

OPIS ZAŁOŻEŃ PROJEKTU INFORMATYCZNEGO

Tytuł projektu	e-Sanepid		
Wnioskodawca	Minister Zdrowia		
Beneficjent	Główny Inspektorat Sanitarny		
Partnerzy	Nie dotyczy		
Źródło finansowania	Środki UE - Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy działanie 2021-2027, Działanie 02.01 Wysoka jakość i dostępność e-usług publicznych (79,71%) Budżet Państwa - część 46 - Zdrowie (20,29%)		
Całkowity koszt projektu	92 682 000,00 zł		
Planowany okres realizacji projektu	01-2024 do 12-2026		
Osoba kontaktowa	Ilona Skwierzyńska	ilona.skwierzynska@sanepid.gov.pl	722323039

1. POWODY PODJĘCIA PROJEKTU

1.1. Identyfikacja problemu i potrzeb

Potrzeba realizacji projektu jest związana ze wzmocnieniem dojrzałości cyfrowej Państwowej Inspekcji Sanitarnej poprzez cyfryzację procesów i procedur administracyjnych, ich ujednoliceniem i oparciem o rozwiązania informatyczne oraz uproszczeniem i skróceniem czasu realizacji spraw prowadzonych przez Inspekcję. W odniesieniu do pracowników Inspekcji podstawową formą obsługi obywateli i przedsiębiorców w zakresie świadczonych usług publicznych nadal pozostaje osobiste załatwienie sprawy w jednostce, bądź dostarczenie pisma za pośrednictwem poczty. Kanał elektroniczny jest wykorzystywany w niewielkim stopniu. To powoduje, że czasy obsługi spraw są wydłużone i nie ma bieżącego dostępu do informacji o statusie sprawy. Sprawy wewnątrz instytucji, tylko w części jednostek PIS, są procedowane z wykorzystaniem systemu EZD, co w przypadku spraw przekazywanych w formie papierowej oznacza konieczność przepisywania dokumentów do formy elektronicznej, bądź skanowania dokumentów w celu dokonania ich rejestracji oraz na etapie załatwienia sprawy ich drukowania, uzyskania podpisu osoby upoważnionej i przekazywania za pośrednictwem poczty tradycyjnej. Brak jednolitych procedur i wytycznych dla pracowników Inspekcji powoduje, że informacja udzielana wnioskodawcom w różnych jednostkach Inspekcji i różnymi kanałami może nie być jednolita. Brak dostępu do prowadzonych przez Inspekcję rejestrów publicznych powoduje, że organy administracji rządowej, samorządy, instytucje (publiczne i niepubliczne) współpracujące z jednostkami Inspekcji nie mają dostępu do aktualnych i kompletnych danych z obszaru zdrowia publicznego. Dla podniesienia szybkości, skuteczności i jakości świadczonych usług oraz zwiększenia efektywności realizowanych działań pracownicy Inspekcji potrzebują nowych narzędzi teleinformatycznych wspierających procedury wewnętrzne, umożliwiających obsługę spraw urzędowych drogą elektroniczną, zapewnienia bezpieczeństwa teleinformatycznego oraz odpowiedniej infrastruktury IT.

Interesariusz	Zidentyfikowany problem	Szacowana wielkość grupy
---------------	-------------------------	--------------------------

Interesariusz	Zidentyfikowany problem	Szacowana wielkość grupy
Państwowa Inspekcja Sanitarna: - 16 Wojewódzkich Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych, - 318 Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych - 9 Granicznych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych, - 1 Główny Inspektorat Sanitarny, łącznie ponad 16000 pracowników.	- brak jednolitych procedur i wytycznych, - ograniczone możliwości załatwienia spraw drogą elektroniczną, - brak wdrożonego we wszystkich jednostkach Inspekcji systemu klasy EKD, - ograniczone możliwości prowadzenia rejestrów publicznych w formie elektronicznej, - ograniczone możliwości realizowania obowiązków sprawozdawczych, - ograniczone możliwości agregacji danych i ich wymiany pomiędzy jednostkami Inspekcji.	16 000
Obywatele i rezydenci RP	- brak jednolitych procedur i wytycznych, - wydłużony czas obsługi spraw, - ograniczone możliwości załatwienia spraw drogą elektroniczną, - brak dostępu do prowadzonych przez Inspekcję rejestrów publicznych.	38 000 000
Organy administracji rządowej: KPRM, ministerstwa, urzędy centralne, jednostki podległe lub nadzorowane, rządowa administracja terenowa	- brak kanału elektronicznego (system-system) ułatwiającego współpracę w zakresie przekazywania informacji i danych, - brak wdrożonego we wszystkich jednostkach Inspekcji systemu klasy EKD, - wydłużony czas obsługi spraw, - brak dostępu do prowadzonych przez Inspekcję rejestrów publicznych.	100
Jednostki samorządu terytorialnego: - 314 powiatów, - 2 477 gmin (302 miejskich w tym 66 miast na prawach powiatu, 662 miejsko-wiejskich oraz 1513 wiejskich).	- brak kanału elektronicznego (system-system) ułatwiającego współpracę w zakresie przekazywania informacji i danych, - brak wdrożonego we wszystkich jednostkach Inspekcji systemu klasy EKD, - wydłużony czas obsługi spraw, - brak dostępu do prowadzonych przez Inspekcję rejestrów publicznych.	2 791
Przedsiębiorcy (wybrane kategorie)	- wydłużony czas obsługi spraw, - brak dostępu do informacji o statusie sprawy, - brak ujednoliconych procedur w jednostkach Inspekcji, co może skutkować tym, że informacja udzielana wnioskodawcom w różnych jednostkach i różnymi kanałami może nie być jednolita, - brak możliwości zrealizowania większości spraw urzędowych drogą elektroniczną, - brak kanału elektronicznego (system-	600 000

Interesariusz	Zidentyfikowany problem	Szacowana wielkość grupy
	system) ułatwiającego współpracę w zakresie przekazywania informacji i danych, - brak dostępu do prowadzonych przez Inspekcję rejestrów publicznych.	
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego Polski Zakład Higieny - Państwowy Instytut Badawczy	- brak kanału elektronicznego (system-system) ułatwiającego współpracę w zakresie przekazywania informacji na temat potrzeb profilaktyki chorób i promocji zdrowia.	1
Dostawcy oprogramowania laboratoryjnego	- brak możliwości wystawienia i przekazania z systemu laboratoryjnego wyniku badania w wersji elektronicznej (za pomocą usługi integracyjnej), - brak kanału elektronicznego (system-system) ułatwiającego współpracę w zakresie przekazywania informacji i danych.	100
Laboratoria	- brak elektronicznych formularzy wyników badań np. w kierunku chorób zakaźnych, badań przesiewowych osób objętych ogniskiem epidemicznym, zawartości w produktach spożywczych pozostałości pestycydów lub zanieczyszczeń chemicznych w ilościach przekraczających najwyższe dopuszczalne poziomy, obecności mikroorganizmów w wodzie przeznaczonej do spożycia, - brak kanału elektronicznego (system-system) ułatwiającego współpracę w zakresie przekazywania informacji i danych.	200
Podmioty Wykonujące Działalność Leczącą (PWL)	- brak warunków technicznych, które umożliwiłyby podmiotom sektora ochrony zdrowia efektywną wymianę danych drogą elektroniczną, - brak kanału elektronicznego (system-system) ułatwiającego współpracę w zakresie przekazywania informacji i danych.	222 240
Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa (RCKiK): - RCKiK - CKiK MSWiA - WCKiK SPZOZ	- brak kanału elektronicznego (system-system) ułatwiającego współpracę w zakresie przekazywania informacji i danych.	23
Komisja Europejska	- brak kanału elektronicznego (system-system) ułatwiającego współpracę w zakresie przekazywania informacji i danych.	1
Centralna Baza Rezerw Sanitarno-	- brak kanału elektronicznego (system-system) ułatwiającego współpracę w zakresie	1

Interesariusz	Zidentyfikowany problem	Szacowana wielkość grupy
Przeciwpidemiczny	przekazywania informacji i danych.	
Usługodawca (w rozumieniu art. 2 pkt 15 ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia)	- brak elektronicznych zleceń, - wydłużony czas obsługi spraw, - brak kanału elektronicznego (system-system) ułatwiającego współpracę w zakresie przekazywania informacji i danych.	220 000

