

CEL 5. EFEKTYWNE SWIADCZENIE USŁUG PUBLICZNYCH

Objaśnienia:

stan wdrażania działania/narzędzia realizacji: „R” – realizowane; „P” – planowane, „Z” – zakończone; „W” - wycofane,

kolor niebieski - działania/narzędzia realizacji, których wykonanie wiąże się z wydatkowaniem środków europejskich w perspektywie 2007-2013

kolor żółty - działania/narzędzia realizacji, których wykonanie będzie wiązać się z wydatkowaniem środków europejskich w perspektywie 2014-2020

| Lp. | Zadanie | Typ działania | Podejmowane działania/narzędzia realizacji | Harmonogram | | Forma zakończenia działania | Organ/Organy | | Oczekiwane efekty | Planowane wsparcie ze środków europejskich TAK/NIE | stan wdrażania działania/narzędzia realizacji |
|--|--|-------------------------|--|--|---|--|--------------|----------------|--|---|---|
| | | | | Termin rozpoczęcia działania (miesiąc/rok lub rok) | Termin zakończenia działania (miesiąc/rok lub rok) | | wiodący | współpracujący | | | |
| Kierunek interwencji 5.1. Efektywny system ochrony zdrowia | | | | | | | | | | | |
| Kierunek interwencji 5.1.1. Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia, bazy dydaktycznej uczelni medycznych oraz instytutów badawczych | | | | | | | | | | | |
| 1 | Wsparcie inwestycyjne podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia chorób stanowiących największe zagrożenie epidemiologiczne w Polsce | inwestycyjne programowe | 1. W ramach realizacji działania planowany jest: 1) zakup aparatury medycznej i sprzętu dla podmiotów prowadzących działalność leczniczą w rodzaju: profilaktyka i leczenie chorób układu sercowo-naczyniowego, udarów mózgu 2) zakup sprzętu medycznego dla potrzeb wczesnej diagnostyki nowotworów, doposażenie zakładów radioterapii, | 2013 | 1) 2016 POLKARD 2) grudzień 2015 NPZChN | protokół zakończenia realizacji programu | MZ | - | Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych w dziedzinie kardiologii Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych w dziedzinie onkologii | NIE | R |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------|--|------|------|--|-----------------------------|---|---|-----|----------|
| | | | doposażenie ośrodków torakochirurgii, diagnostyki i leczenia białaczek | | | | | | | | |
| 2 | Rozwój systemu pobierania krwi i jej składników | inwestycyjne programowe | 1. W ramach realizacji działania planowany jest zakup autobusów dla Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa do poboru krwi w ramach poboru ekipowego | 2009 | 2014 | protokół zakończenia realizacji programu polityki zdrowotnej na lata 2009-2014 | Narodowe Centrum Krwi MZ | - | Poprawa dostępności do leczenia krwią, jej składnikami i produktami krwiopochodnymi | NIE | Z |
| | | inwestycyjne programowe | 2. Zakup odpowiedniego wyposażenia i nowoczesnych pojazdów transportujących krew i jej składniki w urządzenia gwarantujące utrzymanie wymaganej temperatury w czasie transportu. | 2015 | 2020 | protokół zakończenia realizacji programu | Narodowe Centrum Krwi MZ | - | Poprawa dostępności do leczenia krwią, jej składnikami i produktami krwiopochodnymi | NIE | R |
| 3 | Wsparcie inwestycyjne ośrodków transplantacyjnych, banków tkanek i komórek oraz medycznych laboratoriów diagnostycznych | inwestycyjne programowe | 1. W ramach realizacji działania planowane są prace remontowo-budowlane w istniejących lub nowo tworzonych ośrodkach transplantacyjnych oraz bankach tkanek i komórek oraz medycznych laboratoriach diagnostycznych oraz sfinansowanie wyposażenia ośrodków przeszczepiania narządów, komórek i tkanek, banków tkanek i komórek oraz medycznych laboratoriów diagnostycznych testujących komórki, tkanki lub narządy, w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną | 2011 | 2020 | protokół zakończenia realizacji programu | MZ | - | Poprawa dostępności do świadczeń w dziedzinie medycyny transplantacyjnej | NIE | R |
| 4 | Wsparcie inwestycyjne bazy klinicznej uczelni medycznych | inwestycyjne programowe | 1. Przebudowa i rozbudowa Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego UM w Białymstoku” - umożliwi poprawę powiązań funkcjonalnych pomiędzy poszczególnymi klinikami i działami szpitala, usprawni | 2008 | 2017 | Oddanie do użytku | MZ | - | Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych o najwyższym poziomie referencyjności oraz rozwój bazy | NIE | R |

| | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|---|--|------|-------------------|----|---|--|--|-----|----------|
| | | | układ komunikacji pionowej i poziomej, ułatwi dostęp do zespołu Bloku Operacyjnego z każdej części szpitala, a przede wszystkim dostosuje budynki i pomieszczenia szpitala do obowiązujących norm i przepisów. | | | | | | dydaktycznej dla kształcenia kadr medycznych | | |
| | inwestycyjne programowe | 2. Wieloletni Program Medyczny Rozbudowy i Przebudowy Szpitala Uniwersyteckiego w Bydgoszczy” - gruntowne dostosowanie budynków i pomieszczeń Szpitala do obowiązujących wymagań i przepisów. | 2007 | 2015 | Oddanie do użytku | MZ | - | | Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych o najwyższym poziomie referencyjności oraz rozwój bazy dydaktycznej dla kształcenia kadr medycznych | NIE | R |
| | inwestycyjne programowe | 3. „Nowa siedziba Szpitala Uniwersyteckiego Kraków – Prokocim” - budowa nowej siedziby dla klinik działających na bazie obecnego Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie oraz na bazie innych szpitali krakowskich. | 2006 | 2019 | Oddanie do użytku | MZ | - | | Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych o najwyższym poziomie referencyjności oraz rozwój bazy dydaktycznej dla kształcenia kadr medycznych | NIE | R |
| | inwestycyjne programowe | 4. „Przebudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie” - kompleksowo przebudowany w zakresie funkcjonalnym, budowlanym i instalacyjnym, wyskospecjalistyczny szpital dziecięcy w Krakowie, zapewni opiekę dzieciom z makroregionu-wschodniego, a w niektórych jednostkach chorobowych – z całej Polski. | 2011 | 2016 | Oddanie do użytku | MZ | - | | Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych o najwyższym poziomie referencyjności oraz rozwój bazy dydaktycznej dla kształcenia kadr medycznych | NIE | R |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|------|------|--------------------------|----|---|--|-----|----------|
| inwestycyjne programowe | 5. „Szpital Pediatryczny Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie” - zastąpienie wyeksploatowanego pod względem technicznym, technologicznym, funkcjonalnym i sanitarnym Samodzielnego Publicznego Dziecięcego Szpitala Klinicznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie nowoczesnym nowo wybudowanym szpitalem. | 2008 | 2015 | <i>Oddanie do użytku</i> | MZ | - | Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych o najwyższym poziomie referencyjności oraz rozwój bazy dydaktycznej dla kształcenia kadr medycznych | NIE | R |
| inwestycyjne programowe | 6. „Przebudowa i Rozbudowa Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1 Uniwersytetu Medycznego w Lublinie” | 2016 | 2020 | Oddanie do użytku | MZ | - | Dostosowanie pomieszczeń i urządzeń szpitala do wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym, pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej | NIE | P |
| inwestycyjne programowe | 7. „Centrum Medycyny Nieinwazyjnej” Gdański Uniwersytet Medyczny w Gdańsku - budowa nowoczesnego budynku szpitala zintegrowanego z aktualnie kończonym budynkiem Centrum Medycyny Inwazyjnej. | 2016 | 2021 | Oddanie do użytku | MZ | - | poprawa standardów jakości udzielania świadczeń zdrowotnych i realizacji zadań dydaktyczno-naukowych Centrum Medycyny Nieinwazyjnej w Gdańsku | NIE | P |
| inwestycyjne programowe | 8. „Budowa Zachodniego Centrum Chorób Serca i Naczyń w Poznaniu” Uniwersytet Medyczny im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu - wysokospecjalistycznego szpitala. | 2016 | 2021 | Oddanie do użytku | MZ | - | Poprawa dostępności do świadczeń kardiologicznych | NIE | P |
| inwestycyjne programowe | 9. „Centrum Kliniczno-Dydaktyczne – ETAP II” Uniwersytetu Medycznego w | 2016 | 2020 | Oddanie do użytku | MZ | - | Poprawa standardów jakości udzielania świadczeń | NIE | P |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------|---|--------------|---------------|--|----|-------|--|-----|----------|
| | | | Łodzi – scentralizowanie nauki kardiologii w jednym miejscu. | | | | | | zdrowotnych - kardiologicznych | | |
| 5 | Rozwój psychiatrycznej opieki zdrowotnej | programowe | 1. Wypracowanie dobrych praktyk w opiece nad pacjentem z problemami w obszarze zdrowia psychicznego. | 2015 | grudzień 2018 | protokół zakończenia realizacji programu | MZ | - | Zapewnienie dostępności do kompleksowej psychiatrycznej opieki diagnostyczno-terapeutycznej | NIE | P |
| 6 | Przebudowa, rozbudowa i remont oraz doposażenie obiektów związanych z infrastrukturą ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym | inwestycyjne | 1. W ramach realizacji działania planowana jest realizacja inwestycji polegających na przebudowie, rozbudowie, remoncie oraz wyposażeniu publicznych zakładów opieki zdrowotnej o znaczeniu ponadregionalnym, w tym dotyczące zakupu nowoczesnego sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego spełniającego aktualne standardy. | styczeń 2007 | grudzień 2015 | zakończenie projektów | MZ | CSIOZ | Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych o najwyższym poziomie referencyjności oraz rozwój bazy dydaktycznej dla kształcenia kadr medycznych | TAK | R |
| | | inwestycyjne | 2. przeprowadzenie niezbędnych prac remontowo-budowlanych oraz wyposażenie w sprzęt medyczny na oddziałach szpitalnych zajmujących się leczeniem osób dorosłych w zakresie chorób układu krążenia, nowotworowych, układu kostno-stawowo-mięśniowego, układu oddechowego, psychicznych oraz w jednostkach diagnostycznych współpracujących z ww. oddziałami. | 2015 | 2020 | zakończenie projektów | MZ | - | Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych o najwyższym poziomie referencyjności w zakresie chorób układu krążenia, nowotworowych, układu kostno-stawowo-mięśniowego, układu oddechowego, psychicznych rozwój bazy dydaktycznej dla kształcenia kadr medycznych | TAK | P |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------|---|------|------|-----------------------|----|-------------------|---|-----|----------|
| | | inwestycyjne | 3. przeprowadzenie niezbędnych prac remontowo-budowlanych oraz wyposażenie w sprzęt medyczny na oddziałach szpitalnych zajmujących się leczeniem w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz na innych oddziałach zajmujących się leczeniem dzieci. | 2015 | 2020 | zakończenie projektów | MZ | - | Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych o najwyższym poziomie referencyjności w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz na innych oddziałach zajmujących się leczeniem dzieci | TAK | P |
| | | inwestycyjne | 4. przeprowadzenie niezbędnych prac remontowo-budowlanych <u>pracowni diagnostycznych</u> oraz wyposażenie w sprzęt medyczny <u>niezbędny do diagnostyki</u> na potrzeby oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom układu krążenia, nowotworowym, układu kostno-stawowo-mięśniowego, układu oddechowego, psychicznym oraz oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych szpitali ponadregionalnych udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii i innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci | 2015 | 2020 | Zakończenie projektów | MZ | - | Poprawa dostępności do świadczeń diagnostycznych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom układu krążenia, nowotworowym, układu kostno-stawowo-mięśniowego, układu oddechowego, psychicznym oraz diagnostyki w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii | TAK | P |
| 7 | Wsparcie inwestycyjne bazy dydaktycznej uczelni medycznych | Inwestycyjne programowe | 1. Utworzenie centrów symulacji medycznej w ramach programów | 2015 | 2020 | Oddanie do użytku | MZ | Uczelnie medyczne | Poprawa jakości kształcenia na kierunkach medycznych | TAK | P |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---------------|---------------|--|----|---|---|-----|----------------------|
| | | | rozwojowych dla uczelni medycznych | | | | | | | | |
| Kierunek interwencji 5.1.2 | | | | | | | | | | | |
| Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych oraz poprawa zarządzania systemem opieki zdrowotnej i informacją medyczną | | | | | | | | | | | |
| 1 | Realizacja zadań z zakresu badań przesiewowych noworodków | inne programowe | 1. W ramach realizacji działania planowana jest realizacja badań przesiewowych noworodków w kierunku hipotyreozy, fenylketonurii, mukowiscydozy i rzadkich wad metabolicznych | 2009 | 2018 | protokół zakończenia realizacji programu | MZ | - | Poprawa dostępności do badań przesiewowych | NIE | R¹ |
| 2 | Rozwój diagnostyki i leczenia wewnątrzmacicznego płodów | inne programowe | 1. Wyodrębnienie i objęcie specjalistyczną opieką kobiet ciężarnych z rozpoznanymi wadami rozwojowymi i chorobami płodu | czerwiec 2014 | 2017 | protokół zakończenia realizacji programu | MZ | - | Poprawa dostępności do leczenia wewnątrzmacicznego o wad rozwojowych płodów i noworodków | NIE | R |
| 3 | Rozwój profilaktyki pierwotnej nowotworów | programowe edukacyjne informacyjne promocyjne | 1. W ramach realizacji działania planowane jest: - opracowanie i wdrożenie populacyjnych programów wczesnego wykrywania, a w szczególności raka szyjki macicy, piersi, jelita grubego oraz wybranych nowotworów u dzieci; - opracowanie i wdrożenie standardów procedur leczenia napromienianiem; upowszechnienie metod leczenia skojarzonego; - opracowanie i wdrożenie programów doskonalenia zawodowego w dziedzinie onkologii - opracowanie i wdrożenie programów edukacyjnych na temat profilaktyki, | 2006 | grudzień 2015 | protokół zakończenia realizacji programu | MZ | - | Poprawa dostępności do świadczeń z zakresu profilaktyki pierwotnej nowotworów złośliwych, w tym zwłaszcza zależnych od palenia tytoniu i niewłaściwego żywienia; Zwiększenie dostępności do metod wczesnego rozpoznawania oraz wdrożenia procedur zapewnienia jakości diagnostyki i terapii nowotworów; Rozwój i upowszechnienie współczesnych metod rehabilitacji chorych, | NIE | R |

