

Raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego za IV 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	<ul style="list-style-type: none"> – data rozpoczęcia realizacji projektu: 01.07.2020 – data zakończenia realizacji projektu: 01.01.2022

1. Otoczenie prawne

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

Lp	Tytuł aktu prawnego	Czy wymaga zmian?	Opis zmian (jeśli dotyczy)	Etap prac legislacyjnych (jeśli dotyczy)
1	Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 666, 1292).	TAK/NIE ¹		
2	Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2021 r., poz. 790 z późn. zm.).	TAK/NIE		
3	Ustawa z dnia 16 lipca 2020 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Dz.U. 2020 r. poz. 1291).	TAK/NIE		
4	Ustawa z dnia 17 listopada 2021 r. o zmianie ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2021 poz. 2232)	TAK/NIE		
5	Ustawa z dnia 2 grudnia 2021 r. o zmianie	TAK/NIE		

¹ Niepotrzebne skreślić.

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

2. Postęp finansowy

Czas realizacji projektu	Wartość środków wydatkowanych	Wartość środków zaangażowanych
99,8%	72,34%	73,95%

3. Postęp rzeczowy

Kamienie milowe

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ²	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
Implementacja modułu „Panel wspólny”.	Nie dotyczy	10-2020	05-2021	Osiągnięty. Zmiana terminu realizacji kamienia milowego w stosunku do zakładanego terminu wynikała z sytuacji epidemiologicznej. Z uwagi

² Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ²	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
				na pilną potrzebę wdrożenia w SMK rozwiązań COVID-19 w zakresie kształcenia kadr medycznych, prace nad implementacją modułu „Panel wspólny” były wstrzymane, co skutkowało koniecznością zmiany harmonogramu. Nowy harmonogram był omówiony na posiedzeniach Komitetu Sterującego w dniach 02.03.2021 i 25.03.2021
Implementacja modułu „Przygotowanie do prowadzenia specjalizacji” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi.	Nie dotyczy	12-2020		<p>W trakcie realizacji.</p> <p>W związku z koniecznością wdrożenia w SMK rozwiązań wynikających z COVID-19 w zakresie kształcenia kadr medycznych nastąpiła zamiana terminu realizacji prac nad kamieniem milowym. Sytuacja epidemiologiczna opóźniła bowiem prace nad nowymi programami specjalizacji po stronie CMKP, a tym samym uniemożliwiła ich implementację w systemie. Jednocześnie przepisami ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o zmianie ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz niektórych innych ustaw, wydłużono termin obowiązywania dotychczasowych programów specjalizacji. Nowe programy specjalizacji powinny wejść w życie w lipcu 2022 r., co będzie odzwierciedlone w nowym harmonogramie, w świetle którego czas realizacji projektu ulegnie wydłużeniu do dnia 18.09.2025 r. W styczniu 2022 r. planowane jest posiedzenie KS celem przyjęcia nowego harmonogramu. Obecnie trwają prace analityczne i deweloperskie nad modulem.</p>
Implementacja modułu „Staż podyplomowy” zgodnie z	Nie dotyczy	01-2021		<p>W trakcie realizacji</p> <p>Z uwagi na nowe potrzeby biznesowe MZ w zakresie</p>

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ²	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
wdrożonymi zmianami legislacyjnymi.				<p>stażu podyplomowego oraz sytuację epidemiologiczną wymuszającą rozbudowę systemów teleinformatycznych wspierających telemedycynę, termin realizacji kamienia milowego ulegnie zmianie. Temat będzie omawiany na posiedzeniu KS planowanym w styczniu 2022 r.</p> <p>Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 2 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy – Kodeks cywilny, ustawy – Kodeks postępowania cywilnego oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021 r., poz. 2459) termin wejścia w życie stażu podyplomowego został przesunięty na 1.01.2023 r. Obecnie MZ powołało zespół ekspertów, którego rekomendacje wpłyną na implementację rozwiązań informatycznych w tym zakresie.</p> <p>Jednocześnie w świetle zmiany potrzeb biznesowych czas realizacji całego projektu ulegnie wydłużeniu do dnia 18.09.2025 r. co wpłynie na termin zakończenia prac nad kamieniem milowym.</p>
Implementacja modułu „Wnioskowanie o specjalizację” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi.	Nie dotyczy	04-2021		<p>W trakcie realizacji</p> <p>Zmiana terminu podyktowana jest implementacją funkcjonalności związanych z COVID-19. Moduł wnioskowanie o specjalizację obejmuje następujące obszary: publikacja miejsc szkoleniowych (ukończony), wnioskowanie o specjalizację (zrealizowany w 90%), postępowanie kwalifikacyjne (zrealizowany w 80%). Prace są kontynuowane. Termin wdrożenia, zgodnie ze zmianą potrzeb</p>