1.2. Opis stanu obecnego

Obecnie procesy w stacjach sanitarno-epidemiologicznych realizowane są w sposób manualny, dokumentacja papierowa przeważa nad dokumentacją elektroniczną. W wielu obszarach nie istnieją jednolite, ustandaryzowane i na bieżąco uaktualniane procedury ani wytyczne. System Ewidencji Państwowej Inspekcji Sanitarnej (SEPIS) to uruchomione w październiku 2020 r. narzędzie informatyczne, przygotowane dla Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Obecnie SEPIS wykorzystywany jest przede wszystkim do obsługi zgłoszeń chorób zakaźnych, w tym COVID-19. W ramach rozbudowy systemu SEPIS w 2023 r. rozpoczęto prace nad udostępnieniem dwóch platform, jednej dla pracowników Inspekcji (aplikacja kliencka SEPIS) oraz drugiej dla obywateli, przedsiębiorców i instytucji (Platforma e-Sanepid). W platformie dla pracowników Inspekcji możliwe jest rozpatrywanie wpływających spraw, wniosków, formularzy z obszarów merytorycznej działalności Inspekcji (tj. obszaru epidemiologii, higieny środowiska, bezpieczeństwa żywności i żywienia, nadzoru nad chemikaliami, kontroli, promocji i edukacji zdrowotnej, zarządzania kryzysowego). W platformie dla obywateli, przedsiębiorców i instytucji możliwe jest załatwienie sprawy on-line w postaci udostępnionych e-usług (tj. wniosków o wpis do rejestrów i ewidencji, składania powiadomień i formularzy), komunikacja z pracownikami Inspekcji, sprawdzanie statusów złożonych wniosków. Obie platformy wymieniają dane pomiędzy sobą. Dodatkowo udostępnione zostało API integracyjne dla systemów zewnętrznych umożliwiające wymianę danych w zakresie system-system. Liczba udostępnionych e-usług jest niewystarczająca, a system SEPIS wymaga dalszej rozbudowy, by udostępniać rejestry publiczne i osiągnąć cele projektu: wzmocnienie dojrzałości cyfrowej Inspekcji poprzez cyfryzację procesów i procedur administracyjnych, udostępnienie e-usług publicznych o co najmniej 4 stopniu dojrzałości, usprawnienie i przyspieszenie załatwiania spraw obywatela, instytucji i przedsiębiorcy (np. EZD).

2. EFEKTY PROJEKTU

2.1. Cele i korzyści wynikające z projektu

Cel - 1	Wzmocnienie dojrzałości cyfrowej Państwowej Inspekcji Sanitarnej poprzez cyfryzację procesów i procedur administracyjnych.
Cel strategiczny	Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027. Zakres projektu wpisuje się w następujące cele: Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych, Cel 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia. Program Zintegrowanej Informatyzacji Państwa, cele: 4.2.1. Zwiększenie

	<p>jakości oraz zakresu komunikacji między obywatelami i innymi interesariuszami a państwem, 4.2.2. Wzmocnienie dojrzałości organizacyjnej jednostek administracji publicznej oraz usprawnienie zaplecza elektronicznej administracji (back office).</p> <p>Strategia na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju do roku 2020 (z perspektywą do 2030 r.) Cel szczegółowy III – Skuteczne państwo i instytucje służące wzrostowi oraz włączeniu społecznemu i gospodarczemu. Cyfrowe państwo usługowe. Obszar e-państwo.</p>
Korzyść:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cyfryzacja kolejnych obszarów zdrowia publicznego. 2. Ujednolicone procedury działania dla całej Inspekcji. 3. Udostępnienie jednego systemu SEPIS do wykonywania zadań Inspekcji. 4. Skrócenie czasu realizacji zadań. 5. Poprawa ergonomii pracy z systemem SEPIS. 6. Skrócenie czasu obsługi obywateli, instytucji i przedsiębiorców.
KPI:	<p>KPI-1 Liczba pracowników podmiotów wykonujących zadania publiczne nie będących pracownikami IT, objętych wsparciem szkoleniowym, ogółem.</p> <p>KPI-2 Liczba pracowników podmiotów wykonujących zadania publiczne niebędących pracownikami IT, objętych wsparciem szkoleniowym, kobiety.</p> <p>KPI-3 Liczba pracowników podmiotów wykonujących zadania publiczne niebędących pracownikami IT, objętych wsparciem szkoleniowym, mężczyźni.</p> <p>KPI-4 Liczba użytkowników systemu SEPIS.</p> <p>KPI-5 Liczba rejestrów publicznych o poprawionej interoperacyjności.</p> <p>KPI-6 Liczba uruchomionych systemów teleinformatycznych w podmiotach wykonujących zadania publiczne.</p>
Wartość aktualna i docelowa KPI:	<p>Aktualna:</p> <p>KPI-1 5 000</p> <p>KPI-2 4 000</p> <p>KPI-3 1 000</p> <p>KPI-4 5 000</p> <p>KPI-5 1</p> <p>KPI-6 0</p> <p>Docelowa:</p> <p>KPI-1 12 000</p> <p>KPI-2 10 000</p> <p>KPI-3 2 000</p> <p>KPI-4 12 000</p> <p>KPI-5 6</p> <p>KPI-6 1</p>
Metoda pomiaru KPI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Raport PowerBI, tygodniowo/miesięcznie. 2. Informacja w bazie danych systemu SEPIS, miesięcznie. 3. Raport kwartalny dostępności poszczególnych rejestrów. 4. Raporty systemowe na koniec projektu.
Cel - 2	Udostępnienie e-usług publicznych o co najmniej 4 stopniu dojrzałości.
Cel strategiczny	<p>Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027.</p> <p>Zakres projektu wpisuje się w następujące cele: Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych, Cel 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia.</p>

	<p>Program Zintegrowanej Informatyzacji Państwa, cele: 4.2.1. Zwiększenie jakości oraz zakresu komunikacji między obywatelami i innymi interesariuszami a państwem, 4.2.2. Wzmocnienie dojrzałości organizacyjnej jednostek administracji publicznej oraz usprawnienie zaplecza elektronicznej administracji (back office).</p> <p>Strategia na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju do roku 2020 (z perspektywą do 2030 r.) Cel szczegółowy III – Skuteczne państwo i instytucje służące wzrostowi oraz włączeniu społecznemu i gospodarczemu. Cyfrowe państwo usługowe. Obszar e-państwo.</p>
Korzyść:	<p>1. Szybsze załatwianie spraw urzędowych przez obywateli, instytucje i przedsiębiorców.</p> <p>2. Uproszczenie procesów / relacji pomiędzy obywatelem, przedsiębiorcą i instytucją a Inspekcją.</p> <p>3. Zmniejszenie liczby wizyt w jednostkach Inspekcji.</p>
KPI:	<p>KPI-1 Liczba nowych e-usług A2C i A2B.</p> <p>KPI-2 Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 - transakcja.</p> <p>KPI-3 Liczba załatwionych spraw poprzez udostępnioną on-line usługę publiczną.</p>
Wartość aktualna i docelowa KPI:	<p>Aktualna:</p> <p>KPI-1 0</p> <p>KPI-2 1</p> <p>KPI-3 8 000</p> <p>Docelowa:</p> <p>KPI-1 17</p> <p>KPI-2 20</p> <p>KPI-3 1 000 000</p>
Metoda pomiaru KPI	<p>1. Raport dostępności poszczególnych e-usług, jednorazowo na zakończenie projektu.</p> <p>2. Raport PowerBI, tygodniowo/miesięcznie.</p>
Cel - 3	Usprawnienie i przyspieszenie załatwiania spraw obywatela, instytucji i przedsiębiorcy.
Cel strategiczny	<p>Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027.</p> <p>Zakres projektu wpisuje się w następujące cele: Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych, Cel 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia.</p> <p>Program Zintegrowanej Informatyzacji Państwa, cele: 4.2.1. Zwiększenie jakości oraz zakresu komunikacji między obywatelami i innymi interesariuszami a państwem, 4.2.2. Wzmocnienie dojrzałości organizacyjnej jednostek administracji publicznej oraz usprawnienie zaplecza elektronicznej administracji (back office).</p> <p>Strategia na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju do roku 2020 (z perspektywą do 2030 r.) Cel szczegółowy III – Skuteczne państwo i instytucje służące wzrostowi oraz włączeniu społecznemu i gospodarczemu. Cyfrowe państwo usługowe. Obszar e-państwo.</p>

Korzyść:	1. Oszczędność po stronie urzędu i obywatela, przedsiębiorcy, instytucji – mniej korespondencji formalnej. 2. Skrócenie czasu komunikacji. 3. Zwiększenie efektywności komunikacji. 4. Skrócenie czasu obsługi obywateli, przedsiębiorców i instytucji.
KPI:	KPI-1 Liczba udostępnionych usług wewnątrzadministracyjnych (A2A). KPI-2 Użytkownicy nowych i zmodernizowanych publicznych usług, produktów i procesów cyfrowych. KPI-3 Liczba podmiotów wspartych w zakresie rozwoju usług, produktów i procesów cyfrowych.
Wartość aktualna i docelowa KPI:	Aktualna: KPI-1 0 KPI-2 0 KPI-3 0 Docelowa: KPI-1 8 KPI-2 500 000 KPI-3 344
Metoda pomiaru KPI	1. Raporty systemowe dotyczące liczby transakcji zrealizowanych przez użytkowników z wykorzystaniem wdrożonych usług, kwartalnie. 2. Raporty systemowe dotyczące czasów obsługi spraw przez pracowników Inspekcji, miesięcznie. 3. Raport PowerBI, tygodniowo/miesięcznie.

