z perspektywą do 2030 r.)</p> <p>– Zakres przedsięwzięcia wpisuje się w cel szczegółowy III – skuteczne państwo i instytucje służące włączeniu społecznemu i gospodarczemu – Obszar: Instytucje prorozwojowe i strategiczne zarządzanie rozwojem, Kierunek interwencji:</p>

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
“mojeIKP Junior”

	<p>Zwiększenie sprawności funkcjonowania instytucji państwa, w tym administracji; Obszar: E-państwo – Kierunek Interwencji: Budowa i rozwój e administracji – orientacja administracji państwa na usługi cyfrowe.</p> <p>Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027. Zakres projektu wpisuje się w Cel 3.3 [Innowacje] Rozwój i upowszechnianie stosowania nowoczesnych i nowatorskich rozwiązań w ochronie zdrowia.</p> <p>Program rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022 – 2027. Zakres projektu wpisuje się w następujące cele szczegółowe programu: 4.2 Właściwe informacje i wiedza dla każdego interesariusza systemu ochrony zdrowia.</p>
Korzyść:	<p>Uproszczenie ścieżki korzystania z usług zdrowotnych poprzez wprowadzenie rozwiązań wspierających młodzież w samodzielnym poruszaniu się w systemie ochrony zdrowia.</p> <p>Projekt przyczyni się do zwiększenia efektywności procesów po stronie użytkownika i systemu, w szczególności poprzez ograniczenie konieczności angażowania opiekuna w wybrane czynności, przy zachowaniu jego roli zgodnie z obowiązującymi przepisami.</p> <p>Rozwiązanie umożliwi stopniowe budowanie kompetencji zdrowotno-cyfrowych – od funkcji wspierających i edukacyjnych w młodszych grupach wiekowych do rozszerzonego korzystania z usług e-zdrowia po ukończeniu 16 roku życia – przygotowując użytkowników do samodzielnego funkcjonowania w systemie ochrony zdrowia w wieku dorosłym.</p>
KPI:	<p>KPI 1 liczba unikalnych użytkowników w wieku 13–17 lat, którzy zalogowali się do aplikacji i wykonali co najmniej jedną akcję w danym okresie.</p> <p>KPI 2 liczba zarejestrowanych w aplikacji czynności wykonanych przez użytkownika, np. sprawdzenie informacji o wizycie, odczyt przypomnienia, uzupełnienie ankiety zdrowotnej, zapis pomiaru DOM, przygotowanie listy pytań do lekarza, oznaczenie realizacji zalecenia.</p> <p>KPI 3 liczba usług e-zdrowia dostępnych bezpośrednio dla użytkownika 13–17 lat.</p>
Wartość aktualna i docelowa KPI:	<p>KPI 1 liczba pobrań aplikacji</p> <ul style="list-style-type: none"> • wartość aktualna (2026): 0 • wartość docelowa (2028): 50 000 użytkowników rocznie <p>KPI 2 liczba czynności zdrowotnych wykonanych samodzielnie w aplikacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wartość aktualna (2026): 0 • wartość docelowa (2028): ≥ 200 000 czynności rocznie <p>KPI 3 liczba dostępnych usług cyfrowych:</p>

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

	<ul style="list-style-type: none"> • wartość aktualna (2026): 0 • wartość docelowa (2028): ≥ 5 usług dostępnych bezpośrednio
Metoda pomiaru KPI	<p>KPI 1-3:</p> <ul style="list-style-type: none"> – źródła danych: dokumentacja procesowa, analityka aplikacji, logi systemowe – sposób pomiaru: <ul style="list-style-type: none"> • liczba osób – analiza modelu dostępu i logowań • liczba usług – przegląd funkcjonalności systemu – częstotliwość pomiaru: na etapie wdrożenia oraz cykliczna weryfikacja kwartalna <p>Termin pomiaru: raz w roku, 12.2027, 12.2028</p>
Cel – 4	Zwiększenie wykorzystania cyfrowych kanałów dostępu do informacji zdrowotnej i edukacji zdrowotnej
Cel strategiczny	<p>Cel wynika z wdrożenia edukacji zdrowotnej (od 2025 r.) oraz kierunków polityki państwa w zakresie rozwoju kompetencji cyfrowych i zdrowotnych społeczeństwa. Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy 2021-2027; Priorytet: II. Zaawansowane usługi cyfrowe; Działanie 2.1: Wysoka dostępność e-usług publicznych; Zakres przedsięwzięcia wpisuje się w cel: cyfryzacja procesów back-office w administracji publicznej</p> <p>Strategia Cyfryzacji Państwa: Zakres przedsięwzięcia wpisuje się w: Cel 2.3.1: Publiczne systemy teleinformatyczne i rejestry publiczne są interoperacyjne; Cel 4.2.1: Rozwój gospodarki, przemysłu cyfrowego i dobrostanu społecznego jest wspierany przez sprawny i skoordynowany ekosystem sztucznej inteligencji; Cel 4.6.1: Polska administracja publiczna w większym stopniu wykorzystuje otwarte oprogramowanie.</p> <p>Strategia na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju do 2020 (z perspektywą do 2030 r.) – Zakres przedsięwzięcia wpisuje się w cel szczegółowy III – skuteczne państwo i instytucje służące włączeniu społecznemu i gospodarczemu – Obszar: Instytucje prorozwojowe i strategiczne zarządzanie rozwojem, Kierunek interwencji: Zwiększenie sprawności funkcjonowania instytucji państwa, w tym administracji; Obszar: E-państwo – Kierunek Interwencji: Budowa i rozwój e administracji – orientacja administracji państwa na usługi cyfrowe.</p> <p>Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027. Zakres projektu wpisuje się w Cel 3.3 [Innowacje] Rozwój i upowszechnianie stosowania nowoczesnych i nowatorskich rozwiązań w ochronie zdrowia.</p> <p>Program rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022 – 2027. Zakres projektu wpisuje się w następujące cele szczegółowe programu: 4.2 Właściwe informacje i wiedza</p>