¹ Zakończyła się edycja programu polityki zdrowotnej na lata 2009-2014/ Przewiduje się, że zadanie będzie kontynuowane w nowej edycji programu na lata 2015-2018

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------|---|------|------|--|----|---|---|-----|----------|
| | | | wczesnego rozpoznawania i leczenia nowotworów. | | | | | | <p>ograniczenie odległych następstw leczenia oraz opieki paliatywnej w onkologii;</p> <p>Rozwój i upowszechnienie nauczania onkologii w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym lekarzy, lekarzy dentyistów, pielęgniarek, położnych i przedstawicieli innych zawodów medycznych;</p> <p>poprawa działania systemu zbierania danych o stopniu zaawansowania nowotworów;</p> <p>upowszechnianie wiedzy w społeczeństwie na temat profilaktyki, wczesnego rozpoznawania i leczenia nowotworów.</p> | | |
| 4 | Poprawa dostępności do świadczeń z zakresu transplantologii | programowe | <p>1. W ramach realizacji działania planowane jest</p> <ul style="list-style-type: none"> - finansowanie działalności koordynatorów pobierania i przeszczepiania wraz z przeszkoleniem nowych koordynatorów, - rozwój rejestrów dawców szpiku, - wspieranie rozwoju ustawowych rejestrów transplantacyjnych, - finansowanie innowacyjnych metod w | 2011 | 2020 | protokół zakończenia realizacji programu | MZ | - | <p>wzrost liczby przeszczepień narządów od zmarłych dawców o co najmniej 100 % do zakończenia Programu w stosunku do liczby tych przeszczepień w 2009r.;</p> <p>Zwiększenie w okresie realizacji Programu liczby</p> | NIE | R |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|------|-----------------|--|----|-----|--|-----|----------|
| | | edukacyjne informacyjne promocyjne | zakresie przeszczepiania komórek, tkanek i narządów, – akcje promocyjne i edukacyjne, warsztaty psychologiczne, | | | | | | potencjalnych niespokrewnionych dawców szpiku o co najmniej 300 % do zakończenia Programu w stosunku do liczby potencjalnych niespokrewnionych dawców szpiku w polskich rejestrach na koniec 2009 r. Zwiększenie w okresie realizacji Programu liczby przeszczeń nerki od żywego dawcy o co najmniej 500 % do zakończenia Programu w stosunku do liczby tych przeszczepień w 2009 r.; | | |
| 5 | Zwiększenie dostępności do świadczeń kardiologicznych | inne edukacyjne informacyjne promocyjne programowe | 1. Działania ukierunkowane na wzrost dostępności do świadczeń kardiologicznych oraz działania mające na celu zwiększenie świadomości i wiedzy na temat czynników ryzyka chorób układu sercowo- naczyniowego, zwłaszcza tych czynników, którym można skutecznie przeciwdziałać, | 2013 | 2016 | Protokół z zakończenia realizacji programu | MZ | - | Zmniejszenie zachorowalności u umieralności na choroby układu krążenia | NIE | R |
| 6 | Decentralizacja zarządzania systemem na poziom regionalny i lokalny, mapowanie potrzeb zdrowotnych i infrastrukturalnych w ochronie zdrowia | legislacyjne instytucjonalne | 1. Projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej i niektórych innych ustaw | 2014 | styczeń 2015 | Wejście w życie przepisów ustawy (Ustawa z dnia 22 07.2014 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej oraz niektórych innych ustaw) | MZ | NFZ | Usprawnienie świadczenia opieki zdrowotnej | NIE | Z |