2.2. Udostępnione e-usługi

Lp.	Nazwa e-usługi	Typ	Zakres oddziaływania	Poziom dojrzałości e-usługi
1	Zgłoszenie wyniku badania laboratoryjnego	A2B A2A	Dostawcy oprogramowania laboratoryjnego Laboratoria Jednostki samorządu terytorialnego i terenowe jednostki administracji rządowej Organy administracji rządowej Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego Polski Zakład Higieny - Państwowy Instytut Badawczy Usługodawca (w rozumieniu art. 2 pkt 15 ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia) (rocznie ok 1000000)	Personalizacja

Lp.	Nazwa e-usługi	Typ	Zakres oddziaływania	Poziom dojrzałości e-usługi
			transakcji)	
2	Zgłoszenie zakażenia szpitalnego	A2B A2A	Podmioty Wykonujące Działalność Leczniczą (PWDL) Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego Polski Zakład Higieny - Państwowy Instytut Badawczy (rocznie ok 5000 transakcji)	Transakcja
3	Zgłoszenie zapotrzebowania na szczepionki z Programu Szczepień Ochronnych	A2B A2A	Podmioty Wykonujące Działalność Leczniczą (PWDL) Państwowa Inspekcja Sanitarna Centralna Baza Rezerw Sanitarno-Przeciwpidemicznych Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego Polski Zakład Higieny - Państwowy Instytut Badawczy (rocznie ok 300000 transakcji)	Personalizacja
4	Udostępnienie informacji o chorobach zakaźnych krwiodawcy	A2A	Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa (RCKiK) (rocznie ok 600000 transakcji)	Transakcja
5	Przeprowadzenie granicznej kontroli sanitarnej środka spożywczego/ materiału lub wyrobu przeznaczonego do kontaktu z żywnością	A2B A2A	Przedsiębiorcy (wybrane kategorie) Komisja Europejska Dostawcy oprogramowania laboratoryjnego Laboratoria (rocznie ok 90000 transakcji)	Transakcja
6	Wydanie decyzji o uznaniu wody jako naturalnej wody mineralnej	A2B	Przedsiębiorcy (wybrane kategorie) (rocznie ok 20 transakcji)	Transakcja
7	Nadanie uprawnień klasyfikatora grzybów lub grzyboznawcy	A2C	Obywatele i rezydenci RP	Transakcja

Lp.	Nazwa e-usługi	Typ	Zakres oddziaływania	Poziom dojrzałości e-usługi
			(rocznie ok 100 transakcji)	
8	Nadanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej (IOR)	A2C	Obywatele i rezydenci RP (rocznie ok 500 transakcji)	Personalizacja
9	Nadanie uprawnień do prowadzenia szkoleń w dziedzinie ochrony radiologicznej (ORP)	A2B	Przedsiębiorcy (wybrane kategorie) (rocznie ok 10 transakcji)	Personalizacja
10	Nadanie uprawnień rzeczoznawcy ds. higieniczno-sanitarnych	A2C	Obywatele i rezydenci RP (rocznie ok 50 transakcji)	Personalizacja
11	Wydanie stanowiska dot. oceny oddziaływania na środowisko	A2B	Przedsiębiorcy (wybrane kategorie) Jednostki samorządu terytorialnego i terenowe jednostki administracji rządowej (rocznie ok 30000 transakcji)	Personalizacja
12	Wydanie zgody dot. odstępstw od warunków technicznych budynków	A2B	Przedsiębiorcy (wybrane kategorie) Jednostki samorządu terytorialnego i terenowe jednostki administracji rządowej (rocznie ok 1000 transakcji)	Personalizacja
13	Wydanie zgody na zastosowanie rozwiązań innych niż określone w przepisach prawa – uzgodnienie wskazań ekspertyzy technicznej	A2B	Przedsiębiorcy (wybrane kategorie) Jednostki samorządu terytorialnego i terenowe jednostki administracji rządowej (rocznie ok 3000 transakcji)	Personalizacja
14	Wydanie stanowiska w zakresie odbiorów zrealizowanych obiektów	A2B	Przedsiębiorcy (wybrane kategorie) Jednostki samorządu terytorialnego i terenowe jednostki administracji rządowej (rocznie ok 15000 transakcji)	Personalizacja
15	Wydanie opinii w zakresie remediacji i	A2B	Przedsiębiorcy	Personalizacja

Lp.	Nazwa e-usługi	Typ	Zakres oddziaływania	Poziom dojrzałości e-usługi
	rewitalizacji	A2A	(wybrane kategorie) Jednostki samorządu terytorialnego i terenowe jednostki administracji rządowej Organy administracji rządowej (rocznie ok 400 transakcji)	
16	Przekazanie informacji w sprawie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy	A2B A2C	Przedsiębiorcy (wybrane kategorie) Obywatele i rezydenci RP (rocznie ok 20000 transakcji)	Personalizacja
17	Wydanie opinii sanitarnej dla placówek nauczania i wychowania oraz wypoczynku	A2B A2A	Przedsiębiorcy (wybrane kategorie) Jednostki samorządu terytorialnego i terenowe jednostki administracji rządowej (rocznie ok 10000 transakcji)	Personalizacja
18	Elektroniczna Karta Lokalizacji Podróżnego (eKLP)	A2C	Obywatele i rezydenci RP (rocznie ok 10000 transakcji)	Transakcja
19	Weryfikacja danych w systemach i bazach zagranicznych	A2A	Państwowa Inspekcja Sanitarna (rocznie ok 20000 transakcji)	Transakcja

2.3. Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby

Rodzaj informacji/zasobów	Planowana data udostępnienia	Szacowana liczba obiektów objętych digitalizacją (udostępnianiem informacji)
Lista rzeczoznawców do spraw sanitarnohigienicznych	31-12-2024	500

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

2.4. Produkty końcowe projektu

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia
Rejestr jednostek uprawnionych do prowadzenia szkoleń dla osób ubiegających się o nadanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej - typu R i S	06-2024
Rejestr podmiotów uprawnionych do prowadzenia szkoleń w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta (ORP)	06-2024
Rejestr zakładów, podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej	12-2024
Rejestr zgłoszeń niepożądanych odczynów poszczepiennych	12-2024
Dostarczona infrastruktura IT	12-2024
Przygotowane materiały szkoleniowe	06-2026
Przygotowane materiały informacyjno-promocyjne	06-2026
Przeprowadzone szkolenia użytkowników końcowych	12-2026
Zmodyfikowany System Ewidencji Państwowej Inspekcji Sanitarnej (SEPIS)	12-2026
Interfejs API dla systemów zewnętrznych	12-2026
Raport z audytu bezpieczeństwa systemu	12-2026
Raport z testów wydajności systemu	12-2026
Raport z audyt dostępności cyfrowej systemu	12-2026
Rejestr zakażeń i zachorowań na choroby zakaźne, zgonów z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, ich podejrzeń oraz przypadków stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego	12-2026
Przygotowane filmy instruktażowe do wdrożonych funkcjonalności	12-2026

3. KAMIENIE MIŁOWE

Kamienie milowe	Planowany termin osiągnięcia
Udostępniona e-usługa nr 3 - Zgłoszenie zapotrzebowania na szczepionki z Programu Szczepień Ochronnych wraz z interoperacyjnym API	2024-06-30
Udostępniona e-usługa nr 8 - Nadanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej (IOR) wraz z interoperacyjnym API	2024-06-30
Udostępniona e-usługa nr 9 - Nadanie uprawnień do prowadzenia szkoleń w dziedzinie ochrony radiologicznej (ORP) wraz z interoperacyjnym API	2024-06-30
Udostępniona e-usługa nr 2 - Zgłoszenie zakażenia szpitalnego wraz z interoperacyjnym API	2024-12-31
Udostępniona e-usługa nr 5 - Przeprowadzenie granicznej kontroli sanitarnej środka spożywczego/ materiału lub wyrobu przeznaczonego do	2024-12-31