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

	dla każdego interesariusza systemu ochrony zdrowia.
Korzyść:	<p>Zwiększenie wykorzystania wiarygodnych, cyfrowych źródeł informacji zdrowotnej poprzez zapewnienie dostępu do treści edukacyjnych dostosowanych do wieku użytkownika oraz jego potrzeb.</p> <p>Projekt przyczyni się do wzmocnienia roli oficjalnych kanałów publicznych w obszarze edukacji zdrowotnej.</p> <p>Rozwiązanie umożliwi powiązanie wiedzy z codziennymi działaniami użytkownika, wspierając budowanie nawyków prozdrowotnych – w szczególności poprzez funkcje edukacyjne i profilaktyczne w grupie 13–15 lat oraz bardziej zaawansowane wykorzystanie usług e-zdrowia po ukończeniu 16 roku życia.</p> <p>W rezultacie zwiększona zostanie skuteczność edukacji zdrowotnej oraz poziom przygotowania młodzieży do świadomego korzystania z systemu ochrony zdrowia</p>
KPI:	<p>KPI 1 - liczba pobrań/odtworzeń treści edukacyjnych</p> <p>KPI 2 - liczba użytkowników korzystających z materiałów edukacyjnych</p> <p>KPI 3 - liczba automatycznie prezentowanych treści edukacyjnych dopasowanych do użytkownika</p> <p>KPI 4 - Użytkownicy nowych i zmodernizowanych publicznych usług, produktów i procesów cyfrowych</p> <p>KPI 5 - Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4-transakcja</p>
Wartość aktualna i docelowa KPI:	<p>KPI 1- liczba odtworzeń treści edukacyjnych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wartość aktualna (2026): 0 • wartość docelowa (2028): $\geq 200\ 000$ rocznie <p>KPI 2 - liczba użytkowników korzystających z treści:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wartość aktualna (2026): 0 • wartość docelowa (2028): $\geq 50\ 000$ użytkowników rocznie <p>KPI 3 - liczba treści prezentowanych automatycznie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wartość aktualna (2026): 0 • wartość docelowa (2028): $\geq 100\ 000$ rocznie <p>KPI 4 - Użytkownicy nowych i zmodernizowanych publicznych usług, produktów i procesów cyfrowych</p> <ul style="list-style-type: none"> • wartość aktualna (2026): 0 • wartość docelowa (2029): 50 000 użytkowników/rok <p>KPI 5 - Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4-transakcja</p>

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

	<ul style="list-style-type: none"> • wartość aktualna (2026): 0 • wartość docelowa (2028): 5 szt
Metoda pomiaru KPI	<p>KPI 1-3</p> <p>– źródła danych: system analityczny aplikacji, logi systemowe</p> <p>– sposób pomiaru:</p> <ul style="list-style-type: none"> • odtworzenia – liczba wywołań treści lub wykonania czynności w aplikacji • użytkownicy – liczba unikalnych użytkowników korzystających z treści • treści automatyczne – liczba wygenerowanych i wyświetlonych komunikatów <p>– częstotliwość pomiaru: monitoring ciągły, raportowanie miesięczne i kwartalne</p> <p>Termin pomiaru: raz w roku, 12.2027, 12.2028</p> <p>KPI 4 – Osiągnięcie wskaźnika zostanie stwierdzone na podstawie danych z systemu obrazujących liczbę użytkowników. Pomiary będą realizowane przez Centrum e-Zdrowia.</p> <p>Termin pomiaru: raz w roku, 12.2029</p> <p>KPI 5 - Osiągnięcie wskaźników produktów zostanie stwierdzone na podstawie protokołów odbiorów. Pomiar wskaźnika zostanie przeprowadzony poprzez weryfikację i zliczenie usług potwierdzonych protokołami odbioru, dokumentując udostępnienie usług publicznych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 – transakcja.</p> <p>Termin pomiaru: raz w roku, 12.2027, 12.2028</p> <p>Termin pomiaru: Pomiar wskaźnika będzie realizowany w sposób ciągły (w ujęciu kwartalnym); pomiar wartości docelowej zostanie potwierdzony jednorazowo w terminie raz w roku, 12.2028, po zakończeniu i rozliczeniu finansowym projektu.</p>

1.1. Udostępnione e-usługi <<maksymalnie 2000 znaków>>

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

Lp.	Nazwa e-usługi	Typ	Zakres oddziaływania	Poziom dojrzałości e-usługi ¹
1.	<p>Moje sprawy medyczne (dostęp do danych zdrowotnych młodzieży)</p> <p>Usługa umożliwia młodzieży dostęp do danych medycznych (e-recepty, e-skierowania, wyniki badań w formie EDM) w uproszczonej, dostosowanej do wieku formie oraz interakcję z tymi danymi¹, z uwzględnieniem zasady progresywnego dostępu do publikowanych treści.</p>	A2C	Młodzież w wieku 13–17 lat (ok.2,3 mln osób), szacunkowo ≥ 1 mln interakcji rocznie	4 – transakcja
2.	<p>Profilaktyka i przypomnienia zdrowotne.</p> <p>Usługa zapewnia dostęp do informacji profilaktycznych oraz umożliwia odbieranie i obsługę przypomnień dotyczących szczepień i innych działań zdrowotnych</p>	A2C	Młodzież 13–17 lat oraz pośrednio opiekunowie, ≥ 1 mln zdarzeń rocznie	5 – personalizacja
3.	<p>Monitorowanie zdrowia i samopoczucia.</p> <p>Usługa umożliwia wprowadzanie danych o samopoczuciu i zdrowiu oraz ich analizę i prezentację użytkownikowi w celu wsparcia bieżącego zarządzania zdrowiem. Dodanie modułu grywalizacji motywującego pacjenta do regularnego monitorowania zdrowia i korzystania z aplikacji.</p>	A2C	Młodzież 13–17 lat, ≥ 0,5 mln interakcji rocznie	4 – transakcja
4..	<p>Edukacja zdrowotna i treści profilaktyczne.</p> <p>Usługa umożliwia dostęp do treści edukacyjnych dostosowanych do wieku użytkownika oraz powiązanych z jego sytuacją zdrowotną i aktywnością w systemie.</p>	A2C	Młodzież 13–17 lat, ≥ 1 mln wyświetleń treści rocznie	4 – transakcja

