

MINISTERSTWO CYFRYZACJI  
**Biuro Analiz i Projektów Strategicznych**

**Protokół ustaleń posiedzenia nr 17/2019 Rady Architektury IT (RA IT) 17 lipca 2019 r.**

**A. Uczestnicy:**

Obradom Rady Architektury IT przewodniczył Karol Okoński kierownik Zespołu Rady Architektury IT. W posiedzeniu uczestniczyły następujące osoby wchodzące w skład Zespołu przy KRMC oraz osoby zaproszone do udziału w posiedzeniu Zespołu:

Lp.	Nazwisko i imię	Organizacja
1.	Andrzej Ręgowski – zastępca Kierownika Zespołu	MC
2.	Dariusz Bogucki – członek zespołu	MSWiA
3.	Janusz Dygaszewicz – członek zespołu	GUS
4.	Jacek Wojcieszynski – członek zespołu	COI
5.	Roman Janczarek – członek zespołu	MF
6.	Mariusz Madejczyk – członek zespołu	MC
7.	Joanna Koba – członek zespołu	PKO BP
8.	Jolanta Serafin – członek zespołu	NFZ
9.	Adam Waszkiewicz – członek zespołu	NDAP
10.	Robert Trętowski – członek zespołu	KIR
11.	Paweł Masiarz – członek zespołu	NFZ
12.	Jacek Paziewski – dyrektor BAiPS	MC
13.	Andrzej Pieczunko – ekspert COI	COI
14.	Robert Lach – ekspert ABW	ABW
15.	Krystyna Michalik – wsparcie administracyjne	MC
16.	Wiktor Rynowiecki - gość	CSIOZ
17.	Czubek Andrzej - gość	MSWiA/OT
18.	Krzysztof Płaciszewski - gość	MSWiA
19.	Joanna wieczorek - gość	COI
20.	Anna Wierzowiecka - gość	MON
21.	Dariusz Glinka - gość	MON
22.	Romuald Iwaszkiewicz - gość	MON
23.	Wojciech Mazur - gość	MON