Kamienie milowe	Planowany termin osiągnięcia
kontaktu z żywnością wraz z interoperacyjnym API	
Udostępniona e-usługa nr 10 - Nadanie uprawnień rzeczoznawcy ds. higieniczno-sanitarnych wraz z interoperacyjnym API	2024-12-31
Przeprowadzony audyt bezpieczeństwa systemu (1 z 3)	2024-12-31
Przeprowadzone testy wydajności systemu (1 z 3)	2024-12-31
Przeprowadzony audyt dostępności cyfrowej systemu (1 z 3)	2024-12-31
Udostępniona e-usługa nr 1 - Zgłoszenie wyniku badania laboratoryjnego wraz z interoperacyjnym API	2025-06-30
Udostępniona e-usługa nr 6 - Wydanie decyzji o uznaniu wody jako naturalnej wody mineralnej wraz z interoperacyjnym API	2025-06-30
Udostępniona e-usługa nr 15 - Wydawanie opinii w zakresie remediacji i rewitalizacji wraz z interoperacyjnym API	2025-06-30
Udostępniona e-usługa nr 4 - Udostępnienie informacji o chorobach zakaźnych krwiodawcy wraz z interoperacyjnym API	2025-12-31
Udostępniona e-usługa nr 11 - Wydanie stanowiska dot. oceny oddziaływania na środowisko wraz z interoperacyjnym API	2025-12-31
Udostępniona e-usługa nr 12 - Wydanie zgody dot. odstępstw od warunków technicznych budynków wraz z interoperacyjnym API	2025-12-31
Udostępniona e-usługa nr 13 - Wydanie zgody na zastosowanie rozwiązań innych niż określone w przepisach prawa – uzgodnienie wskazań ekspertyzy technicznej wraz z interoperacyjnym API	2025-12-31
Przeprowadzony audyt bezpieczeństwa systemu (2 z 3)	2025-12-31
Przeprowadzone testy wydajności systemu (2 z 3)	2025-12-31
Przeprowadzony audyt dostępności cyfrowej systemu (2 z 3)	2025-12-31
Udostępniona e-usługa nr 18 - Elektroniczna Karta Lokalizacji Podróżnego (eKLP) wraz z interoperacyjnym API	2026-06-30
Udostępniona e-usługa nr 7 - Nadanie uprawnień klasyfikatora grzybów lub grzyboznawcy wraz z interoperacyjnym API	2026-06-30
Udostępniona e-usługa nr 14 - Wydanie stanowiska w zakresie odbiorów zrealizowanych obiektów wraz z interoperacyjnym API	2026-06-30
Udostępniona e-usługa nr 16 - Przekazanie informacji w sprawie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy z interoperacyjnym API	2026-12-15
Udostępniona e-usługa nr 17 - Wydanie opinii sanitarnej dla placówek nauczania i wychowania oraz wypoczynku wraz z interoperacyjnym API	2026-12-15
Udostępniona e-usługa nr 19 - Weryfikacja danych w systemach i bazach zagranicznych wraz z interoperacyjnym API	2026-12-15
Przeprowadzony audyt bezpieczeństwa systemu (3 z 3)	2026-12-15
Przeprowadzone testy wydajności systemu (3 z 3)	2026-12-15
Przeprowadzony audyt dostępności cyfrowej systemu (3 z 3)	2026-12-15

Kamienie milowe	Planowany termin osiągnięcia
Wdrożony produkcyjnie zmodyfikowany system SEPIS	2026-12-31

4. KOSZTY

4.1. Koszty ogólne projektu wraz ze sposobem finansowania

Całkowity koszt projektu (netto oraz brutto), w tym	Netto 75 351 219,51 zł Brutto 92 682 000,00 zł	
Procent dofinansowania ze środków UE (brutto)	79,71%	
Procent środków z budżetu państwa (brutto)	20,29%	
Podział całkowitego kosztu projektu na poszczególne lata (netto oraz brutto)	2024	Netto 22 538 817,07 zł Brutto 27 722 745,00 zł
	2025	Netto 22 676 207,32 zł Brutto 27 891 735,00 zł
	2026	Netto 30 136 195,12 zł Brutto 37 067 520,00 zł

4.2. Wykaz poszczególnych pozycji kosztowych

Nazwa pozycji kosztowej		Przewidywany koszt brutto	Uzasadnienie pozycji kosztowej (przeznaczenie)
Oprogramowanie	Oprogramowanie - modyfikacja i wytworzenie nowych komponentów aplikacyjnych, analiza biznesowa, systemowa, architektura. Usługa bodyleasingu oraz pracownicy etatowi w rolach wynikających ze składu zespołu wytwórczego.	82 140 000,00 zł	Koszty budowy nowych modułów, w tym analiza biznesowa, systemowa, architektura wytworzenia oprogramowania, wynagrodzenia ekspertów programistycznych, stworzenia prototypów, zakupu gotowych rozwiązań. Konieczność zaangażowania zespołu wytwórczego (developerzy, analitycy, architekci, testerzy) do wykonania prac programistycznych związanych z rozwojem systemu SEPIS.

Nazwa pozycji kosztowej		Przewidywany koszt brutto	Uzasadnienie pozycji kosztowej (przeznaczenie)
Infrastruktura	Zakup infrastruktury , w tym na potrzeby Rządowej Chmury Obliczeniowej, na cele analizy danych i wykorzystania algorytmów sztucznej inteligencji. Zakup urządzeń mobilnych dla pracowników Inspekcji (laptopy, drukarki, tablety) na potrzeby przeprowadzenia granicznej kontroli sanitarnej.	1 500 000,00 zł	Zakup serwerów, kart sieciowych, kart graficznych GPU. Zakup urządzeń mobilnych dla pracowników Inspekcji (laptopy, drukarki, tablety) na potrzeby przeprowadzenia granicznej kontroli sanitarnej.
Koszty UX i grafiki	Konieczność wykonania badań oraz makiet dla systemu SEPIS. Dostarczenie rozwiązania zgodnie z zasadami user-friendly. Przygotowanie makiet ekranów oraz dostosowanie systemu do ogólnych zasad dostępności cyfrowej (WCAG 2.1.). W każdym roku realizacji projektu jeden audyt dostępności cyfrowej.	0,00 zł	Koszty ujęte w pozycji Oprogramowanie.
Bezpieczeństwo	Zapewnienie zgodności z wymogami bezpieczeństwa dla systemów informatycznych oraz przeprowadzenie testów bezpieczeństwa i	200 000,00 zł	Konieczność zapewnienia odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa w budowanym i rozwijanym systemie SEPIS konieczność przeprowadzenia audytu bezpieczeństwa systemu SEPIS (co najmniej 1 audyt bezpieczeństwa w roku).

Nazwa pozycji kosztowej		Przewidywany koszt brutto	Uzasadnienie pozycji kosztowej (przeznaczenie)
	audytów kodu źródłowego. W każdym roku realizacji projektu jeden audyt bezpieczeństwa.		
Wydajność rozwiązań	Przeprowadzenie testów wydajnościowych systemu (w każdym roku 1 test wydajnościowy systemu)..	0,00 zł	Koszty ujęte w pozycji Oprogramowanie.
Szkolenia	Materiały szkoleniowe.	500 000,00 zł	Środki pozwolą na przeprowadzenie szkoleń, webinarów oraz filmów instruktażowych m.in. dla obywateli, instytucji i przedsiębiorców.
Działania informacyjno-promocyjne	Materiały informacyjno-promocyjne.	260 000,00 zł	Środki umożliwią przeprowadzenie działań informacyjno-promocyjnych, również tych wynikających z wymagań programowych FERC.
Koszty zarządzania i wsparcia (w tym wynagrodzenia personelu wspomagającego)	Pracownicy etatowi w obszarze zarządzania i wsparcia	8 082 000,00 zł	Środki są niezbędne aby zapewnić wynagrodzenie dla zespołu projektu tj. osób zaangażowanych bezpośrednio i pośrednio w realizację projektu a także koszty związane, z usługami wsparcia projektu. Praca zespołu projektowego jest kluczowa dla sukcesu projektu.

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

Całkowity koszt utrzymania trwałości projektu (brutto)	66 497 812,06 zł		Źródło finansowania
Podział całkowitego kosztu utrzymania trwałości projektu na poszczególne lata (netto oraz	2027	12 651 000,00 zł (brutto) (10 285 365,85 zł netto)	krajowe środki publiczne - budżet państwa
	2028	12 967 275,00 zł (brutto) (10 542 500,00 zł netto)	krajowe środki publiczne - budżet

brutto)			państwa
	2029	13 291 456,88 zł (brutto) (10 806 062,50 zł netto)	krajowe środki publiczne - budżet państwa
	2030	13 623 743,30 zł (brutto) (11 076 214,07 zł netto)	krajowe środki publiczne - budżet państwa
	2031	13 964 336,88 zł (brutto) (11 353 119,41 zł netto)	krajowe środki publiczne - budżet państwa

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

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

5. GŁÓWNE RYZYKA

5.1. Ryzyka wpływające na realizację projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania		Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Trudności w pozyskaniu wystarczającej liczby członków zespołu technicznego w odpowiednim czasie.	Duża		Średnie	Wcześniejsze przeprowadzanie rekrutacji pracowników; e-learning; sygnalizowanie potencjalnej potrzeby posiłkowania się zasobami z innych projektów; dynamiczne procesy rekrutacyjne.
Dynamicznie zmieniające się otoczenie prawne, które może spowodować zmiany warunków brzegowych projektu.	Średnia		Średnie	Bieżący udział w procesie legislacyjnym oraz śledzenie zmian prawa krajowego i wspólnotowego.
Opóźnienie w dostarczeniu rozwiązań informatycznych.	Średnia		Średnie	Skorzystanie z istniejących w innych jednostkach zasobów projektowych.