| | | | | | | | | | | | |
|----|---|-------------------------|---|--------------|---------------|---|------------|------------------------|--|-----|----------|
| 7 | Wdrożenie zintegrowanej opieki zdrowotnej i zarządzania chorobą | instytucjonalne inne | 1. Pilotaż dotyczy modeli koordynowanej opieki zdrowotnej, tj. ścisłej współpracy w procesie leczenia świadczeniodawców na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i leczenia szpitalnego. | 2015 | grudzień 2020 | przygotowanie produktu kontraktowego dla płatnika publicznego (NFZ) przygotowanie opracowania na temat efektów zdrowotnych i finansowych opieki koordynowanej. | MZ | - | <i>Usprawnienie świadczenia opieki zdrowotnej</i> | TAK | P |
| 8 | Stworzenie mechanizmu kalkulacji kosztów technologii medycznych oraz wprowadzenie nowych metod rachunku kosztów i zasad raportowania kosztów świadczeń zdrowotnych | legislacyjne inne | 1. wprowadzenie przepisów prawnych regulujących taryfikację świadczeń zdrowotnych zgodnie z nową metodologią. Realizacja tego działania była poprzedzona wypracowaniem modelu rachunku kosztów oraz szkoleniami w zakresie jego stosowania. | 2014 | styczeń 2015 | - wejście w życie odpowiednich przepisów prawnych - wprowadzenie w sektorze zdrowia w kraju: a) nowego modelu rachunku kosztów, b) nowego modelu zbierania danych kosztowych, c) nowej metodologii obróbki danych w Polsce. | MZ | SGH | wypracowanie, w ramach warsztatów, modelu zbierania danych kosztowych (metodologia raportowania zewnętrznego). | TAK | Z |
| 9 | Poprawa identyfikacji świadczeniobiorców, w tym identyfikacja nowonarodzonych dzieci | legislacyjne inne | 1. Prowadzenie dalszych prac dotyczących poprawy identyfikacji świadczeniobiorców polegają na opracowaniu rozwiązań dotyczących elektronicznej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (e-KUZ) oraz powiązanej z nią Karty Specjalisty Medycznego (KSM) | lipiec 2014 | sierpień 2017 | Uchwalenie nowelizacji przepisów dotyczących elektronicznej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego. Wdrożenie e-KUZ Wdrożenie KSM | MZ MAiC | NFZ ZUS KRUS | wzrost przepływu danych pomiędzy publicznym płatnikiem i ZUS i KRUS | NIE | R |
| 10 | Zmniejszanie nierówności w zdrowiu i zwiększenie | inne | 1. Wdrożenie Projektu „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” | styczeń 2014 | kwiecień 2016 | Zestaw raportów i narzędzi, | MZ | NFZ, MPIPS, MEN, | ograniczenie społecznych | NIE | R |

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---|---------------|---------------|---|----------------|-----------------------|-----|----------|
| dostępności do świadczeń zdrowotnych | | | | | programów szkoleniowych dotyczących różnych aspektów zdrowia publicznego., zrealizowanych w trakcie Projektu (do kwietnia 2016 r.). Raport końcowy z realizacji Projektu | MSiT, MIiR, | nierówności w zdrowiu | | |
| | | 2. Określenie potrzeb zdrowotnych grup osób o podwyższonych ryzykach zdrowotnych oraz ludności zamieszkującej w poszczególnych jednostkach terytorialnych kraju (pogłębione analizy dotyczące poszczególnych grup społecznych oraz poszczególnych grup powiatów kontynuacja analiz prowadzonych do roku 2016) | styczeń 2016 | grudzień 2017 | | | | NIE | P |
| | | 3. Wypracowanie skutecznych programów zdrowia publicznego dotyczących wybranych grup społecznych oraz powiatów na podstawie prowadzonych analiz | czerwiec 2017 | styczeń 2020 | | | | NIE | P |
| | | 4. Doskonalenie metod kontraktowania świadczeń finansowanych ze środków publicznych w celu lepszego zaspokajania potrzeb zdrowotnych | czerwiec 2017 | styczeń 2020 | Raporty, opisy narzędzi, programów szkoleniowych sprawozdania z wdrożeń powstałych poza Projektem w latach 2016-2020. | | | NIE | P |
| | | 5. Testowanie skuteczności nowych rozwiązań w pilotażach | czerwiec 2018 | styczeń 2020 | | | | NIE | P |
| | | 6. Wdrażanie sprawdzonych rozwiązań na terenie całego kraju | grudzień 2018 | styczeń 2020 | | | | NIE | P |
| | | 7. Prowadzenie warsztatów, szkoleń, e-learningu dla grup osób odpowiedzialnych za stosowanie metod mających na celu poprawę stanu zdrowia ludności i ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu. | czerwiec 2016 | styczeń 2020 | | | | NIE | P |

| | | | | | | | | | | | |
|----|---|------------------------------------|---|--------------|---------------|-------------------------------------|----|--|--|-----|----------|
| 11 | Poprawa opieki nad osobami w wieku starszym | edukacyjne informacyjne promocyjne | <p>1. Działania realizowane w ramach projektu systemowego pn. Wsparcie systemu kształcenia ustawicznego personelu medycznego w zakresie opieki geriatrycznej.</p> <p>Cele szczegółowe projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Podniesienie wiedzy i umiejętności wśród lekarzy poz, pielęgniarek poz, fizjoterapeutów, opiekunów medycznych, terapeutów środowiskowych w zakresie opieki geriatrycznej. - Poprawa jakości usług edukacyjnych kierowanych do kadr medycznych poprzez opracowanie ramowych oraz szczegółowych programów kształcenia kadr medycznych objętych projektem. - Poprawa systemu opieki nad osobami starszymi w Polsce poprzez opracowanie raportu ewaluacyjnego poświęconego opiece geriatrycznej i przygotowanie na jego podstawie założeń kompleksowej opieki nad osobami starszymi na poziomie poz, w tym systemu kształcenia ustawicznego personelu medycznego w zakresie opieki geriatrycznej. | styczeń 2012 | czerwiec 2015 | Zrealizowanie zaplanowanych szkoleń | MZ | Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego | poprawa opieki nad osobami w wieku starszym w Polsce poprzez podniesienie kompetencji (szkolenie) kadr medycznych w zakresie opieki geriatrycznej Wzrost świadomości kadr medycznych, jak i ogółu społeczeństwa, w tym osób odpowiedzialnych za realizację i finansowanie świadczeń zdrowotnych na temat potrzeby sprawowania kompleksowej, interdyscyplinarnej opieki nad osobami starszymi na poziomie poz. | TAK | R |
| 12 | Poprawa dostępu i możliwości korzystania z procedury | Programowe | 1. Realizacja działań zmierzających do zapewnienia równego dostępu i możliwości korzystania z procedury | lipiec 2013 | czerwiec 2016 | Sprawozdanie z wykonania programu | MZ | - | Poprawa trendów demograficznych w Polsce poprzez obniżenie odsetka | NIE | R |

