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

# **za III kwartał 2021 roku**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych - SMK |
| **Wnioskodawca** | Minister Zdrowia |
| **Beneficjent** | Centrum e-Zdrowia |
| **Partnerzy** | Nie dotyczy |
| **Źródło finansowania** | budżet państwa: Część 46 – Zdrowie |
| **Całkowity koszt**  **Projektu** | 12 836 789 zł brutto |
| **Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne** |  |
| **Okres realizacji**  **Projektu** | * data rozpoczęcia realizacji projektu: 01.07.2020 * data zakończenia realizacji projektu: 01.01.2022 |

## **Otoczenie prawne**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | Tytuł aktu prawnego | Czy wymaga zmian? | Opis zmian (jeśli dotyczy) | Etap prac legislacyjnych (jeśli dotyczy) |
| 1 | * Ustawa z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2019 r. poz. 1590). | ~~TAK/~~NIE[[1]](#footnote-2) |  |  |
| 2 | * Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2020 r., poz. 514). | TAK/~~NIE~~ | W zakresie implementacji stażu podyplomowego. W ramach konsultacji celem implementacji rozwiązań informatycznych podmioty uczestniczące w procesie zgłosiły uwagi, które wymagają uregulowania na poziomie prawnym przed implementacją w systemie.  Z uwagi na sytuację epidemiologiczną COVID-19 i brak możliwości przygotowania się podmiotów do reakredytacji przygotowane są zmiany legislacyjne. W świetle procedowanych zmian podmioty już akredytowane będą mogły kontynuować kształcenie wyłącznie dla obowiązujących programów specjalizacji oraz dla nowych, nie dłużej niż rok od czasu ich opublikowania. | Sejm |
| 3 | Ustawa z dnia 16 lipca 2020 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Dz.U. 2020 r. poz. 1291). | ~~TAK~~/NIE |  |  |
| 4 | * Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 października 2017 r. w sprawie lekarskiego egzaminu końcowego i lekarsko-dentystycznego egzaminu końcowego (Dz. U. 2017 r., poz. 1877). | TAK/~~NIE~~ | Wymaga dostosowania do zmienianych przepisów ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty w zakresie przystępowania do LEK/LDEK. | uzgodnienia wewnętrzne |
| 5 | * Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. 2019 r., poz. 602). | TAK/~~NIE~~ | Wymaga dostosowania do zmienianych przepisów ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty w zakresie kierowania i odbywania specjalizacji, jak również zdawania egzaminów. | uzgodnienia wewnętrzne |
| 6 | * Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 wrześni 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 2012 r., poz. 1082). | TAK/~~NIE~~ | Wymaga dostosowania do zmienianych przepisów ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty w zakresie organizacji i odbywania stażu podyplomowego. | uzgodnienia wewnętrzne |

## **Postęp finansowy**

| **Czas realizacji projektu** | **Wartość środków wydatkowanych** | **Wartość środków zaangażowanych** |
| --- | --- | --- |
| 83,33% | 46,34% | 73,48%\*  \*Zmniejszenie wartości środków w stosunku do poprzedniego kwartału jest związane z alokowaniem części pracowników do innych zadań/projektów. |