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Cyberataki, w tym niekontrolowany dostęp do systemu SEPIS przez osoby nieupoważnione.	Średnia	Średnie	Zabezpieczenie systemu SEPIS i przepływów między systemami poprzez wdrożenie odpowiednich rozwiązań z zakresu bezpieczeństwa informatycznego i informacyjnego oraz zapewnienie bezpieczeństwa fizycznego na odpowiednim poziomie.
Brak ciągłości działania wybranych funkcjonalności systemu z uwagi na zależność w jego działaniu od dostępności systemów zewnętrznych.	Średnia	Średnie	Redukowanie ryzyka poprzez analizę przyszłych funkcjonalności w systemie.
Brak akceptacji nowych rozwiązań przez interesariuszy.	Średnia	Średnie	Przeprowadzenie szkoleń, zadbanie o odpowiednią jakość projektowanych rozwiązań (user-friendly), zapewniające korzyści dla odbiorców. Współpraca z interesariuszami przy projektowaniu rozwiązania.

5.2. Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
Rotacja personelu utrzymującego produkty projektu.	Średnia	Średnie	Redukowanie: Zapewnienie odpowiedniej liczby pracowników zaangażowanych w realizację projektu, odpowiednia motywacja pracowników.
Zmienność regulacji prawnych i wymagań funkcjonalnych do systemu.	Średnia	Średnie	Redukowanie: Coroczne planowanie budżetu i racjonalna analiza kosztów.
Brak zabezpieczenia środków finansowych na utrzymanie	Średnia	Niskie	Redukowanie: Analiza kosztów utrzymania systemu i zabezpieczenie odpowiednich środków w budżecie Państwa.

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
systemu po jego wdrożeniu.			
Większe lub mniejsze, niż planowano, zainteresowanie systemem.	Mała	Niskie	Redukowanie: Kontrola i zarządzanie harmonogramem i zakresem prowadzonych prac. Promocja projektu. Opracowanie planu działań po zakończeniu projektu.
Większa liczba rejestrów oraz danych do utrzymania.	Średnia	Średnie	Redukowanie: Odpowiednie przygotowanie architektury, standaryzacja procedur i rejestrów w SEPIS.
Zwiększone użycie e-usług ponad spodziewany poziom.	Mała	Niskie	Redukowanie: Skalowalność systemu, zapewnienie odpowiednich zasobów sprzętowych.
Brak umiejętności efektywnego wykorzystywania funkcjonalności systemu.	Średnia	Niskie	Redukowanie: Stworzenie instrukcji, FAQ, filmów instruktażowych.

6. OTOCZENIE PRAWNE

Lp.	Tytuł aktu prawnego	Czy wymaga zmian	Opis zmian (jeśli dotyczy)	Etap prac legislacyjnych (jeśli dotyczy)
1	Ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej	TAK/NIE		
2	Ustawa z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne	TAK/NIE		
3	Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 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		
4	Ustawa z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa	TAK/NIE		
5	Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie	TAK/NIE		

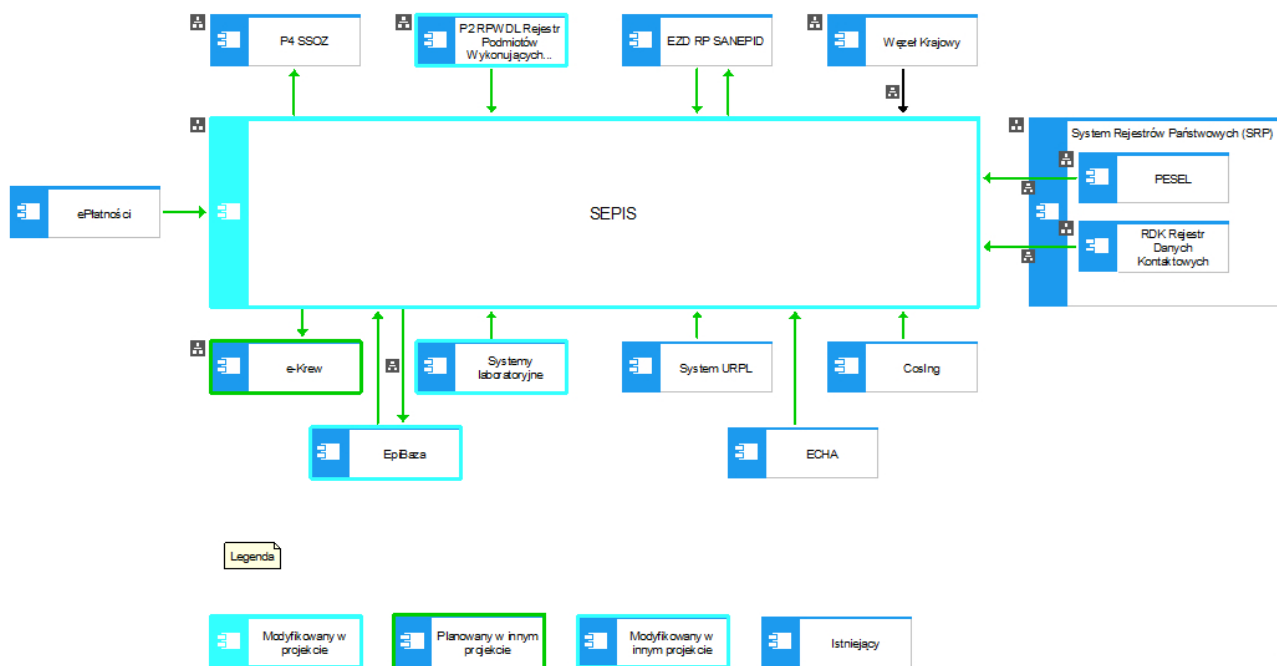
Lp.	Tytuł aktu prawnego	Czy wymaga zmian	Opis zmian (jeśli dotyczy)	Etap prac legislacyjnych (jeśli dotyczy)
	informacji w ochronie zdrowia			
6	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	TAK/NIE		
7	Ustawa z dnia 27 lipca 2001 r. o ochronie baz danych	TAK/NIE		
8	Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi	TAK/NIE		
9	Ustawa z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia	TAK/NIE		
10	Ustawa z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe	TAK/NIE		
11	Ustawa z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym	TAK/NIE		
12	Ustawa z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko	TAK/NIE		
13	Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska	TAK/NIE		
14	Ustawa Prawo budowlane	TAK/NIE		
15	Ustawa z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji	TAK/NIE		
16	Ustawa z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest	TAK/NIE		
17	Ustawa z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych	TAK/NIE		
18	Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1223/2009 z dnia 30 listopada 2009 r. dotyczące produktów kosmetycznych	TAK/NIE		
19	Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 528/2012 z dnia 22 maja 2012 r. w sprawie udostępniania na rynku i stosowania produktów biobójczych	TAK/NIE		
20	Rozporządzenie delegowane Komisji (UE) 2015/1011 z dnia 24 kwietnia 2015 r. uzupełniające rozporządzenie (WE) nr 273/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie prekursorów narkotykowych i rozporządzenie Rady (WE) nr 111/2005	TAK/NIE		

Lp.	Tytuł aktu prawnego	Czy wymaga zmian	Opis zmian (jeśli dotyczy)	Etap prac legislacyjnych (jeśli dotyczy)
	określające zasady nadzorowania handlu prekursorami narkotyków pomiędzy Unią a państwami trzecimi oraz uchylającym rozporządzenie Komisji (WE) nr 1277/2005.			
21	Ustawę o otwartych danych i ponownym wykorzystywaniu informacji sektora publicznego	TAK/NIE		
22	Ustawa o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych	TAK/NIE		
23	Ustawa o wspieraniu rozwoju usług i sieci telekomunikacyjnych	TAK/NIE		
24	Ustawa o doręczeniach elektronicznych	TAK/NIE		
25	Ustawa o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej	TAK/NIE		
26	Rozporządzenie Ministra Cyfryzacji w sprawie profilu zaufanego i podpisu zaufanego	TAK/NIE		
27	Rozporządzenie Ministra Cyfryzacji w sprawie szczegółowych warunków organizacyjnych i technicznych, które powinien spełniać system teleinformatyczny służący do uwierzytelniania użytkowników	TAK/NIE		
28	Ustawa o ochronie danych osobowych	TAK/NIE		
29	Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów w sprawie podstawowych wymagań bezpieczeństwa teleinformatycznego	TAK/NIE		
30	Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów w sprawie sporządzania pism w formie dokumentów elektronicznych, doręczania dokumentów elektronicznych oraz udostępniania formularzy, wzorów i kopii dokumentów elektronicznych	TAK/NIE		
31	Ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach	TAK/NIE		
32	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2012 r. w sprawie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy	TAK/NIE		
33	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia	TAK/NIE		