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ²	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
				<p>biznesowych MZ, zostanie ustalony na posiedzeniu KS w styczniu 2022 r.</p> <p>Jednocześnie czas realizacji projektu ulegnie wydłużeniu do dnia 18.09.2025 r. co wpłynie na termin zakończenia prac nad kamieniem milowym.</p>
Implementacja modułu „Realizacja specjalizacji, zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi.	Nie dotyczy	04-2021		<p>Planowany</p> <p>W związku z koniecznością dostosowania systemu do zdalnych form nauki dla wszystkich grup zawodowych, z uwagi na sytuację epidemiologiczną, zmianie uległ termin realizacji kamienia milowego w stosunku do zakładanego. Niezbędne było bowiem w pierwszej kolejności zapewnienie kadrom medycznym kontynuacji kształcenia.</p> <p>W chwili obecnej realizowane są prace analityczne dla modułu. Nowy termin wdrożenia kamienia milowego zostanie omówiony na posiedzeniu KS w styczniu 2022 r. Jednocześnie w świetle zmiany potrzeb, projekt ulegnie wydłużeniu do dnia 18.09.2025 r. co wpłynie na termin zakończenia prac nad kamieniem milowym.</p>
Implementacja modułu „Egzaminy” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi.	Nie dotyczy	08-2021		<p>W trakcie realizacji.</p> <p>Zmiana terminu realizacji kamienia milowego w stosunku do zakładanego wynika z potrzeb biznesowych MZ. Zgodnie z nowym harmonogramem, który przewiduje zakończenie całego projektu do dnia 18.09.2025 r. i który będzie omawiany na KS w styczniu 2022 r., prace będą realizowane na późniejszym etapie.</p> <p>Na obecną chwilę zakończono prace analityczne w obszarze egzamin zawodowy</p>

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ²	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
Implementacja modułu „Rejestr osób w trakcie specjalizacji” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi.	Nie dotyczy	10-2021		Planowany Z uwagi na zmianę potrzeb biznesowych MZ przesunięciu ulegnie realizacja kamienia milowego w stosunku do zakładanego terminu. Zgodnie z nowym harmonogramem, który przewiduje zakończenie całego projektu do dnia 18.09.2025 r. i który będzie omawiany na KS w styczniu 2022 r., prace będą realizowane na późniejszym etapie.
Implementacja modułu „Doskonalenie zawodowe” zgodnie z wdrożonymi zmianami legislacyjnymi.	Nie dotyczy	11-2021		Planowany Termin realizacji prac nad kamieniem milowym uległ zmianie ze względu na potrzeby biznesowe. Zgodnie z nowym harmonogramem, który przewiduje zakończenie całego projektu do dnia 18.09.2025 r. i który będzie omawiany na KS w styczniu 2022 r., prace będą realizowane na późniejszym etapie.
Uruchomienie Web service	Nie dotyczy	11-2021		Planowany Prace nad kamieniem milowym uległy zmianie, zgodnie z potrzebami biznesowymi MZ, co skutkuje wyznaczeniem nowego terminu w stosunku do zakładanego. W świetle projektu nowego harmonogramu, który będzie omawiany na KS w styczniu 2022 r., prace będą realizowane na późniejszym etapie. Nowy harmonogram przewiduje zamknięcie całego projektu do dnia 18.09.2025 r.
Uruchomienie produkcyjne systemu SMK	Nie dotyczy	01-2022		Planowany Zmiana terminu realizacji kamienia milowego w stosunku do zakładanego wynika z sytuacji COVID-19 i konieczności rozbudowy systemów wspierających telemedycynę. Jednocześnie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 2

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ²	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
				grudnia 2021 r. o zmianie ustawy – Kodeks cywilny, ustawy – Kodeks postępowania cywilnego oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021 r., poz. 2459) termin wdrożenia został przesunięty na dzień 01.08.2022 r. Realizacja całego projektu zgodnie z nowym harmonogramem będzie kontynuowana do dnia 18.09.2025 r.

Wskaźniki efektywności projektu (KPI)

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

Nazwa	Jedn. miary	Wartość docelowa	Planowany termin osiągnięcia	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
procesie kształcenia podyplomowego.				