¹

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

5.	Panel współpracy rodzic–nastolatek. Usługa umożliwia zarządzanie dostępem do danych zdrowotnych oraz współdzielenie informacji pomiędzy nastolatkiem a opiekunem. Przy jednoczesnym wyłączeniu możliwości ograniczenia dostępu rodzicom/prawnym opiekunom.	A2C	Młodzież 13–17 lat i ich opiekunowie, ≥ 100 tys. interakcji rocznie	5 – personalizacja
----	--	-----	---	--------------------

2.3. Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby

<<maksymalnie 2000 znaków>>

Czy wszystkie zdigitalizowane zasoby objęte projektem będą udostępniane bezpłatnie? **TAK/NIE**²

Projekt nie obejmuje digitalizacji zasobów analogowych, lecz udostępnianie, przetwarzanie i personalizację danych już zgromadzonych w systemach e-zdrowia oraz wytwarzanie nowych zasobów cyfrowych (treści edukacyjnych i danych użytkownika).

W ramach projektu udostępnione zostaną zdigitalizowane zasoby informacji sektora publicznego związane z obszarem ochrony zdrowia, w szczególności dane medyczne przetwarzane w systemie e-zdrowia (P1), obejmujące m.in. informacje o e-receptach, e-skierowaniach, wynikach badań, historii zdarzeń medycznych oraz szczepieniach, z uwzględnieniem progresywnego dostępu do publikowanych informacji.

Dodatkowo udostępniane będą opracowane w ramach projektu treści edukacyjne i profilaktyczne, w tym materiały dotyczące zdrowia fizycznego, zdrowia psychicznego, profilaktyki chorób oraz funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Treści te będą dostosowane do potrzeb użytkowników w wieku 13–17 lat i prezentowane w sposób przystępny, z uwzględnieniem progresywnego dostępu dla tej grupy.

Projekt zakłada również przetwarzanie i udostępnianie danych generowanych przez użytkownika (np. dane dotyczące samopoczucia, aktywności zdrowotnej), które będą wykorzystywane do personalizacji usług oraz prezentacji informacji w sposób kontekstowy.

² Niepotrzebne skreślić.

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

Udostępnienie zasobów będzie realizowane w modelu zintegrowanym z istniejącą infrastrukturą e-zdrowia, z zapewnieniem odpowiednich mechanizmów bezpieczeństwa, ochrony danych osobowych oraz kontroli dostępu, w tym modelu współdzielenia informacji pomiędzy użytkownikiem a opiekunem. Realizacja projektu przyczyni się do zwiększenia dostępności i wykorzystania informacji sektora publicznego w obszarze zdrowia oraz do ich lepszego dopasowania do potrzeb użytkowników końcowych, w szczególności młodzieży, poprzez zapewnienie bardziej zrozumiałej i użytecznej formy prezentacji danych.

Czy wszystkie zdigitalizowane zasoby objęte projektem będą udostępniane bezpłatnie?

TAK

Rodzaj informacji / zasobów	Planowana data udostępnienia	Szacowana liczba obiektów objętych digitalizacją (udostępnianiem informacji)
Rekordy danych medycznych (np. e-recepty, e-skierowania, wyniki badań, szczepienia)	2028 r. (po wdrożeniu produkcyjnym systemu)	≥ 500 000 rekordów rocznie
Treści edukacyjne i profilaktyczne (artykuły, materiały informacyjne, komunikaty systemowe)	2028 r.	≥ 200 000 wyświetleń rocznie
Dane generowane przez użytkownika (np. wpisy dotyczące samopoczucia, aktywności zdrowotnej)	2028 r.	≥ 100 000 rekordów rocznie

2.4. Produkty końcowe przedsięwzięcia <<maksymalnie 2000 znaków>>

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia
System mojeIKP Junior (aplikacja mobilna wraz z backendem)	12-2028
Moduł dostępu i prezentacji danych medycznych dostosowany do użytkownika	12-2028

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

13–17 lat	
Moduł profilaktyki i przypomnień zdrowotnych (mechanizmy automatycznej komunikacji z użytkownikiem)	12-2028
Moduł monitorowania zdrowia i samopoczucia użytkownika	12-2028
Moduł edukacji zdrowotnej (repozytorium treści i mechanizmy personalizacji)	12-2028
Moduł zarządzania relacją rodzic–nastolatek (uprawnienia, dostęp do danych)	12-2028
Interfejsy integracyjne (API) umożliwiające komunikację z systemem P1 i innymi usługami e-zdrowia	12-2028