**B. Otwarcie posiedzenia i przyjęcie porządku obrad:**

1. Opiniowanie projektów

**C. Przebieg obrad.**

**Ad 1. Opiniowanie projektów.**

Lp.	Nazwa projektu	Lider opiniowania	Dyskutowane zagadnienia / Uwagi	Rekomendacja RA	Przebieg głosowania
1	Budowa ogólnodostępnej platformy wysokiej jakości i dostępności e-usług publicznych w podmiotach leczniczych utworzonych i nadzorowanych przez MON	Jolanta Serafin	Rada Architektury otrzymała poprawiony OZPI, przy czym nie wszystkie uwagi RA zostały uwzględnione i OZPI nadal zawiera luki, błędy, nieścisłości oraz niespójności opisu zakresu projektu z opisem jego architektury. W związku z tym Rada Architektury zaleca: Rada Architektury zaleca: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ścisłą współpracę z CSIOZ, w szczególności w celu zapewnienia przyszłej integracji rozwiązania z Internetowym Kontem Pacjenta tak, aby w przyszłości pacjent mógł korzystać z jednego punktu dostępu,</li> <li>• Zbudowanie jednego (centralnego lub ujednoliconego - w tym samym standardzie, i ściśle zintegrowanego) rozwiązania dla jednostek MON, zapewniającego jednokrotne logowanie pacjenta oraz zintegrowaną funkcjonalność e-Rejestracji,</li> <li>• Zbudowanie rozwiązania e-Rejestracji, które zapewni w przyszłości możliwość integracji z rozwiązaniami dostarczonymi na poziomie centralnym, zgodnie ze standardami interoperacyjności dla obszaru ochrony zdrowia, przy współpracy z CSIOZ,</li> <li>• Zwroćcie się do „POPC Wsparcie” o pomoc w przygotowaniu poprawnego opisu założeń projektu oraz na dalszym etapie, weryfikacji kolejnych dokumentów opisujących projekt, niezbędnych do złożenia wniosku o dofinansowanie.</li> </ul>	KONIECZNOŚĆ PONOWNEGO ZAOPINIOWANIA PO SPEŁNIENIU OKREŚLONYCH WYMOGÓW LUB W INNYM TERMINIE	Liczba obecnych: 13 Głosujących: 11 Liczba głosów za: 10 Liczba głosów przeciw: 0 Wstrzymało się: 1
2	e-Zdrowie w SP ZOZ MSWiA: rozwój nowoczesnych e-usług publicznych dla pacjentów	Paweł Masiarz	Rada Architektury zaleca: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ścisłą współpracę z CSIOZ, w szczególności pod kątem przyszłej integracji z internetowym kontem pacjenta, aby w przyszłości pacjent mógł korzystać z jednego punktu dostępu,</li> <li>• Zbudowanie rozwiązania e-Rejestracji, które zapewni możliwość przyszłej integracji z rozwiązaniami dostarczonymi na poziomie centralnym zgodnie ze standardami interoperacyjności dla obszaru ochrony zdrowia.</li> </ul>	POZYTYWNA Z ZALECENIEM WRPOWADZENIA W NIM ZMIAN I UZUPEŁNIENIA NA DALSZYM ETAPIE PRAC NAD PROJEKTEM	Liczba obecnych: 13 Głosujących: 11 Liczba głosów za: 9 Liczba głosów przeciw: 2 Wstrzymało się: 2
3	Zapewnienie technicznych i organizacyjnych warunków funkcjonowania Systemu Dozoru Elektronicznego SDE3	Robert Trętowski	Rada Architektury zaleca: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zastosowanie mechanizmów bezpieczeństwa dla urządzeń mobilnych</li> </ul>	POZYTYWNA	Liczba obecnych: 12 Głosujących: 10 Liczba głosów za: 10 Liczba głosów przeciw: 0 Wstrzymało się: 0
4	Katalogi Administracji Publicznej	Roman Janczarek	Rada Architektury zaleca: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opracowanie metamodelu opisu funkcjonowania usług publicznych umożliwiających ich analizę z punktu widzenia obsługi zdarzeń życiowych obywateli.</li> <li>• Ukierunkowanie doskonalenia procesów administracji publicznej na korzyść dla obywateli i wykorzystanie w sposób efektywny rozwiązań architektury informacyjnej państwa, w tym istniejących rozwiązań centralnych, w szczególności ePUAP.</li> </ul>	POZYTYWNA Z ZALECENIEM WRPOWADZENIA W NIM ZMIAN I UZUPEŁNIENIA NA DALSZYM ETAPIE PRAC NAD PROJEKTEM	Liczba obecnych: 10 Głosujących: 8 Liczba głosów za: 6 Liczba głosów przeciw: 0 Wstrzymało się: 2
5	Zintegrowany widok pacjenta do zarządzania procesem choroby w opiece koordynowanej	Jacek Wojcieszński	Rada Architektury zaleca: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Przygotowanie wskaźników, które pozwalałyby na mierzenie wydajności procesu obsługi pacjenta,</li> <li>• Opisanie mechanizmu powiadomień,</li> <li>• Dodanie opisu architektury rozwiązania w postaci: diagramu kooperacji aplikacji (ze szczególnym uwzględnieniem systemu P1 i Internetowego Konta Pacjenta) oraz diagramu komponentów.</li> </ul>	KONIECZNOŚĆ PONOWNEGO ZAOPINIOWANIA PO SPEŁNIENIU OKREŚLONYCH WYMOGÓW LUB W INNYM TERMINIE	Liczba obecnych: 13 Głosujących: 11 Liczba głosów za: 9 Liczba głosów przeciw: 2 Wstrzymało się: 2
6	Polona dla Bibliotek 2.0	Andrzej Ręgowski	Rada Architektury zaleca: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zastosowanie uwierzytelnienia poprzez wykorzystanie funkcjonalności Węzła</li> </ul>	POZYTYWNA	Liczba obecnych: 12 Głosujących: 10 Liczba głosów za: 10

		Krajowego.		Liczba głosów przeciw: 0 Wstrzymało się: 0
--	--	------------	--	--

W trakcie dyskusji zwrócono uwagę na używane w administracji publicznej rozwiązania typu silnik procesów, silnik decyzyjny, szyna integracyjna.

Dla projektu „Zintegrowany widok pacjenta do zarządzania procesem choroby w opiece koordynowanej” przyjmuje się, że kolejna wersja opisu założeń projektu będzie opiniowana przez Radę Architektury i KRMC w trybie obiegowym.

**Kierownik Zespołu**

*Podpis cyfrowy*

*Karol Okoński*