Lp.	Tytuł aktu prawnego	Czy wymaga zmian	Opis zmian (jeśli dotyczy)	Etap prac legislacyjnych (jeśli dotyczy)
	pracowników zawodowo narażonych na te czynniki			
34	Rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest	TAK/NIE		

7. ARCHITEKTURA

7.1. Widok kooperacji aplikacji



Lista systemów wykorzystywanych w projekcie

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
1	Krajowy System	Ministerstwo	Węzeł Krajowy jest rozwiązaniem	Istniejący	

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
	Identyfikacji i Zaufania (Węzeł Krajowy)	Cyfryzacji	<p>organizacyjno-technicznym umożliwiającym uwierzytelnianie użytkownika systemu teleinformatycznego, korzystającego z usługi online, z wykorzystaniem środka identyfikacji elektronicznej wydanego w systemie identyfikacji elektronicznej przyłączonym do tego węzła bezpośrednio albo za pośrednictwem Węzła Transgranicznego. Zapewnia osobie chcącej skorzystać z publicznych usług online wybór, najwygodniejszego dla niej, sposobu potwierdzenia jej tożsamości. Do Węzła Krajowego przyłączane są:</p> <ul style="list-style-type: none"> * systemy identyfikacji elektronicznej (za które odpowiada podmiot posiadający siedzibę na terenie jednego z państw członkowskich Unii Europejskiej po spełnieniu warunków określonych w Ustawie o środkach zaufania). * systemy udostępniające usługi online (usługa określa, jaki środek identyfikacji jest dla niej odpowiedni) <p>Węzeł Krajowy pełni główną rolę zarządczą w sfederowanym modelu tożsamości w Polsce, w szczególności skupia wszystkie akredytowane systemy identyfikacji w Polsce, a także jest pośrednikiem między węzłami komercyjnymi, węzłem transgranicznym i</p>		

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
			<p>dostawcami usługi.</p> <p>Węzeł Krajowy umożliwia:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☒ Wybór Dostawcy środka identyfikacji elektronicznej ☒ Przekierowanie do zagranicznych i notyfikowanych Dostawców środków identyfikacji elektronicznej ☒ Mechanizm pobierania dodatkowych atrybutów do Dostawcy Atrybutów i ich agregacji ☒ Potwierdzenie uwierzytelnienia u Dostawcy środka identyfikacji elektronicznej ☒ Zarządzanie połączeniami do Węzła. <p>System nie przechowuje danych uwierzytelniających się osób fizycznych wykorzystujących środki identyfikacji elektronicznej, jest jedynie pośrednikiem między systemami identyfikacji elektronicznej a systemami udostępniającymi usługi online. Przechowuje jedynie w logi. System przetwarza jedynie dane obowiązkowe z całkowitego zakresu określonego w ustawie o identyfikacji (zgodnego z eIDAS): * Imię (ale tylko pierwsze) * Nazwisko * PESEL * Data urodzenia.</p>		
2	SRP – System Rejestrów Państwowych	Ministerstwo Cyfryzacji	System Rejestrów Państwowych to rozwiązanie organizacyjno-techniczne wykorzystywane do	Istniejący	

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
			<p>prowadzenia rejestrów publicznych – podstawa prawna art. 13b ust. 1 ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne. System Rejestrów Państwowych (SRP), połączył w 2015 r. najważniejsze polskie rejestry, tj.: Rejestr PESEL, Rejestr Dowodów Osobistych, Rejestr Stanu Cywilnego, System Odznaczeń Państwowych, Centralny Rejestr Sprzeciwów. Do tych rejestrów włączony został w 2019 r. Rejestr Danych Kontaktowych. Trwają prace nad rozszerzeniem SRP o Rejestr Dokumentów Paszportowych. Dane zgromadzone w rejestrach dały możliwość stworzenia licznych usług dostępnych dla obywateli na portalu gov.pl.</p> <p>Funkcjonalność: Realizacja zapisów następujących ustaw: - Ustawa o ewidencji ludności (prowadzenie rejestru PESEL) - Ustawa o dowodach osobistych (prowadzenie rejestru RDO) - Ustawa prawo o aktach stanu cywilnego (prowadzenie rejestru BUSC) Dostęp do rejestru PESEL, RDO, BUSC, SOP, CRS poprzez aplikację</p> <p>ŹRÓDŁO.: Dostęp do wszystkich rejestrów wchodzących w skład Systemu Rejestrów Państwowych poprzez dedykowaną aplikację dostępową działającą w</p>		

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
			trybie tzw. cienkiego klienta, czyli aplikację dostępną za pomocą przeglądarki internetowej. Udostępnianie danych z rejestru RDO w trybie pełnej teletransmisji danych: Udostępnianie danych z rejestru RDO uprawnionym podmiotom. Udostępnianie danych z rejestru RDO w trybie ograniczonej teletransmisji danych: Udostępnianie danych z rejestru RDO uprawnionym podmiotom. Udostępnianie danych z rejestru PESEL za pomocą urządzeń teletransmisji danych: Udostępnianie danych z rejestru PESEL uprawnionym podmiotom. W projekcie wykorzystany zostanie zasób PESEL i RDK.		
3	EpiBaza	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego Państwowy Zakład Higieny - Państwowy Instytut Badawczy	System do gromadzenia i udostępnienia zasobów Ogólnopolskiego Systemu Nadzoru Epidemiologicznego oraz Bezpieczeństwa Żywności	Modyfikowany	Integracja z SEPIS, zmiany wprowadzone zgodnie z udostępnioną w trakcie projektu dokumentacją integracyjną.
4	e-Krew	Ministerstwo Zdrowia, Centrum e-Zdrowia	„e-Krew” – informatyzacja publicznej służby krwi oraz rozwój nadzoru nad krwiolecznictwem. Informatyzacja jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi, tj. Instytutu Hematologii i Transfuzjologii oraz Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa. Ponadto usługi dla dawców i	Planowany	

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
			PWDL.		
5	Elektroniczne Zarządzanie Dokumentacją Rzeczpospolitej Polskiej (EZD RP)	Ministerstwo Cyfryzacji	Centralizowany i ujednolicony dla administracji publicznej system obiegu dokumentów. System teleinformatyczny do elektronicznego zarządzania dokumentacją umożliwiający wykonywanie w nim czynności kancelaryjnych, dokumentowanie przebiegu załatwiania spraw oraz gromadzenie i tworzenie dokumentów elektronicznych	Istniejący	
6	Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) 2.0	Ministerstwo Zdrowia, Centrum e-Zdrowia	Rejestr podmiotów leczniczych, rejestr praktyk zawodowych lekarzy i lekarzy dentystów oraz pielęgniarek i położnych. Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) jest elektronicznym rejestrem prowadzonym zgodnie z ustawą o działalności leczniczej 1. W części publicznej Rejestru użytkownik może uzyskać informacje na temat podmiotów wykonujących działalność leczniczą w tym: * Podmiotów Leczniczych * Praktyk Zawodowych Lekarzy i Lekarzy Dentystów * Praktyk Zawodowych Pielęgniarek i Położnych * Praktyk Zawodowych Fizjoterapeutów.	Modyfikowany	Integracja z SEPIS, zmiany wprowadzone zgodnie z udostępnioną w trakcie projektu dokumentacją integracyjną.
7	System Statystyki Ochrony Zdrowia	Ministerstwo Zdrowia, Centrum e-	Głównym zadaniem Systemu Statystyki w Ochronie Zdrowia jest wsparcie ministra	Istniejący	

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
	(SSOZ)	Zdrowia	właściwego ds. zdrowia oraz Prezesa GUS w gromadzeniu i opracowywaniu danych statystycznych związanych z sektorem ochrony zdrowia w Polsce, które umożliwią analizę sytuacji zdrowotnej oraz zjawisk zachodzących w ochronie zdrowia. zbieranie danych ze sprawozdań statystycznych oraz sprawozdań nie objętych statystyką publiczną (finansowych, ratownictwo medyczne): jednostki sprawozdające wypełniają przypisane do nich formularze; formularze wypełnione przez jednostki sprawozdające są weryfikowane przez przedstawicieli administracji wojewódzkiej.		
8	Systemy laboratoryjne	Laboratorium, PWDL, Usługodawca	System laboratorium, PWDL, Usługodawcy, umożliwiający wprowadzenie wyniku badania np. w kierunku chorób zakaźnych, badań przesiewowych osób objętych ogniskiem epidemicznym, zawartości w produktach spożywczych pozostałości pestycydów lub zanieczyszczeń chemicznych w ilościach przekraczających najwyższe dopuszczalne poziomy, obecności mikroorganizmów w wodzie przeznaczonej do spożycia.	Modyfikowany	Integracja z SEPIS, zmiany wprowadzone zgodnie z udostępnioną w trakcie projektu dokumentacją integracyjną.
9	CosIng	Komisja	System zawierający bazę	Istniejący	