3. KAMIENIE MILOWE <<maksymalnie 1000 znaków>>

Kamienie milowe	Planowany termin osiągnięcia
Zakończona analiza wstępna oraz opracowana koncepcja rozwiązania (w tym model danych i architektura systemowa)	2027-03-31
Projektowania UX/UI dla pierwszych funkcjonalności oraz opracowana szczegółowa specyfikacja funkcjonalna systemu	2027-06-30
Zakończone prace programistyczne dla wersji MVP (podstawowe moduły: dostęp do danych medycznych, profilaktyka, monitorowanie zdrowia)	2027-12-31
Zakończone projektowanie UX/UI oraz opracowana szczegółowa specyfikacja funkcjonalna systemu	2028-06-30
Zakończona integracja z systemem P1 oraz wdrożone interfejsy API	2028-06-30
Przeprowadzone testy systemowe	2028-06-30
Uzyskany pozytywny wynik testów bezpieczeństwa	2028-06-30
Uzyskany pozytywny wynik testów wydajności	2028-06-30
Uzyskany pozytywny wynik testów badań UX	2028-06-30
Uruchomiony produkcyjny system mojeIKP Junior (wdrożone e-usługi dla użytkowników)	2028-09-30
Zakończony projekt (stabilizacja systemu, odbiór końcowy, rozliczenie projektu)	2028-12-31

4. KOSZTY

4.1. Koszty ogólne przedsięwzięcia wraz ze sposobem finansowania

Całkowity koszt przedsięwzięcia (netto oraz	19 605 352,80 zł (netto) 23 478 410,80 zł (brutto)
---	---

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

brutto), w tym:		
Procent dofinansowania ze środków UE (brutto)	79,71%	
Procent dofinansowania ze środków z innych źródeł zagranicznych (brutto)	N/d	
Procent środków z budżetu państwa (brutto)	20,29%	
Podział całkowitego kosztu przedsięwzięcia na poszczególne lata (netto oraz brutto)	2026 r.	-
	2027 r.	9 802 676,40 zł netto / 11 739 205,40 zł brutto
	2028 r.	9 802 676,40 zł netto / 11 739 205,40 zł brutto

4.2. Wykaz poszczególnych pozycji kosztowych <<maksymalnie 2000 znaków>>

Nazwa pozycji kosztowej		Przewidywany koszt brutto	Uzasadnienie pozycji kosztowej (przeznaczenie)
Oprogramowanie	Realizacja prac w zakresie wytworzenia i rozwoju oprogramowania w modelu mieszanym (usługi BLD oraz prace własne). Zakres obejmuje rozwój aplikacji mobilnej i backendu, integrację z systemem P1 oraz budowę interfejsów API.	9 757 440 zł	Koszt obejmuje projektowanie, wytworzenie oraz rozwój aplikacji mobilnej i systemu backendowego, w tym integrację z systemem P1 oraz budowę API. Pozycja stanowi największy udział kosztów ze względu na złożoność rozwiązania oraz konieczność zapewnienia wysokiej jakości i skalowalności systemu.
Infrastruktura	Zakup usług i	4 305 000,00 zł	Koszt obejmuje

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU

“mojeIKP Junior”

	<p>infrastruktury teleinformatycznej (hosting/chmura) zapewniającej środowiska systemowe oraz dostępność i skalowalność rozwiązania.</p>		<p>utrzymanie i rozwój infrastruktury IT, w tym środowisk testowych i produkcyjnych, hostingu oraz zasobów chmurowych. Zapewnienie odpowiedniej infrastruktury jest niezbędne dla dostępności, wydajności i bezpieczeństwa usług.</p>
<p>Koszty UX i grafiki</p>	<p>Realizacja prac w zakresie projektowania UX/UI oraz przygotowania komponentów graficznych aplikacji.</p>	<p>500 000,00 zł</p>	<p>Koszt dotyczy zaprojektowania interfejsu użytkownika dostosowanego do młodzieży oraz opracowania spójnej identyfikacji wizualnej i materiałów graficznych. Odpowiedni UX/UI jest kluczowy dla skutecznego korzystania z usług przez docelową grupę użytkowników.</p>
<p>Bezpieczeństwo</p>	<p>Realizacja działań w zakresie bezpieczeństwa systemu, obejmujących audyty, testy penetracyjne oraz wdrożenie mechanizmów ochrony danych</p>	<p>1 845 000,00 zł</p>	<p>Koszt obejmuje wdrożenie mechanizmów bezpieczeństwa, w tym ochrony danych osobowych oraz danych wrażliwych, audytów bezpieczeństwa, testów penetracyjnych oraz zgodności z wymaganiami regulacyjnymi. Wysoki</p>

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

			poziom bezpieczeństwa jest kluczowy ze względu na przetwarzanie danych medycznych.
Wydajność rozwiązań	Realizacja prac w zakresie testów obciążeniowych oraz optymalizacji wydajności systemu.	1 230 000,00 zł	Koszt związany jest z optymalizacją wydajności systemu, w tym testami obciążeniowymi, skalowaniem oraz zapewnieniem odpowiednich parametrów działania usług. Zapewnienie wydajności ma kluczowe znaczenie przy obsłudze dużej liczby użytkowników.
Szkolenia	Realizacja działań szkoleniowych obejmujących przygotowanie materiałów oraz prowadzenie szkoleń dla użytkowników i zespołów utrzymaniowych	615 000,00 zł	Koszt obejmuje przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń dla zespołów utrzymaniowych oraz użytkowników systemu. Szkolenia zapewnią właściwe wykorzystanie systemu oraz jego efektywne utrzymanie po wdrożeniu.
Działania informacyjno-promocyjne	Realizacja działań informacyjno-promocyjnych obejmujących przygotowanie	2 460 000,00 zł	Koszt obejmuje działania informacyjne i promocyjne mające na celu zwiększenie świadomości użytkowników oraz