| | zaplodnienia pozaustrojowego | | zaplodnienia pozaustrojowego | | | | | | liczby par bezdzietnych | | |
|----|--|--------------|--|---------------|---------------|--|----------------------------|---|---|-----|----------|
| 13 | Rozwój informatyzacji systemu opieki zdrowotnej | inwestycyjne | 1. Budowa elektronicznej platformy usług publicznych - Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych | listopad 2007 | listopad 2015 | uruchomienie systemów informatycznych, stanowiących elektroniczną platformę danych medycznych | MZ CSIOZ MZ CSIOZ | - | Umożliwienie organom administracji publicznej, przedsiębiorcom (m.in. podmiotom prowadzącym działalność leczniczą aptekom, praktykom lekarskim) i obywatelom gromadzenie, analizę i udostępnianie zasobów cyfrowych o zdarzeniach medycznych. | TAK | R |
| | | inwestycyjne | 2. interEDM - Wzmacnianie wykorzystania elektronicznej dokumentacji medycznej w celu uzyskania trwałej interoperacyjności systemów informatycznych w ochronie zdrowia | 2015 | 2020 | Wdrożenie narzędzi zapewniających kompleksową wymianę EDM pomiędzy usługodawcami | MZ CSIOZ | - | Wdrożenie elektronicznej dokumentacji medycznej | TAK | P |
| | | inwestycyjne | 3. Platforma Telemedyczna Ministerstwa Zdrowia | 2015 | 2020 | Stworzenie infrastruktury technicznej i informatycznej, która pozwoli na wprowadzenie specjalistycznych e-usług z zakresu telemedycyny | MZ CSIOZ | - | Poprawa dostępu do świadczeń zdrowotnych poprzez umożliwienie profesjonalistom konsultacji zdarzeń medycznych na odległość. | TAK | P |
| | | inwestycyjne | 4. Rozwój funkcjonalności elektronicznych platform obsługujących System Informacji Medycznej: Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1) i Platformy Udostępniania on-line Przedsiębiorcom Usług i | 2015 | 2020 | Rozliczenie projektu | MZ CSIOZ | - | - wdrożenie funkcjonalności obsługującej obszar medycyny pracy, - integracja kolejnych rejestrów medycznych na Platformie P2, | TAK | P |

| | | | | | | | | | |
|--------------|---|------|------|--|-------------|---|--|-----|----------|
| | Zasobów Cyfrowych rejestrów Medycznych (P2). | | | | | | - wdrożenie obsługi opieki transgranicznej. | | |
| inwestycyjne | <p>5. Budowa dwóch ośrodków przetwarzania i przechowywania danych medycznych, kolokacji systemów informatycznych obszaru zdrowia oraz udostępniania usług e-zdrowia dla usługobiorców i usługodawców</p> <p>Budowa i uruchomienie głównego centrum przetwarzania danych dla systemów w obszarze zdrowia; budowa i uruchomienie zapasowego ośrodka przetwarzania danych zapewniającego niezbędny poziom niezawodności, dostępności i bezpieczeństwa dla całego rozwiązania; migracja systemów w ochronie zdrowia do ww. docelowych centrów przetwarzania</p> | 2015 | 2020 | uruchomienie głównego centrum przetwarzania danych oraz zapasowego ośrodka przetwarzania danych | MZ CSIOZ | - | Zapewnienie optymalnego pod względem kosztów i możliwości rozwiązania dla przechowywania, przetwarzania i udostępniania danych medycznych wszystkich usługobiorców w Polsce. | TAK | P |
| inwestycyjne | 6. Informatyzacja placówek ochrony zdrowia – (IPOZ) Dostosowanie ponadregionalnych podmiotów leczniczych do współpracy z Systemem Informacji Medycznej | 2015 | 2020 | Zbudowanie odpowiednich kompetencji i narzędzi informatycznych w zakresie realizacji e-usług związanych z sektorem zdrowia, jak również wsparcie organizacyjne i technologiczne usługodawców we wdrażaniu elektronicznej | MZ CSIOZ | - | Przygotowanie placówki ochrony zdrowia do pełnej wymiany danych z Systemem Informacji Medycznej (SIM), o którym mowa w ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia | TAK | P |