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
		Europejska	składników kosmetyków CosIng, która powstała w oparciu o informacje na temat składników umieszczonych w aneksach do Dyrektywy Kosmetycznej 76/786/WE, w Wykazie Składników Kosmetycznych oraz w opiniach przedstawianych przez Komitet Naukowy ds. Produktów Konsumenckich (SCCP). Baza zawiera wszystkie dane, począwszy od przyjęcia Dyrektywy Kosmetycznej w 1976 r., i umożliwia wyszukiwanie substancji według nazwy chemicznej, INCI, numeru CAS, EINECS.		
10	Baza ECHA	European Chemicals Agency	Baza zawiera informacje na temat klasyfikacji i oznakowania zgłoszonych i zarejestrowanych substancji, otrzymane od producentów i importerów.	Istniejący	
11	System URPL	Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych	Wykazy udostępniane publicznie, m. in. w zakresie produktów biobójczych.	Istniejący	
12	SEPIS	Główny Inspektorat Sanitarny	System Ewidencji Państwowej Inspekcji Sanitarnej (SEPIS) to rozwiązanie cyfrowe, które przygotowano dla całej inspekcji sanitarnej, aby zoptymalizować efektywność jej pracy. W ramach systemu SEPIS funkcjonują dwie	Modyfikowany	Rozbudowa o nowe e-usługi i rejestry publiczne.

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
			platformy, jedna dla pracowników Inspekcji (aplikacja kliencka SEPIS) oraz druga dla obywateli, przedsiębiorców i instytucji (Platforma e-Sanepid). W platformie dla pracowników Inspekcji możliwe jest rozpatrywanie wpływających spraw, wniosków, formularzy z obszarów merytorycznej działalności Inspekcji (tj. obszaru epidemiologii, higieny środowiska, bezpieczeństwa żywności i żywienia, nadzoru nad chemikaliami, kontroli, promocji i edukacji zdrowotnej, zarządzania kryzysowego). W platformie dla obywateli, przedsiębiorców i instytucji możliwe jest załatwienie sprawy on-line w postaci udostępnionych e-usług (tj. wniosków o wpis do rejestrów i ewidencji, składania powiadomień i formularzy), komunikacja z pracownikami Inspekcji, sprawdzanie statusów złożonych wniosków. Obie platformy wymieniają dane pomiędzy sobą. Dodatkowo udostępnione jest API integracyjne dla systemów zewnętrznych umożliwiające wymianę danych w zakresie system-system.		
13	PESEL	Ministerstwo Cyfryzacji	System PESEL obsługuje rejestr PESEL - centralny referencyjny zbiór danych prowadzony przez ministra właściwego do spraw informatyzacji, na	Istniejący	

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
			<p>podstawie Ustawy o Ewidencji Ludności. W rejestrze PESEL gromadzone są i udostępniane uprawnionym podmiotom podstawowe dane identyfikujące tożsamość i status administracyjno - prawny oraz dane adresowe osób fizycznych :</p> <p>1. obywateli polskich zamieszkujących na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;</p> <p>2. obywateli polskich zamieszkujących poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej w związku z ubieganiem się o polski dokument tożsamości;</p> <p>3. cudzoziemców zamieszkujących na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, którzy uzyskali prawa stałego pobytu, zezwolenie na pobyt stały lub inny status określony w Ustawie lub na podstawie odrębnych przepisów zobowiązane są do posiadania numeru PESEL.</p>		
14	RDK Rejestr Danych Kontaktowych	Ministerstwo Cyfryzacji	<p>System obsługujący centralny rejestr danych kontaktowych Obywatela, dzięki którym Administracja, w razie potrzeby skorzysta w celu bezpośredniego kontaktu z Obywatелеm. Dane w RDK będą wiarygodne zarówno dla Obywatela jak i Administracji. Mogą do niego przekazać swoje dane kontaktowe osoby pełnoletnie, posiadające</p>	Istniejący	

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
			<p>pełną zdolność do czynności prawnych. Gromadzi i udostępnia: numer PESEL, imię i nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer telefonu komórkowego, a w przyszłości adresy do doręczeń elektronicznych. Prowadzenie rejestru danych kontaktowych ma na celu ułatwienie podmiotom określonym w ustawie o informatyzacji Art. 20 h kontaktu z osobami fizycznymi w związku z usługami i zadaniami publicznymi realizowanymi na rzecz tych osób. Rejestr Danych Kontaktowych (RDK) jako nowy moduł Systemu Rejestrów Państwowych (SRP) będzie centralnym rejestrem danych kontaktowych Obywatela, dzięki którym Administracja, w razie potrzeby skorzysta w celu bezpośredniego kontaktu z Obywatelom. Dane w RDK będą wiarygodne zarówno dla Obywatela jak i Administracji.</p>		
15	ePłatności	Zostanie wybrany po analizie	<p>System umożliwiający, w przypadku konieczności dokonania płatności, przekierowanie usługobiorcy do właściwego pośrednika dla dokonania płatności (operacja przekierowania musi zapewnić zachowanie kontekstu zdarzenia, tzn. wszystkie pola niezbędne do zdefiniowania i wykonania płatności, np. przelewu, są wypełniane</p>	Istniejący	

Lp.	Nazwa systemu	Gestor systemu	Opis systemu	Status	Krótki opis ewentualnej zmiany
			automatycznie przez system usługodawcy).		

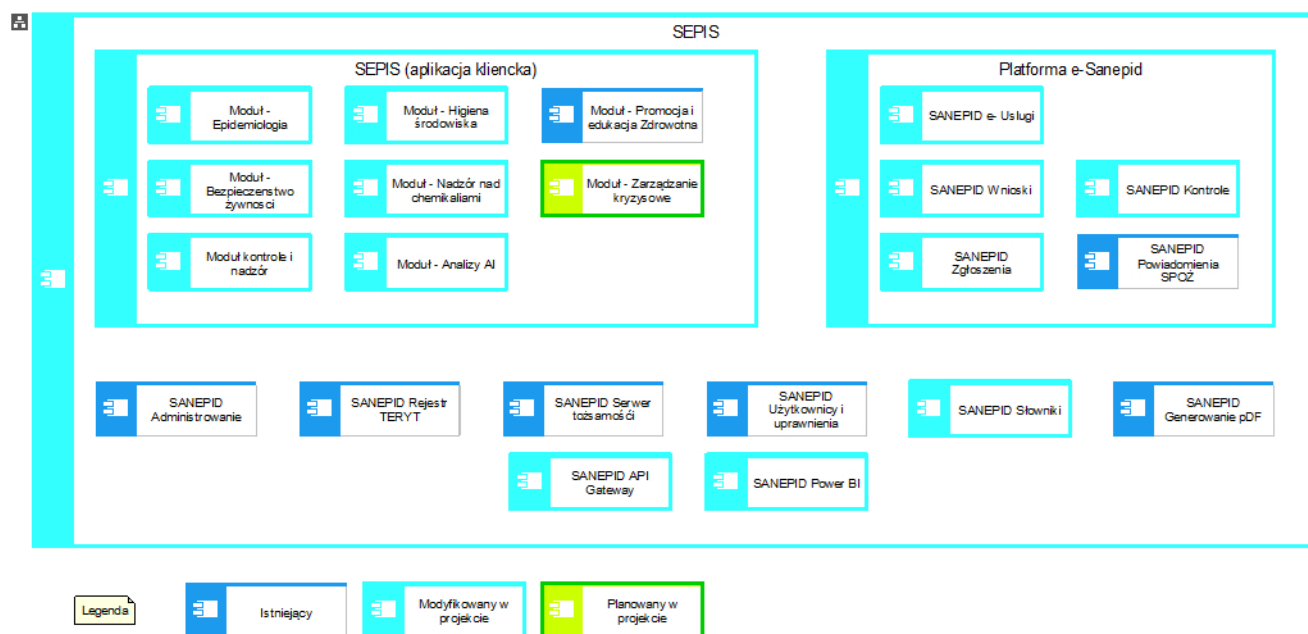
Lista przepływów

Lp.	System źródłowy	System docelowy	Zakres wymienianych danych	Sposób wymiany danych	Typ modyfikacji	Typ interfejsu
1	KSIZ - Krajowy System Identyfikacji i Zaufania (Węzeł Krajowy)	SEPIS	Atrybuty użytkownika potrzebne dla procesu uwierzytelniania takie jak imię, nazwisko oraz PESEL	Tryb odwołań bezpośrednich	Krytyczny dla sukcesu projektu	Usługi sieciowe, usługa REST API
2	Rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL) 2.0	SEPIS	Dane podmiotów	Tryb odwołań bezpośrednich	Krytyczny dla sukcesu projektu	Usługi sieciowe, usługa REST API
3	SEPIS	System Statystyki w Ochronie Zdrowia (SSOZ)	Sprawozdanie statystyczne z zakresu działalności Państwowej Inspekcji Sanitarnej	Tryb odwołań bezpośrednich	Krytyczny dla sukcesu projektu	Usługi sieciowe, usługa REST API
4	EZD RP	SEPIS	Wpływ korespondencji przychodzącej	Tryb odwołań bezpośrednich	Krytyczny dla sukcesu projektu	Usługi sieciowe, usługa REST API
5	SEPIS	EZD RP	Wysyłka korespondencji wychodzącej	Tryb odwołań bezpośrednich	Krytyczny dla sukcesu projektu	Usługi sieciowe, usługa REST API
6	ePłatności	SEPIS	Informacja o dokonanej płatności	Tryb odwołań bezpośrednich	Krytyczny dla sukcesu projektu	Usługi sieciowe, usługa REST API
7	SEPIS	e-Krew	Informacja o	Tryb odwołań	Krytyczny dla	Usługi