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

	materiałów oraz prowadzenie komunikacji w kanałach cyfrowych.		popularyzację korzystania z usług e-zdrowia. Działania te są istotne dla osiągnięcia zakładanych wskaźników wykorzystania systemu.
Koszty zarządzania i wsparcia (w tym wynagrodzenia personelu wspomagającego)	Realizacja działań związanych z zarządzaniem projektem, nadzorem oraz wsparciem organizacyjnym.	2 765 970,80 zł (w tym: koszty bezpośrednie: 1 230 000,00; koszty pośrednie 7% kwalifikowalnych kosztów bezpośrednich: 1 535 970,80 zł)	Koszt obejmuje zarządzanie projektem, nadzór merytoryczny oraz wsparcie administracyjne, w tym wynagrodzenia zespołu projektowego. Zapewnienie efektywnego zarządzania jest niezbędne dla terminowej i prawidłowej realizacji projektu. Pozycja uwzględnia koszty pośrednie liczone, zgodnie z dokumentacją naboru FERC, jako 7% od kwalifikowalnych kosztów bezpośrednich,

4.3. Koszty ogólne utrzymania wraz ze sposobem finansowania (okres 5 lat)

Całkowity koszt utrzymania trwałości przedsięwzięcia (brutto)	14 976 080,00 zł	Źródło finansowania
--	------------------	----------------------------

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

Podział całkowitego kosztu utrzymania trwałości przedsięwzięcia na poszczególne lata (netto oraz brutto)	2029³ rok	3 584 700 zł brutto 3 150 000 zł netto	Budżet państwa
	2030 rok	3 015 700 zł brutto 2 650 000 zł netto	Budżet państwa
	2031 rok	2 822 240,00 zł brutto 2 480 000 zł netto	Budżet państwa
	2032 rok	2 822 240,00 zł brutto 2 480 000 zł netto	Budżet państwa
	2033 rok	2 731 200,00 zł brutto 2 400 000 zł netto	Budżet państwa

4.4 Planowane koszty ogólne realizacji (w przypadku przedsięwzięcia współfinansowanego – wkład krajowy z budżetu państwa) oraz koszty utrzymania przedsięwzięcia:

- zostaną pokryte w ramach budżetów odpowiednich dysponentów części budżetowych bez konieczności występowania o dodatkowe środki z budżetu państwa,
- będą powodować konieczność przyznania dodatkowych kwot.⁴

5. GŁÓWNE RYZYKA <<maksymalnie 2000 znaków>>

5.1. Ryzyka wpływające na realizację przedsięwzięcia

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Opóźnienia w realizacji prac projektowych i wdrożeniowych	duża	średnie	Wdrożenie zarządzania projektem opartego o metodyki zwinne oraz etapowe odbiory prac. Regularne monitorowanie harmonogramu i kamieni milowych oraz bieżąca identyfikacja i eskalacja ryzyk.

³ Należy wskazać konkretny rok

⁴ Niepotrzebne skreślić

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU

“mojeIKP Junior”

<p>Problemy integracyjne z systemem P1 i innymi systemami e-zdrowia</p>	<p>duża</p>	<p>średnie</p>	<p>Zapewnienie ścisłej współpracy z zespołami odpowiedzialnymi za systemy centralne oraz wykorzystanie sprawdzonych interfejsów integracyjnych. Testy integracyjne prowadzone na wczesnym etapie projektu.</p>
<p>Niewystarczający poziom bezpieczeństwa danych i incydenty bezpieczeństwa</p>	<p>duża</p>	<p>niskie</p>	<p>Wdrożenie standardów bezpieczeństwa zgodnych z regulacjami, przeprowadzanie regularnych audytów i testów bezpieczeństwa oraz stosowanie mechanizmów kontroli dostępu i szyfrowania danych.</p>
<p>Niski poziom wykorzystania aplikacji przez użytkowników (niska adopcja)</p>	<p>duża</p>	<p>średnie</p>	<p>Realizacja działań informacyjno-promocyjnych skierowanych do młodzieży oraz opiekunów. Wdrożenie mechanizmów zwiększających zaangażowanie użytkowników, w tym elementów grywalizacji (np. punkty, poziomy, odznaki, zadania wspierające realizację działań zdrowotnych). Zaangażowanie użytkowników w proces projektowania (UX) oraz stałe monitorowanie</p>

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU

“mojeIKP Junior”

			wskaźników wykorzystania i iteracyjne dostosowywanie funkcjonalności na podstawie analizy danych.
Zmiany przepisów prawa wpływające na zakres funkcjonalny projektu	średnia	średnie	Stały monitoring zmian legislacyjnych oraz zapewnienie elastyczności architektury systemu umożliwiającej dostosowanie do nowych wymagań prawnych.
Problemy z zapewnieniem równowagi pomiędzy prywatnością użytkownika a dostępem opiekuna	średnia	średnie	Przeprowadzenie analiz prawnych i UX oraz wdrożenie przejrzystego modelu uprawnień i zgód użytkowników. Konsultacje z ekspertami oraz testy z użytkownikami.
Nieprawidłowa implementacja modelu dostępu do danych medycznych dla użytkowników niepełnoletnich	duża	Średnie	Zapewnienie zgodności projektowanego modelu dostępu z obowiązującymi przepisami prawa poprzez analizy prawne, konsultacje z ekspertami oraz walidację rozwiązań na etapie projektowania i wdrożenia.
Błędna implementacja modelu współzarządzania kontem (rodzic–nastolatek)	duża	średnie	Zaprojektowanie i wdrożenie jednoznacznego modelu ról i uprawnień, testy scenariuszy użytkownika oraz walidacja UX i zgodności prawnej przed wdrożeniem produkcyjnym.
Niezgodność rozwiązania z wymaganiami w zakresie	duża	niskie	Uwzględnienie wymagań regulacyjnych na etapie

"mojeIKP Junior"

cyberbezpieczeństwa (KSC, NIS2)			projektowania, wdrożenie standardów bezpieczeństwa CeZ oraz przeprowadzenie audytów zgodności.
---------------------------------	--	--	--