| | | | | | | | | | |
|---------------------|--|------|------|--|---------------------------------|---|---|-----|----------|
| | | | | dokumentacji medycznej. | | | | | |
| inwestycyjne | 7. e-crew – informatyzacja publicznej służby krwi oraz rozwój nadzoru nad krwiolecznictwem. zastosowanie nowoczesnych rozwiązań informatycznych w zakresie skutecznego zarządzania danymi uzyskiwanymi i wykorzystywanymi w procesie pobierania krwi i stosowania jej w lecznictwie. | 2015 | 2020 | uruchomienie systemów informatycznych | Narodowe Centrum Krwi/MZ/ CSIOZ | | Zwiększenie dostępu do nowoczesnych rozwiązań medycznych w zakresie pobierania krwi i jej składników oraz ich stosowania poprzez zastosowanie nowoczesnych rozwiązań informatycznych w zakresie skutecznego zarządzania danymi uzyskiwanymi i wykorzystywanymi w procesie pobierania krwi i stosowania jej w lecznictwie. | TAK | P |
| <i>inwestycyjne</i> | 8. Budowa dziedzinowych systemów teleinformatycznych systemu informacji w ochronie zdrowia (P4): - Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych, - Systemu Monitorowania Zagrożeń, - System Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia, - Zintegrowanego Systemu Monitorowania Obrotu Produktami Leczniczymi, System Statystyki Ochrony Zdrowia | 2014 | 2015 | uruchomienie systemów informatycznych: 1) System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych; 2) System Monitorowania Zagrożeń; 3) System Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia; 4) Zintegrowany System Monitorowania Obrotu Produktami Leczniczymi; 5) System Statystyki Ochrony Zdrowia. | MZ CSIOZ | - | usprawnienie procesów biznesowych związanych z zarządzaniem i dostępem do informacji w systemie ochrony zdrowia, co w szczególności przyczyni się do efektywniejszego planowania opieki zdrowotnej przez administrację z uwzględnieniem bieżącego stanu zasobów kadrowych, sprzętowych, dostępności leków | TAK | R |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|---|--------------|---------------|---|----------|--|---|-----|----------|
| | | inwestycyjne edukacyjne, informacyjne i promocyjne | 9. Szkolenia z zakresu wykorzystania ICT w ochronie zdrowia oraz szkolenia e-learning w zakresie edukacji zdrowotnej wsparcie użytkowników w procesie wykorzystania ICT w systemie ochrony zdrowia oraz wsparcie procesu edukacji zdrowotnej | 2013 | 2015 | Uruchomienie platformy e-learningowej | MZ CSIOZ | - | podniesienie poziomu wiedzy kadry medycznej oraz zarządzającej w sektorze ochrony zdrowia w zakresie dostępności, możliwości i korzyści płynących z wykorzystania technologii informacyjno-komunikacyjnych (ICT). | TAK | R |
| 14 | Podniesienie jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi | inne programowe | 1. Przygotowanie pilotażowego programu wdrożenia środowiskowego modelu opieki psychiatrycznej w wybranych województwach i powiatach opracowanie i wdrożenie standardów postępowania oraz procedur medycznych w zakresie ochrony zdrowia psychicznego, z uwzględnieniem potrzeb środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej | 2011 | 2015 | Raport | MZ | organy administracji rządowej; organy JST organizacje społeczne, stowarzyszenia fundacje | poprawa jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi i ich bliskich oraz poprawa dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej | NIE | R |
| 15 | Usprawnienie przeciwdziałania narkomanii w obszarze środków zastępczych | inwestycyjne programowe edukacyjne szkoleniowe | 1. Opracowanie założeń funkcjonowania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w aspekcie wdrożenia nowych przepisów dotyczących przeciwdziałania narkomanii określonych w projekcie ustawy o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii oraz niektórych innych ustaw (projekt rozpatrywany przez Sejm RP) oraz krajowym programie przeciwdziałania | styczeń 2017 | grudzień 2020 | Utworzenie specjalistycznych komórek organizacyjnych w stacjach sanitarno-epidemiologicznych Wdrożenie rozwiązań w zakresie prowadzenia nadzoru w obszarze nowych substancji | MZ GIS | województwie, stacje sanitarno-epidemiologiczne, KBPN | objęcie kontrolą ustawową substancji chemicznych, tzw. dopalaczy dostosowanie procedur związanych z profilaktyką oraz zwalczaniem wytwarzania i obrotu substancjami o działaniu psychoaktywnym do przepisów UE | TAK | P |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|--|------|------|---|----|--|---|-----|----------|
| | | | narkomanii (dokument opracowywany). | | | psychoaktywnych (NPS). Wdrożenie badań laboratoryjnych w SSE. Zapewnienie przepływu informacji istotnych dla zdrowia publicznego dotyczących NPS. Przygotowanie instrumentów współpracy w zakresie toksykologii klinicznej jako krajowego systemu ochrony zdrowia. | | | wzrost kontroli przywozu z krajów trzecich środków zastępczych oraz nowych substancji psychoaktywnych | | |
| 16 | Opracowanie i wdrożenie 15 ogólnopolskich programów polityki zdrowotnej (programy profilaktyczne) | programowe | 1. Wypracowanie i wdrożenie w systemie ochrony zdrowia rozwiązań skoncentrowanych na zapobieganiu chorobom, które są główną przyczyną dezaktywacji zawodowej, tj.: choroby układu krążenia choroby nowotworowe, choroby i zaburzenia psychiczne, choroby układu kostno-stawowo – mięśniowego, choroby układu oddechowego | 2015 | 2020 | Zrealizowanie zaplanowanych programów polityki zdrowotnej, ewaluacja, rozliczenie projektu | MZ | - | Poprawa dostępności do świadczeń z zakresu profilaktyki wczesnej, pierwotnej i wtórnej, metod wczesnego rozpoznawania (badania przesiewowe), edukacja zdrowotna upowszechnianie wiedzy w społeczeństwie na temat wczesnego rozpoznawania i leczenia chorób | TAK | P |
| 17 | Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi, poprzez rozwój | Programowe, instytucjonalne, legislacyjne | 1. Opracowanie standardu dla dziennego domu opieki oraz środowiskowych form pomocy/samopomocy i innych alternatywnych form | 2015 | 2020 | Utworzenie dziennych ośrodków opieki medycznej, ewaluacja, rozliczenie | MZ | Podmioty lecznicze, w tym szpitale, poradnie geriatryczne, | Poprawa jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w zakresie opieki nad osobami | TAK | P |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------------------|---|--------------------------------------|--------------|---|-----------|--|--|-----|----------|
| | alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi) | | opieki; wsparcie działalności dziennych domów opieki oraz innych form opieki nad osobami zależnymi, w tym nad osobami starszymi; szkolenia dla opiekunów (w szczególności członków rodzin) w zakresie opieki nad osobami zależnymi w tym osobami starszymi | | | projektu | | podstawowa opieka zdrowotna | niesamodzielnymi, w szczególności osobami starszymi, poprzez przygotowanie i wdrożenie rozwiązań organizacyjnych umożliwiających rozwój alternatywnych form opieki | | |
| Kierunek interwencji 5.1.3. Efektywna gospodarka produktami leczniczymi | | | | | | | | | | | |
| 1 | Efektywne zarządzanie lekami refundowanymi | legislacyjne | 1. Opracowanie systemu informacji dot. dostępności leków refundowanych. Zmiana przepisów – Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001r. oraz ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych z dnia 12 maja 2011r. Nowe obowiązki GIF m.in. wydawanie zgód na wywóz leków w ramach importu równoległego Opracowanie programów edukacyjnych podnoszących świadomość pacjentów, lekarzy, pielęgniarek i położnych oraz farmaceutów na temat refundacji leków. | 2014 | 2020 | Wejście w życie znowelizowanych przepisów | MZ GIF | GIF, URPL | Zmniejszenie współczynnika współpłacenia pacjentów za leki refundowane | NIE | R |
| 2 | Zwalczanie fałszowania leków | <i>legislacyjne inne</i> | 1. Przygotowanie dokumentów do wniosku w sprawie ratyfikacji Konwencji Medicrime. | 2012 | nieokreślony | Ratyfikacja Konwencji | GIF | Policja Prokuratura Służba Celna NIL, URPL, GIS, GLW | Usprawnienie systemu nadzoru nad zjawiskiem fałszowania produktów leczniczych i nielegalnego wprowadzania do łańcucha dystrybucji | NIE | R |
| | | | 2. Wdrażanie nowych obowiązków GIF wynikających z ratyfikacji Konwencji Medicrime | Po ratyfikowaniu Konwencji Medicrime | nieokreślony | realizacja przez GIF zadań wynikających z Konwencji - czynności administracyjne | GIF | | | NIE | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------|--|--|---------------|--|-----|---------------------------------|---|-----|----------|
| | | legislacyjne | 3. Nowelizacja ustawy Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001r w zakresie implementacji dyrektywy 2011/62/UE zmieniającej dyrektywę 2001/83/WE w sprawie wspólnotowego kodeksu odnoszącego się do produktów leczniczych stosowanych u ludzi – w zakresie zapobiegania wprowadzaniu sfałszowanych produktów leczniczych do legalnego łańcucha dystrybucji | 2014 | Styczeń 2016 | Wejście w życie znolelizowanych przepisów | GIF | MZ | | NIE | R |
| | | inwestycyjne | 4. Wdrożenie „Rejestru Wytwórców, importerów, dystrybutorów substancji czynnych” oraz Krajowego Rejestru Pośredników w Obrocie Produktami Leczniczymi | Po wejściu w życie nowelizacji przepisów prawa wdrażających dyrektywę 2011/62/UE | nieokreślony | Uruchomienie Rejestrów | GIF | CSIOZ | Wzrost przejrzystości organów biorących udział w obrocie substancjami czynnymi i produktami leczniczymi | TAK | R |
| 3 | Usprawnienie obrotu hurtowego lekami | legislacyjne | 1. Wdrożenie Dobrej Praktyki Dystrybucji w obrocie hurtowym lekami. Stworzenie jednolitego Systemu Jakości hurtowni Certyfikacja Dobrej Praktyki Dystrybucji Wymiana informacji „Eudra GDP” (Good Distribution Practice) | 2014 | grudzień 2014 | Wejście w życie znolelizowanych Przepisów (Dz.U. z 2015 r. poz. 28) | GIF | - | Usprawnienie systemu nadzoru nad obrotem hurtowym lekami. | NIE | Z |
| Kierunek interwencji 5.1.4. Poprawa jakości i bezpieczeństwa świadczeń zdrowotnych | | | | | | | | | | | |
| 1 | Wdrożenie standardów akredytacyjnych i | legislacyjne | 1. Opracowanie zastawu standardów akredytacyjnych, w ramach realizacji ustawy o | 2014 | 2020 | Zestaw standardów wydany w formie obwieszczenia MZ | MZ | Centrum Monitorowania Jakości w | podniesienie jakości świadczeń zdrowotnych | NIE | R |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------|---|---------------|---------------|--|-----------|--|---|-----|----------|
| | promocja jakości w opiece zdrowotnej | | akredytacji w ochronie zdrowia, dla zakresu leczenia szpitalnego w trybie jednego dnia Opracowanie zastawu standardów akredytacyjnych, w ramach realizacji ustawy o akredytacji w ochronie zdrowia, dla zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej | | | | | Ochronie Zdrowia | | | |
| 2 | Wdrożenie standardów w profilaktycznej opiece zdrowotnej nad dzieckiem od urodzenia do uzyskania pełnoletności | legislacyjne | 1. zapewnienie jednolitej organizacji i zakresu świadczeń profilaktycznych dla populacji w wieku rozwojowym 2. rozszerzenie i uszczegółowienie zakresu profilaktycznego badania lekarskiego i testów przesiewowych 3. dostosowanie terminów wykonywania badań lekarskich i testów przesiewowych do akceleracji (przyśpieszenia rozwoju i dojrzewania) | styczeń 2015 | grudzień 2016 | Wejście w życie nowego rozporządzenia | MZ | | 1. poprawa jakości opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą realizowanej przez publiczne i niepubliczne podmioty lecznicze 2. zwiększenie potencjału zdrowotnego młodego pokolenia 3. pozytywna zmiana czynników demograficznych: poprawa diety, obniżenie chorobowości i umieralności | NIE | R |
| 3 | Usprawnienie nadzoru epidemiologicznego nad chorobami zakaźnymi | legislacyjne | 1. Opracowanie założeń do zmiany ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. | styczeń 2016 | styczeń 2018 | Opracowanie założeń | MZ GIS | Organy administracji rządowej oraz podmioty społeczne właściwe w zakresie tematyki projektu rozporządzenia | Dostosowanie obowiązujących przepisów do aktualnie obowiązujących trendów zgodnych z najnowszą wiedzą medyczną. | NIE | P |
| | | | 2. Prace nad projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie | grudzień 2013 | grudzień 2014 | Wejście w życie projektowanego aktu prawnego | MZ GIS | Organy administracji rządowej podmioty społeczne | | NIE | Z |

| | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------|---|---------------|---------------|---|-----------|--|---|-----|----------|
| | | | obowiązkowych szczepień ochronnych. | | | | | właściwe w zakresie tematyki projektu rozporządzenia | | | |
| | | | 3. Zmiana rozporządzenia w sprawie obowiązkowych badań sanitarno-epidemiologicznych | wrzesień 2012 | grudzień 2015 | Wejście w życie projektowanego aktu prawnego | MZ GIS | Organy administracji rządowej podmioty społeczne właściwe w zakresie tematyki projektu rozporządzenia | NIE | | R |
| | | instytucjonalne | 4. Nowelizacja „Procedury technicznej PT/01 – Sposób wykonywania działań w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego oraz zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń” | wrzesień 2013 | lipiec 2015 | Wejście w życie zaktualizowanej procedury. | GIS | WSSE | Dostosowanie zapisów określonych w procedurze technicznej do aktualnie obowiązujących przepisów prawnych oraz innych zmian mających znaczenie dla sprawnego wykonywania działań nadzoru epidemiologicznego nad chorobami zakaźnymi. | NIE | R |
| 4 | Nadzór epidemiologiczny nad zakażeniami szpitalnymi | instytucjonalne | 1. wypracowanie nowych rozwiązań w zakresie nadzoru nad zakażeniami szpitalnymi zgodnymi z trendem zmian zachodzących w sytuacji epidemiologicznej podmiotów wykonujących działalność leczniczą | styczeń 2016 | grudzień 2018 | Opracowanie założeń | MZ GIS | Organy administracji rządowej oraz podmioty społeczne właściwe w zakresie tematyki nadzoru nad zakażeniami szpitalnymi | Usprawnienie nadzoru epidemiologicznego nad szpitalami w zakresie kontroli zakażeń szpitalnych. | NIE | P |
| 5. | Poprawa jakości zarządzania zasobami systemu ochrony zdrowia | programowe | 1. Wdrożenie projektu systemowego pn. „Poprawa jakości zarządzania w ochronie zdrowia poprzez wsparcie procesu tworzenia | luty 2014 | listopad 2015 | Opracowanie i wdrożenie map potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób | MZ | | opracowanie i popularyzację narzędzi prognostycznych służących | TAK | R |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|
| | | | <p>regionalnych map potrzeb zdrowotnych jako narzędzia usprawniającego procesy zarządcze w systemie ochrony zdrowia – szkolenia z zakresu szacowania potrzeb zdrowotnych”:</p> <ul style="list-style-type: none"> – warsztaty z zakresu opracowania modelu prognostycznego w obszarze optymalizacji kontraktowania usług medycznych oraz planowania inwestycyjnego, – warsztaty z zakresu opracowania modelu prognostycznego w obszarze chorobowości w wybranych grup chorób, - szkolenia dla przedstawicieli kadry zarządzającej szpitali i dysponentów środków publicznych w ochronie zdrowia | | | nowotworowych i kardiologicznych | | | wsparciu decyzji zarządczych podejmowanych w systemie dotyczących wybranych grup chorób: kardiologicznych i onkologicznych | | |
|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|