## **Postęp rzeczowy**

**Kamienie milowe**

| **Nazwa** | **Powiązane wskaźniki projektu [[2]](#footnote-3)** | **Planowany termin osiągnięcia** | **Rzeczywisty termin osiągnięcia** | **Status realizacji kamienia milowego** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Implementacja modułu „Panel wspólny”. | Nie dotyczy | 10-2020 | 05-2021 | **Osiągnięty.**  W ramach modułu „Panel wspólny” zakończono prace analityczne i developerskie nad obszarem:  - Panel wspólny/administracja,  - Profil użytkownika,  - Web services CWPM,  - Profil podmiotu.  Opóźnienie nad realizacją kamienia milowego wynikało z sytuacji epidemiologicznej. Z uwagi na pilną potrzebę wdrożenia w SMK rozwiązań COVID w zakresie kształcenia kadr medycznych, prace nad tym etapem były wstrzymane, co skutkowało koniecznością zmiany harmonogramu. Nowy harmonogram był omówiony na posiedzeniach Komitetu Sterującego w dniach 2.03 i 25.03 i przekazany do MZ celem akceptacji. Jednocześnie na skutek dodatkowych prac w zakresie akredytacji i programów specjalizacji obecnie CeZ przygotowało nowy harmonogram projektu, który zakłada wydłużenie realizacji prac do 2025 r. Zgodnie z założeniami projekt będzie wdrażany etapami. Obecnie trwają uzgodnienia w kontekście ostatecznego ustalenia nowego harmonogramu. |
| Implementacja modułu „Przygotowanie do prowadzenia specjalizacji” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 12-2020 |  | **W trakcie realizacji.**  Z uwagi na przesunięcie na rok 2023 przez MZ wdrożenia modułu „Przygotowanie do prowadzenia specjalizacji” zmniejszono intensyfikację prac nad modułem.  Obecnie zrealizowano prace analityczne i deweloperskie dla obszaru publikacja miejsc szkoleniowych oraz trwają prace analityczne i developerskie dla kamienia milowego „wnioskowanie o specjalizację” obejmującego obszar: wnioskowanie o specjalizację, postępowanie kwalifikacyjne.  Zmiany realizowane są zgodnie z oczekiwaniami MZ, które były omówione na posiedzeniu KS w marcu br.  Skutkują one jednak opóźnieniem prac nad kamieniem milowym. Zostały one, wraz ze zmianami w akredytacjach i programach specjalizacji, odzwierciedlone w nowym harmonogramie. Obecnie trwają uzgodnienia w kontekście ostatecznego ustalenia i zatwierdzenia nowego harmonogramu. |
| Implementacja modułu „Staż podyplomowy” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 01-2021 |  | **W trakcie realizacji**  Prace są opóźnione z uwagi na realizację, zgodnie z oczekiwaniami MZ, prac w obszarze: postępowanie kwalifikacyjne.  Temat ten był omawiany na posiedzeniach Komitetu Sterującego w dniach 02.03 i 25.03. W odniesieniu do stażu podyplomowego planowany termin rozpoczęcia prac określony był po dniu 1.01.2024r. W chwili obecnej CeZ czeka na przyjęcie zmian w ustawie. |
| Implementacja modułu „Wnioskowanie o specjalizację” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 04-2021 |  | **W trakcie realizacji**  Trwają prace developerskie w obszarze kamienia milowego. Rozpoczęcie prac w obszarze kamienia milowego zostało opóźnione z uwagi na konieczność implementacji w systemie funkcjonalności związanych z sytuacją epidemiologiczną COVID-19.  Moduł wnioskowanie o specjalizację obejmuje następujące obszary: publikacja miejsc szkoleniowych (ukończony), wnioskowanie o specjalizację (zrealizowany w 40%), postępowanie kwalifikacyjne (zrealizowany w 40%). Prace są kontynuowane.  Temat ten był omawiany na posiedzeniach Komitetu Sterującego. |
| Implementacja modułu „Realizacja specjalizacji„ zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 04-2021 |  | **Planowany**  Opóźnienie w realizacji kamienia milowego wynika z konieczności wdrożenia zmian będących następstwem reakcji na sytuację epidemiologiczną.  Ponadto przesunięcie terminu rozpoczęcia prac omawiane było na posiedzeniach Komitetu Sterującego, na których podjęto decyzję o zmianie terminu realizacji kamienia. Obecnie trwają prace analityczne w obszarze skierowania na specjalizację i obsługi skierowań. |
| Implementacja modułu „Egzaminy” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 08-2021 |  | **W trakcie realizacji.**  Zakończono prace analityczne w obszarze egzamin zawodowy.  Opóźnienie w realizacji kamienia jest związane ze zmianami w harmonogramie projektu. Zgodnie z projektowanym harmonogramem prace deweloperskie będą wykonywane na późniejszym etapie realizacji projektu, który ulegnie wydłużeniu. |
| Implementacja modułu „Rejestr osób w trakcie specjalizacji” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 10-2021 |  | **Planowany** |
| Implementacja modułu „Doskonalenie zawodowe” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi. | Nie dotyczy | 11-2021 |  | **Planowany** |
| Uruchomienie Web service | Nie dotyczy | 11-2021 |  | **Planowany** |
| Uruchomienie produkcyjne systemu SMK | Nie dotyczy | 01-2022 |  | **Planowany** |