5.2. Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Niewystarczające środki finansowe na utrzymanie i rozwój systemu	duża	średnie	Zabezpieczenie finansowania w planach wieloletnich jednostki oraz cykliczna aktualizacja kosztów utrzymania. Wdrożenie mechanizmów optymalizacji kosztów infrastruktury i utrzymania.
Brak systematycznego rozwoju funkcjonalnego systemu po zakończeniu projektu	duża	średnie	Zapewnienie modelu ciągłego rozwoju (roadmapy) oraz wydzielenie budżetu na rozwój systemu po zakończeniu projektu. Regularny przegląd potrzeb użytkowników i aktualizacja funkcjonalności.
Brak ciągłości zespołu utrzymaniowego (rotacja kadr)	średnia	średnie	Zapewnienie dokumentacji systemu, standaryzacja procesów utrzymania oraz rozwijanie kompetencji wewnętrznych zespołu. Utrzymanie wiedzy w organizacji.

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

Zmiany regulacyjne wpływające na sposób przetwarzania danych medycznych	duża	średnie	Stały monitoring zmian legislacyjnych oraz zapewnienie elastyczności systemu umożliwiającej dostosowanie do nowych wymagań prawnych.
Niska jakość lub nieaktualność treści edukacyjnych	średnia	średnie	Wdrożenie procesu cyklicznej aktualizacji treści oraz współpraca z ekspertami medycznymi. merytorycznego nad publikowanymi materiałami.

6. OTOCZENIE PRAWNE <<maksymalnie 1000 znaków>>

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	TAK/NIE		
2	Ustawa z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne	TAK/NIE		
3	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	TAK/NIE		
4	Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi	TAK/NIE		
5	Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta	TAK/NIE		
6	Ustawa z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa	TAK/NIE		
7	Ustawa z dnia 27 lipca 2001 r. o ochronie baz danych	TAK/NIE		
8	Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych	TAK/NIE		

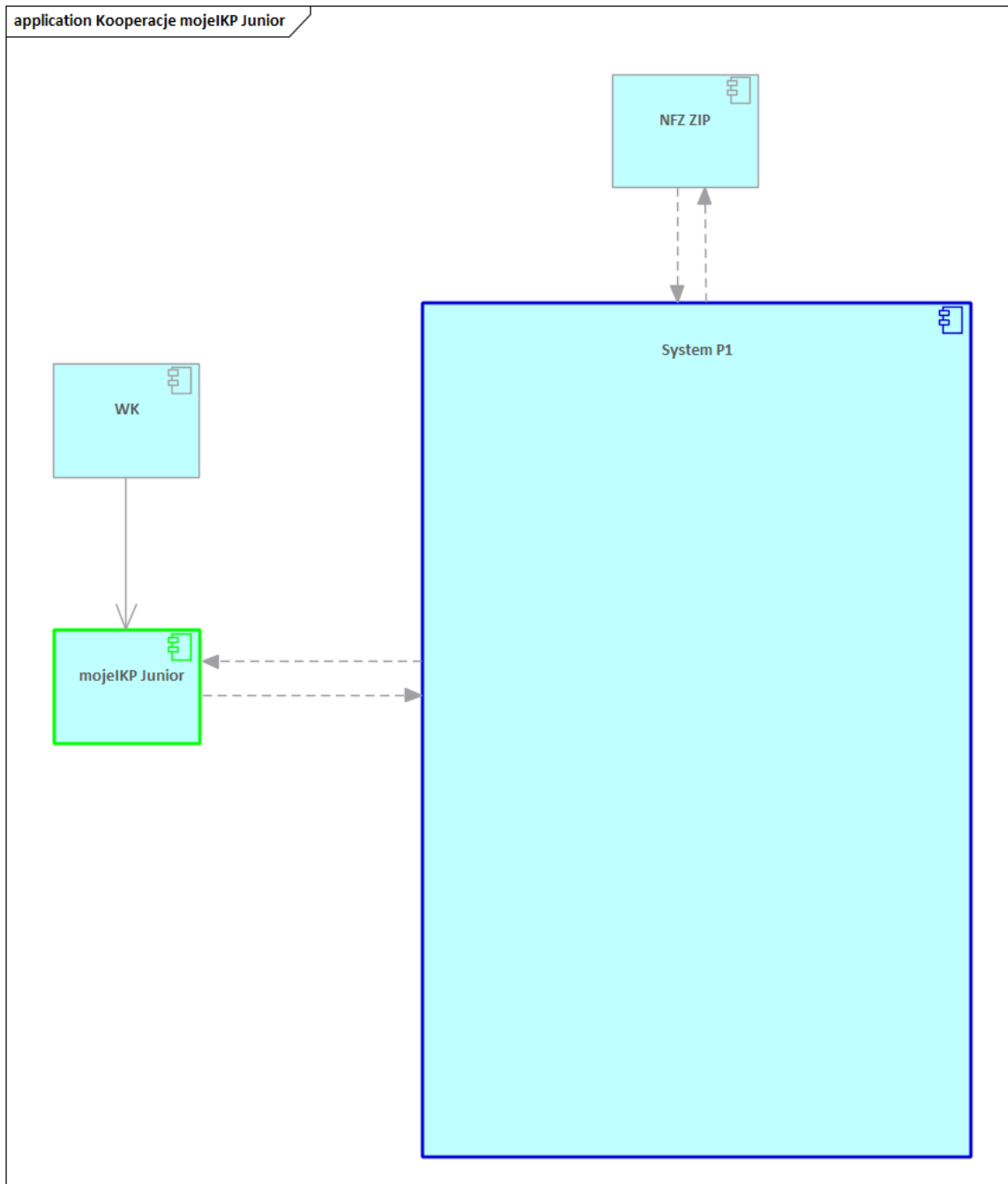
OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