Lp.	System źródłowy	System docelowy	Zakres wymienianych danych	Sposób wymiany danych	Typ modyfikacji	Typ interfejsu
			zakażeniu krwiodawcy chorobą zakaźną	bezpośrednich	sukcesu projektu	sieciowe, usługa REST API
8	SEPIS	EpiBaza	Dane w zakresie prowadzonego nadzoru epidemiologicznego i środowiskowego nad bezpieczeństwem ludności	Tryb odwołań bezpośrednich	Krytyczny dla sukcesu projektu	Usługi sieciowe, usługa REST API
9	EpiBaza	SEPIS	Zweryfikowane dane w zakresie prowadzonego nadzoru epidemiologicznego i środowiskowego nad bezpieczeństwem ludności	Tryb odwołań bezpośrednich	Krytyczny dla sukcesu projektu	Usługi sieciowe, usługa REST API
10	Systemy laboratoryjne	SEPIS	Wynik badania laboratoryjnego	Tryb odwołań bezpośrednich	Krytyczny dla sukcesu projektu	Usługi sieciowe, usługa REST API
11	CosIng	SEPIS	Informacja na temat poprawnej kwalifikacji rodzaju użytych substancji podczas kontroli produktów kosmetycznych	Tryb odwołań bezpośrednich	Krytyczny dla sukcesu projektu	Usługi sieciowe, usługa REST API
12	Baza ECHA	SEPIS	Informacje na temat klasyfikacji i oznakowania zgłoszonych i zarejestrowanych substancji,	Tryb odwołań bezpośrednich	Krytyczny dla sukcesu projektu	Usługi sieciowe, usługa REST API

Lp.	System źródłowy	System docelowy	Zakres wymienianych danych	Sposób wymiany danych	Typ modyfikacji	Typ interfejsu
			otrzymane od producentów i importerów			
13	Baza URPL	SEPIS	Informacja w zakresie produktów biobójczych	Tryb odwołań bezpośrednich	Krytyczny dla sukcesu projektu	Usługi sieciowe, usługa REST API
14	PESEL	SEPIS	Dane osoby fizycznej	Tryb odwołań bezpośrednich	Krytyczny dla sukcesu projektu	Usługi sieciowe, usługa REST API
15	RDK	SEPIS	Dane kontaktowe, Osoba fizyczna	Tryb odwołań bezpośrednich	Krytyczny dla sukcesu projektu	Usługi sieciowe, usługa REST API

7.2. Kluczowe komponenty architektury rozwiązania



7.3. Przyjęte założenia technologiczne

Lp.	Obszar	Założenie technologiczne
1.	Infrastruktura	Rządowa Chmura Obliczeniowa

Lp.	Obszar	Założenie technologiczne
2.	Sieć i bezpieczeństwo	Rządowa sieć GovNet
3.	Standardy wymiany danych	API interoperacyjne, HL7
4.	Systemy operacyjne serwerowe	
5.	Bazy danych	
6.	Serwery aplikacji	
7.	Portale	
8.	Inne	

7.4. Opis zasobów danych przetwarzanych w planowanym rozwiązaniu

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

Lp.	Tworzony rejestr publiczny	Opis
1	Rejestr zakażeń i zachorowań na choroby zakaźne, zgonów z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, ich podejrzeń oraz przypadków stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego	Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, art. 30 ust. 1. Rejestr prowadzony przez państwowych powiatowych inspektorów sanitarnych, państwowych wojewódzkich inspektorów sanitarnych lub wskazane przez nich specjalistyczne jednostki, właściwe ze względu na rodzaj zakażenia lub choroby zakaźnej, oraz Główny Inspektor Sanitarny lub wskazane przez niego krajowe specjalistyczne jednostki, właściwe ze względu na rodzaj zakażenia lub choroby zakaźne
2	Rejestr zakładów, podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej	Ustawa z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, art. 62 ust. 1 pkt 1; dotyczy rejestru zakładów, o których mowa w art. 61 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia i które: 1) produkują lub wprowadzają do obrotu żywność pochodzenia niezwierzęcego, 2) wprowadzają do obrotu produkty pochodzenia zwierzęcego, nieobjętych urzędową kontrolą organów Inspekcji Weterynaryjnej, 3) produkują lub wprowadzają do obrotu żywność zawierającą jednocześnie środki spożywcze pochodzenia niezwierzęcego i produkty pochodzenia zwierzęcego, o której mowa w art. 1 ust. 2 rozporządzenia nr 853/2004, z zastrzeżeniem art. 73 ust. 6, 4) działają na rynku materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, w tym zakładów prowadzonych przez podmioty zajmujące się recyklingiem)
3	Rejestr zgłoszeń niepożądanych odczynów	Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, art. 21 ust. 3 pkt 2

Lp.	Tworzony rejestr publiczny	Opis
	poszczepiennych	
4	Rejestr jednostek uprawnionych do prowadzenia szkoleń dla osób ubiegających się o nadanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej - typu R i S	Rejestr jednostek uprawnionych do prowadzenia szkoleń dla osób ubiegających się o nadanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej - typu R i S prowadzony przez Głównego Inspektora Sanitarnego na podstawie art. 7 ust. 13 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe
5	Rejestr podmiotów uprawnionych do prowadzenia szkoleń w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta (ORP)	Rejestr podmiotów uprawnionych do prowadzenia szkoleń w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta (ORP) prowadzony przez Głównego Inspektora Sanitarnego na podstawie art.33n ust. 11 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe

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

Lp.	Rejestr publiczny	Opis	Zakres przetwarzania
1	PESEL - Powszechny Elektroniczny System Ewidencji Ludności	PESEL, czyli Powszechny Elektroniczny System Ewidencji Ludności, jest jednym z podstawowych rejestrów w Polsce. Zawiera informacje o obywatelach polskich oraz cudzoziemcach, którzy mają nadany numer PESEL	Użycie
2	Rejestr Danych Kontaktowych	Rejestr Danych Kontaktowych to baza, dzięki której administracja publiczna posiada dostęp do aktualnych danych kontaktowych obywatela	Użycie
3	Rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą	RDWPL zawiera dane podmiotów wykonujących działalność leczniczą w Polsce: zakładów leczniczych, lekarzy, pielęgniarek i fizjoterapeutów, którzy zamierzają wykonywać swój zawód w ramach działalności leczniczej indywidualnej lub grupowych praktyk. Jest rejestrem referencyjnym wtórnym dla specjalistycznych danych o	Użycie

Lp.	Rejestr publiczny	Opis	Zakres przetwarzania
		podmiotach leczniczych (rejestrami pierwotnymi są rejestry poszczególnych grup zawodowych: lekarzy, pielęgniarek itp.). Pełni także rolę węzła referencyjnego dla sektora Zdrowia dla danych podstawowych osób fizycznych i podmiotów, które wykonują działalność leczniczą.	
4	Rejestr Produktów Leczniczych	RPL to rejestr produktów leczniczych ludzkich i weterynaryjnych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, posiadających pozwolenie: * wydane przez Prezesa Urzędu w procedurach narodowej (NAR), wzajemnego uznania (MRP) oraz zdecentralizowanej (DCP) - wpisywane automatycznie; * wydane przez Komisję Europejską w procedurze scentralizowanej (CEN) - wpisywane dzięki manualnemu monitorowaniu Europejskiej Agencji Leków.; * na import równoległy (IR). Zawiera szczegółową charakterystykę produktów. Jest rejestrem referencyjnym dla danych tych produktów leczniczych. Będzie stanowił część Centralnego Wykazu Produktów Leczniczych.	Użycie

7.5. Bezpieczeństwo

Planowany poziom zapewnienia bezpieczeństwa (w rozumieniu przepisów §20 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności [...] (Dz. U. 2012, poz. 526 z późn. zm.) 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~~
- ~~-dodatkowe zabezpieczenia powyżej wymogów KRI: należy wskazać uzasadnienie~~