**Wskaźniki efektywności projektu (KPI)**

| **Nazwa** | **Jedn. miary** | **Wartość**  **docelowa** | **Planowany termin osiągnięcia** | **Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Liczba lekarzy i lekarzy dentystów realizujących staż podyplomowy z wykorzystaniem dokumentacji elektronicznej. | osoby | 7 500 | 01.2022 | 0 |
| 1. Liczba podmiotów uczestniczących w organizacji procesu kształcenia z wykorzystaniem dokumentacji elektronicznej. | liczba podmiotów. | 1345 | 01.2022 | 0 |
| 1. Liczba kart dla stażu podyplomowego prowadzonych w formie elektronicznej. | szt. | 7500 | 01.2022 | 0 |
| 1. Liczba samorządów lekarskich (OIL, NIL, WIM) uczestniczących w procesie realizacji stażu podyplomowego z wykorzystaniem dokumentacji elektronicznej w SMK. | szt. | 25 | 01.2022 | 0 |
| 1. Liczba lekarzy, którzy ukończyli szkolenie specjalizacyjne w krótszym czasie niż zakładany. | osoby | 1000 | 01.2022 | 0 |
| 1. Liczba podmiotów uczestniczących w procesie kształcenia podyplomowego. | szt. | 8336 | 01.2022 | 7046 |

## **E-usługi A2A, A2B, A2C**

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

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

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

## **Produkty końcowe projektu** (inne niż wskazane w pkt 4 i 5)

| **Nazwa produktu** | **Planowana data**  **wdrożenia** | **Rzeczywista data**  **wdrożenia** | **Komplementarność względem produktów innych projektów** |
| --- | --- | --- | --- |
| Architektura systemu | 31.07.2020 | 31.07.2020  (W poprzednim raporcie nie wpisano daty z uwagi na przeoczenie) | nie dotyczy |
| System SMK uwzględniający funkcjonalności: panel wspólny, przygotowanie do prowadzenia specjalizacji, staż podyplomowy, wnioskowanie o specjalizację, realizację specjalizacji, egzaminy, rejestr osób w trakcie specjalizacji, doskonalenie zawodowe. | 01.01.2022 |  | SIR – wspieranie przez SMK w zakresie informacji o lekarzach odbywających specjalizacje w trybie rezydenckim celem zawarcia umowy z podmiotem szkolącym.  Status integracji – modelowanie biznesowe  CKPPiP – uzupełnianie się, wymiana danych na potrzeby egzaminów.  Status integracji – modelowanie biznesowe  CMKP – uzupełnianie się, wymiana danych na potrzeby organizacji kursów w ramach specjalizacji.  Status integracji – modelowanie biznesowe  CEM – uzupełnianie się, wymiana danych na potrzeby organizacji egzaminów specjalizacyjnych oraz egzaminów zawodowych.  Status integracji – modelowanie biznesowe  CWPM – korzystanie przez SMK z rejestru gromadzącego podstawowe dane o grupach zawodowych pracowników medycznych.  Status integracji – analizowanie  E-Gate – uzupełnianie się, wymiana danych w zakresie podpisów elektronicznych.  Status integracji – modelowanie biznesowe  EPLOZ – korzystanie przez SMK z systemu świadczącego usługi uwierzytelniania i autoryzacji użytkowników.  Status integracji – implementowanie |
| Web service SIR | 01.01.2022 |  | nie dotyczy |
| Web service CKPPiP | 01.01.2022 |  | nie dotyczy |
| Web service CMKP | 01.01.2022 |  | nie dotyczy |
| Web service NIPiP | 01.01.2022 |  | nie dotyczy |
| Web service CEM | 01.01.2022 |  | nie dotyczy |