9	Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)	TAK/NIE		
10	Ustawa z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych	TAK/NIE		
11	Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 21 maja 2024 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych	TAK/NIE		
12	Ustawa z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych	TAK/NIE		
13	Ustawa z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne	TAK/NIE		

7. ARCHITEKTURA

7.1. Widok kluczowych komponentów rozwiązania i kooperacji aplikacji

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
 "mojeIKP Junior"



Status	Opis
Zielona ramka	System projektowany, w trakcie budowy, w trakcie wdrożenia.
Niebieska ramka	System modyfikowany, rozszerzany na potrzeby przedsięwzięcia.
Szara ramka	System działający produkcyjnie, gotowy do wykorzystania

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

Lista systemów wykorzystywanych w przedsięwzięciu <<maksymalnie 2000 znaków>>

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
1	mojeIKP Junior	CEZ	Planowana aplikacja mobilna mojeIKP Junior	system planowany	Tworzona aplikacja mobilna dla systemów Android i iOS.
2	System P1	CEZ	Cyfrowa platforma dostarczająca usług i danych dla pracowników medycznych, pacjentów i podmiotów medycznych	system modyfikowany	Modyfikacja i dodanie usług zwracających, zbierających i przetwarzających dane: użytkowników mojeIKP Junior, podmiotom i pracownikom medycznym i bliskim osobom upoważnionym do danych medycznych użytkowników mojeIKP Junior
3	NFZ ZIP	NFZ	System NFZ świadczący usługi z informacjami o m.in. statusie prawa do świadczeń, Europejskiej Karcie Ubezpieczenia	system istniejący	

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

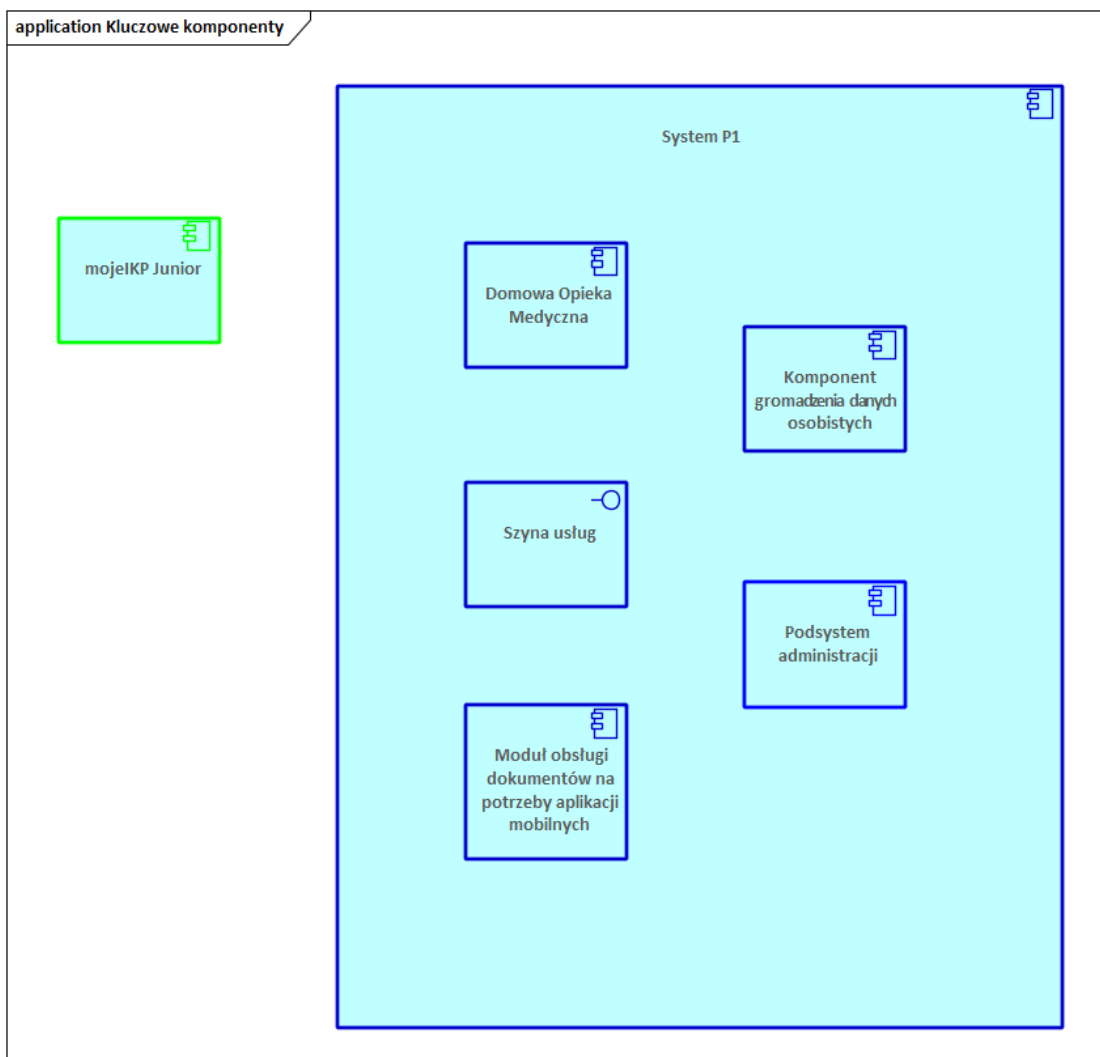
			Zdrowotnego		
4	WK	COI	Węzeł krajowy	system istniejący	