4. E-usługi A2A, A2B, A2C

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
A2C/A2A Umożliwienie lekarzom i lekarzom denty stom złożenia wniosku o realizację stażu podyplomowego.	01-2022		nie dotyczy
A2C/A2A Wystawienie skierowania przez właściwy samorząd celem 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

5. Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
Nie dotyczy			

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

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

7. Ryzyka

Ryzyka wpływające na realizację projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
<p>Ryzyko związane z trwającym procesem legislacyjnym oraz brakiem określenia szczegółowych wymagań ma wpływ na zakres prac a tym samym osiągnięcie kamieni milowych, w tym w szczególności nw.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – „Przygotowanie do prowadzenia specjalizacji”, – „Staż podyplomowy”, – „Wnioskowanie o specjalizację”, – „Realizacja specjalizacji”. 	Duży	Wysokie	<p>1. Podejmowane działania zarządcze:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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, które 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. – w styczniu 2022 r. zaplanowany jest KS, przedmiotem którego ma być omówienie i przyjęcie nowego harmonogramu prac dla projektu. <p>2. Spodziewane lub</p>

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
			<p>faktyczne efekty działań:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ścisła współpraca z WB celem pozyskania informacji na temat wymagań funkcjonalnych dla systemu SMK, które znajdują odzwierciedlenie w projektowanych aktach prawnych, – wobec zmieniających się wymagań (wzrost zakresu prac do zaimplementowania w systemie) dostosowanie harmonogramu do zwiększonego zakresu prac. <p>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</p> <ul style="list-style-type: none"> – poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.
Ryzyko związane ze zmianą składu zespołu po stronie wykonawcy.	Duża	Wysokie	<p>1. Podejmowane działania zarządcze:</p> <ul style="list-style-type: none"> – bieżące reagowanie na zmianę składu zespołu, – dołączenie w 2020 r. do zespołu scrum mastera. <p>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zapewnienie ciągłości wiedzy w projekcie. <p>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</p> <ul style="list-style-type: none"> – poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.
Ryzyko nieterminowego przekazywania wymagań	Duża	Małe	1. Podejmowane

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
przez głównych interesariuszy.			<p>działania zarządcze:</p> <ul style="list-style-type: none"> – organizowanie cotygodniowych spotkań z Właścicielem Biznesowym i reprezentantami przyszłych użytkowników systemu celem potwierdzenia wymagań dla danych funkcjonalności. – omówienie ryzyka na posiedzeniu Komitetu Sterującego w dniach 02.03 i 25.03. WB zobowiązał się do przekazywania wymagań w terminie nie dłuższym niż tydzień od skierowanego przez CeZ zapytania. <p>2. Spodziewane lub faktyczne efekty działań:</p> <ul style="list-style-type: none"> – uzyskanie informacji stanowiących podstawę dla przygotowania analizy rozwiązań jakie mają być zawarte w SMK. – nastąpiła poprawa w zakresie terminowości przekazywania wymagań przez WB. <p>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</p> <ul style="list-style-type: none"> – poziom ryzyka (siła oddziaływania i prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka) się nie zmienił.
Ryzyko zmian w harmonogramie na skutek zgłaszania przez Właściciela Biznesowego dodatkowych wymagań do innych obszarów systemu, w tym związanych z COVID-19 oraz zaangażowania zespołu projektowego w realizację innych prac związanych z przeciwdziałaniem epidemii	Duża	Średnie	<p>1. Podejmowane działania zarządcze:</p> <ul style="list-style-type: none"> – współpraca z WB, omawianie zakresu proponowanych zmian celem ograniczenia dodatkowych prac mających wpływ na harmonogram. <p>2. Spodziewane lub</p>

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
COVID-19.			<p>faktyczne efekty działań:</p> <ul style="list-style-type: none"> – minimalizacja prac w obszarach spoza harmonogramu. – zgodnie z decyzją MZ na skutek zmian legislacyjnych niezbędne jest przebudowanie systemu SMK w obszarze akredytacji i programów specjalizacji oraz dołączenie do SMK nowej grupy zawodowej (ratownicy medyczni) co ma wpływ na zakres prac i zmianę harmonogramu. <p>3. Zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 zarządzania ryzykiem
Ryzyko braku zabezpieczenia środków finansowych na utrzymanie SMK po zakończeniu realizacji projektu.	Duża	Niskie	<p>REDUKOWANIE:</p> <ul style="list-style-type: none"> – analiza kosztów utrzymania i rozwoju SMK oraz zabezpieczenie odpowiednich środków budżetowych, – uwzględnienie aspektu kosztów utrzymania w projektowaniu systemu.
Ryzyko niezapewnienia odpowiedniego poziomu dostępności systemu.	Duża	Niskie	<p>REDUKOWANIE:</p> <ul style="list-style-type: none"> – dogłębna analiza związana z wszelkimi wymogami wydajnościowymi systemu.

8. Wymiarowanie systemu informatycznego

Nie dotyczy.

9. Dane kontaktowe:

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