## **Ryzyka**

**Ryzyka wpływające na realizację projektu**

| **Nazwa ryzyka** | **Siła oddziaływania** | **Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka** | **Sposób zarzadzania ryzykiem** |
| --- | --- | --- | --- |
| Ryzyko związane z trwającym procesem legislacyjnym oraz brakiem określenia szczegółowych wymagań ma wpływ na zakres prac a tym samym osiągnięcie kamieni milowych, w tym w szczególności nw.:   * „Przygotowanie do prowadzenia specjalizacji”, * „Staż podyplomowy”, * „Wnioskowanie o specjalizację”, * „Realizacja specjalizacji”. | Duży | Wysokie | 1. Podejmowane działania zarządcze:  * bieżące monitorowanie prac nad aktami wykonawczymi doprecyzowującymi zagadnienia związane z budową SMK. Rozpoczęcie wspólnie z Właścicielem Biznesowym prac nad analizą dla projektowanych rozwiązań, * cykliczne, cotygodniowe spotkania z kluczowymi użytkownikami celem omówienia zagadnień wymagających uregulowania w SMK, * omówienie i analiza ryzyka na posiedzeniach Komitetu Sterującego, * CeZ zwróciło się do MZ o pilne wydanie aktów prawnych do ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty celem doprecyzowania zakresu projektu, określenia szczegółowych wymagań, która mają wpływ na harmonogram prac, * odbyły się spotkania z Ministerstwem Zdrowia oraz Użytkownikami celem precyzyjnego określenia zakresu zmian mających wpływ na harmonogram. Odbyły się także posiedzenia Komitetu Sterującego w dniach 2.03 i 25.03, podczas których omawiano powyższe zagadnienia.  1. .**Spodziewane lub faktyczne efekty działań:**  * ścisła współpraca z WB celem pozyskania informacji na temat wymagań funkcjonalnych dla systemu SMK, które znajdą odzwierciedlenie w projektowanych aktach prawnych, * wobec zmieniających się wymagań (wzrost zakresu prac do zaimplementowania w systemie) dostosowanie harmonogramu do zwiększonego zakresu prac.  1. **Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:**  * poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił. |
| Ryzyko związane ze zmianą składu zespołu po stronie wykonawcy. | Duża | Wysokie | 1. Podejmowane działania zarządcze:  * bieżące reagowanie na zmianę składu zespołu, * dołączenie do zespołu scrum mastera.  1. **Spodziewane lub faktyczne efekty działań:**  * zapewnienie ciągłości wiedzy w projekcie.  1. **Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:**  * poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił. |
| Ryzyko nieterminowego przekazywania wymagań przez głównych interesariuszy. | Duża | Małe | 1. **Podejmowane działania zarządcze:**  * organizowanie cotygodniowych spotkań z Właścicielem Biznesowym i reprezentantami przyszłych użytkowników systemu celem potwierdzenia wymagań dla danych funkcjonalności. * omówienie ryzyka na posiedzeniu Komitetu Sterującego w dniach 02.03 i 25.03. WB zobowiązał się do przekazywania wymagań w terminie nie dłuższym niż tydzień od skierowanego przez CeZ zapytania. * **2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:** * uzyskanie informacji stanowiących podstawę dla przygotowania analizy rozwiązań jakie mają być zawarte w SMK. * nastąpiła poprawa w zakresie terminowości przekazywania wymagań przez WB. * **3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:** * W przypadku wystąpienia siła oddziaływania nie uległa zmianie, ale prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka zmniejszyło się. |
| Ryzyko zmian w harmonogramie na skutek zgłaszania przez Właściciela Biznesowego dodatkowych wymagań do innych obszarów systemu, w tym związanych z COVID-19 oraz zaangażowania zespołu projektowego w realizację innych prac związanych z przeciwdziałaniem epidemii COVID-19. | Duża | Wysokie | 1. **Podejmowane działania zarządcze:**  * współpraca z WB, omawianie zakresu proponowanych zmian celem ograniczenia dodatkowych prac mających wpływ na harmonogram,  1. **Spodziewane lub faktyczne efekty działań:**  * minimalizacja prac w obszarach spoza harmonogramu. * pomimo ścisłej współpracy, zgodnie z decyzją MZ na skutek zmian legislacyjnych niezbędne jest przebudowanie systemu SMK w obszarze akredytacji i programów specjalizacji oraz dołączenie do SMK nowej grupy zawodowej co ma wpływ na zakres prac i zmianę harmonogramu.  1. **Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:**  * poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił. |

**Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa ryzyka** | Siła oddziaływania | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka | Sposób zarzadzania ryzykiem |
| Ryzyko braku zabezpieczenia środków finansowych na utrzymanie SMK po zakończeniu realizacji projektu. | Duża | Niskie | REDUKOWANIE:   * analiza kosztów utrzymania i rozwoju SMK oraz zabezpieczenie odpowiednich środków budżetowych, * uwzględnienie aspektu kosztów utrzymania w projektowaniu systemu. |
| Ryzyko niezapewnienia odpowiedniego poziomu dostępności systemu. | Duża | Niskie | REDUKOWANIE:   * dogłębna analiza związana z wszelkimi wymogami wydajnościowymi systemu |

## **Wymiarowanie systemu informatycznego**

Nie dotyczy.

## **Dane kontaktowe:**

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

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