Lista przepływów <<maksymalnie 2000 znaków>>

Lp.	System źródłowy	System docelowy	Zakres wymienianych danych	Sposób wymiany danych	Typ modyfikacji	Typ Interfejsu
1	WK	mojeIKP Junior	Dane użytkownika	wywołanie bezpośrednie	krytyczny dla sukcesu projektu	informacje techniczne / standard
2	mojeIKP Junior	System P1	Dane medyczne / operacyjne	wywołanie bezpośrednie (API)	krytyczny dla sukcesu projektu	API / REST
3	System P1	mojeIKP Junior	Odpowiedzi / dane zwrotne	wywołanie bezpośrednie (API)	krytyczny dla sukcesu projektu	API / REST
4	System P1	NFZ ZIP	Wymiana danych o statusie prawa do świadczeń i EKUZ	wywołanie bezpośrednie (API)	realizowany inną metodą	integracja systemowa
5	NFZ ZIP	System P1	Wymiana danych o statusie prawa do świadczeń i EKUZ	wywołanie bezpośrednie (API)	realizowany inną metodą	integracja systemowa

7.2. Kluczowe komponenty architektury rozwiązania

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
 "mojeIKP Junior"



Status	Opis
Zielona ramka	System projektowany, w trakcie budowy, w trakcie wdrożenia.
Niebieska ramka	System modyfikowany, rozszerzany na potrzeby przedsięwzięcia.

7.3. Przyjęte założenia technologiczne <<maksymalnie 2000 znaków>>

Lp.	Obszar	Założenie technologiczne
1.	Infrastruktura	Wykorzystanie istniejącej infrastruktury e-zdrowia (w szczególności systemu P1) uzupełnionej o skalowalne zasoby aplikacyjne (środowiska testowe, przedprodukcyjne i produkcyjne). Architektura umożliwiająca elastyczne skalowanie w zależności od liczby użytkowników oraz wysoką dostępność usług.

OPIS ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA INFORMATYCZNEGO O PUBLICZNYM ZASTOSOWANIU
"mojeIKP Junior"

2.	Sieć i bezpieczeństwo	Zastosowanie mechanizmów bezpieczeństwa zgodnych ze standardami obowiązującymi w CeZ, w tym szyfrowania transmisji, kontroli dostępu oraz uwierzytelniania użytkowników z wykorzystaniem mechanizmów krajowych (np. Węzeł Krajowy). Przetwarzanie danych medycznych zgodnie z obowiązującymi regulacjami i zasadami KRI.
3.	Standardy wymiany danych	Wymiana danych realizowana poprzez interfejsy API (REST), w formatach powszechnie stosowanych (JSON/XML), z wykorzystaniem standardów stosowanych w systemach e-zdrowia. Zapewniona interoperacyjność z systemem P1 oraz innymi systemami publicznymi.
4.	Systemy operacyjne serwerowe	Wykorzystanie standardowych, wspieranych systemów operacyjnych klasy enterprise (np. Linux/Windows Server), zgodnych z architekturą systemów CeZ.
5.	Bazy danych	Zastosowanie baz danych zapewniających wysoką dostępność, integralność i bezpieczeństwo danych (w szczególności danych medycznych), z możliwością skalowania i przetwarzania dużych wolumenów danych użytkowników.
6.	Serwery aplikacji	Zastosowanie nowoczesnej architektury aplikacyjnej umożliwiającej rozwój funkcjonalny systemu oraz integrację z istniejącą infrastrukturą e-zdrowia.
7.	Portale	Rozwiązanie oparte o aplikację mobilną (Android/iOS), bez konieczności tworzenia odrębnego portalu webowego, z interfejsem dostosowanym do specyfiki użytkowników w wieku 13–17 lat oraz zgodnym z wymaganiami dostępności cyfrowej.
8.	Inne	Podjęcie „API-first” oraz wykorzystanie istniejących komponentów systemów e-zdrowia (P1, mojeIKP, WK), z zachowaniem możliwości dalszego rozwoju i integracji usług. Brak uzależnienia od jednego dostawcy technologii (vendor lock-in).

7.4. Opis zasobów danych przetwarzanych w planowanym rozwiązaniu <<maksymalnie 2000 znaków>>

Czy nowy system będzie tworzył zasoby danych o charakterze rejestru publicznego?

TAK/NIE ⁵

Lp.	Tworzony rejestr publiczny	Opis

Czy nowy system będzie przetwarzał (używał, zmieniał) zawartość innych rejestrów publicznych?

TAK/NIE ⁶

Lp.	Rejestr publiczny	Opis	Zakres przetwarzania
1.	System P1 (system informacji w ochronie zdrowia)	Centralny system e-zdrowia obejmujący dane medyczne, w tym e-recepty, e-skierowania, EDM oraz informacje o zdarzeniach medycznych	Użycie
2.	Rejestry medyczne dostępne w ramach P1	Dane dotyczące zdrowia pacjenta, w tym informacje o świadczeniach, szczepieniach, dokumentacji medycznej oraz historii leczenia	Użycie

7.5. Bezpieczeństwo <<maksymalnie 2000 znaków>>

Planowany poziom zapewnienia bezpieczeństwa (w rozumieniu przepisów §19 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 maja 2024 r., w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz. U. poz. 773)) w zakresie dot. systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji:

- ~~system nie podlega rygorom KRI — należy wyjaśnić czy istnieją inne normy bezpieczeństwa, które będą spełnione przez system zgodnie z wymogami KRI,~~
- ~~dotatkowe zabezpieczenia powyżej wymogów KRI: należy wskazać uzasadnienie>>⁷~~

System będzie zarządzany zgodnie z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi w CeZ.

⁵ Niepotrzebne skreślić.⁶ Niepotrzebne skreślić⁷ Niepotrzebne skreślić

“mojeIKP Junior”

Wymagania dot. KRI określone w § 19 ust. 1 i 2 są spełnione, ponieważ CeZ posiada wdrożony i certyfikowany System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji zgodny z normą ISO 27001.