

KARTA OCENY PROJEKTU NR P013/P206 PRZEZ ZESPÓŁ ZADANIOWY RADA ARCHITEKTURY IT	
NAZWA PROJEKTU: Budowa ogólnodostępnej platformy wysokiej jakości i dostępności e usług publicznych w podmiotach leczniczych utworzonych i nadzorowanych przez MON (eZdrowie MON)	
WNIOSKODAWCA: Minister Obrony Narodowej	
BENEFICJENT: Ministerstwo Obrony Narodowej	
DATA DOKUMENTU: 16.06.2023 (wpływ do RA IT)	
PRZEBIEG OCENY:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przesłanie członkom RA IT w dniu 23.06.2023 r. drogą mailową „Opisu założeń projektu informatycznego” do zapoznania się i zgłaszania uwag. 2. Sformułowanie uwag RA. 3. Omówienie projektu i podjęcie rekomendacji na posiedzeniu w dniu 5.07.2023 r.
REKOMENDACJA:	<input type="checkbox"/> POZYTYWNA <input checked="" type="checkbox"/> POZYTYWNA Z ZALECENIEM WPROWADZENIA W NIM ZMIAN I UZUPEŁNIENÍ NA DALSZYM ETAPIE PRAC NAD PROJEKTEM <input type="checkbox"/> NEGATYWNA <input type="checkbox"/> KONIECZNOŚĆ PONOWNEGO ZAOPINIOWANIA PO SPEŁNIENIU OKREŚLONYCH WYMOGÓW LUB W INNYM TERMINIE
UWAGI ARCHITEKTÓW:	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
UWAGI:	<p>Rada Architektury zaleca:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. wprowadzenie korekty w „Opisie zasobów danych przetwarzanych w planowanym rozwiązaniu”, w którym nieprawidłowo wskazano rejestr publiczny, którego dane będzie przetwarzał nowy system, 2. konieczność aktualizacji w dokumencie nazwy podmiotu z CSIOZ na CeZ. <p>Jednocześnie Rada Architektury IT wskazuje na:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. brak zmian w założeniach architektury rozwiązania, które uzasadniałyby zwiększone koszty projektu, 2. fakt, objęcia projektu szczególnym nadzorem ze względu na duże ryzyko niedostarczenia produktów projektu i wysokich kosztów ich wdrożenia. <p>Dodatkowo Rada Architektury sugeruje:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. podjęcie bardziej efektywnej współpracy z CeZ w celu uspołnienia i integracji rozwoju systemów ochrony zdrowia, zgodnie z rekomendacjami do OZPI wydanymi przez RA IT w 2019 r., 2. w zakresie e-usługi 2 - uwzględnienie faktu, iż system powinien na kolejnym etapie rozwoju zapewnić integrację lokalnych modułów grafików/rejestracji z systemem P1 zgodnie z opublikowaną dokumentacją integracyjną. Projekt powinien zapewnić komplementarność usługi e-rejestracji z systemem Centralnej e-Rejestracji w P1 (CER) Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1) – faza 2 - Komitet Rady Ministrów do spraw Cyfryzacji - Portal Gov.pl (www.gov.pl)

	<p>Wyjaśnienie:</p> <p>Obecne założenia biznesowe CER zakładają wdrożenie obowiązku używania CER w zakresie rejestracji pacjentów na świadczenia pierwszorazowe. To na podmiocie leczniczym ciąży obowiązek ustalania kolejnych terminów w ramach kontynuowania leczenia.</p> <p>CER przeszedł pilotaż i jest dostępny produkcyjnie od 1 czerwca 2023 (rejestracja na szczepienia HPV i Profilaktyka 40+),</p> <p>3. w związku z wysokimi kosztami zakupu i utrzymania infrastruktury, rozważenie docelowo wykorzystania alternatywnych rozwiązań przy zapewnieniu oczekiwanej skalowalności i efektywności kosztowej, np. rozwiązań chmurowych.</p>
--	--

Zastępca Kierownika Zespołu



Dariusz Bogucki