Kierunek interwencji 5.2.
Ochrona praw i interesów konsumentów

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------|---|--------------|---------------|------------------------------|--------------|--|---|-----|----------|
| 1 | Rozwój bezpiecznego i prokonsumenckiego rynku | programowe | <p>1. Przygotowanie dokumentu rządowego: Polityka konsumencka na lata 2014-2018.</p> <p>Dokument będzie uwzględniał diagnozę pozycji konsumenta na tle obecnej sytuacji rynkowej; cele planowane do osiągnięcia we wskazanych ramach czasowych.</p> | styczeń 2013 | grudzień 2015 | Przyjęcie dokumentu przez RM | Prezes UOKiK | ULC MNIW KNF UKE GIODO RRiT MEN MŚ GIF GIJHARS MF URE GIS UTK MS | Kompleksowe sformułowanie priorytetów i kierunków dotyczących prowadzenia rządowej polityki konsumenckiej | NIE | R |
|---|--|------------|---|--------------|---------------|------------------------------|--------------|--|---|-----|----------|

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------------------------|--|------------------|------------------|--|------------------------|--|---|-----|----------|
| | | | | | | | MAiC MIIR inne | | | | |
| | | inwestycyjne informacyjne | 2. Rozbudowa systemu zapewniającego wzajemną wymianę i udostępnianie informacji dotyczących rynku wyrobów budowlanych. Przeprowadzanie wspólnych szkoleń różnych służb i inspekcji w tym zakresie, poprzez rozbudowę istniejącego oprogramowania, ujednolicenie procedur. | styczeń 2014 | styczeń 2015 | Odbiór oprogramowania | MIiR | GINB, organy celne, wojewódzkie inspektoraty nadzoru budowlanego | Usprawnienie monitorowania rynku dóbr i usług konsumenckich Podniesienie kompetencji pracowników w zakresie rynku wyrobów budowlanych | NIE | W |
| 2 | Usprawnienie koordynacji organów tworzących system ochrony konsumentów | instytucjonalne | 1. Wypracowanie mechanizmów przepływu informacji między organami nadzoru rynku a organami celnymi w celu efektywnego reagowania na ryzyko stwarzane przez niebezpieczne produkty z państw trzecich. | czerwiec 2015 | grudzień 2018 | porozumienia określające zasady współpracy pomiędzy organami celnymi, a organami wyspecjalizowanymi oraz innymi organami współpracującymi z Prezesem UOKiK w zakresie bezpieczeństwa produktów | Prezes UOKiK MF | Służba Celna, IH, GIP, UKE, GIOŚ, WUG, GUNB, UM, GITD, UTK | Ograniczanie napływu niebezpiecznych towarów z krajów trzecich na etapie obejmowania ich procedurą celną dopuszczenia do swobodnego obrotu. Zacieśnianie współpracy w tym obszarze, m.in. poprzez skuteczniejsze typowanie towarów, które powinny być obejmowane kontrolą przed dopuszczeniem ich do swobodnego obrotu. | NIE | P |
| | | inne | 2. Rozważone wprowadzenia zmian w aktualnie istniejącym systemie ochrony konsumentów w kierunku albo utworzenia nowego organu skupiającego całość kompetencji z zakresu ochrony konsumentów, niezależnie od obszaru | styczeń 2014 | grudzień 2018 | opracowanie | Prezes UOKiK | inne organy tworzące system ochrony konsumentów | Przeprowadzenie analizy w ramach realizacji Polityki Konsumenckiej 2014-2018 dotyczących usprawnienia koordynacji realizacji zadań przez różne organy administracji | NIE | R |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------------------|--|---|---|---|--------------|--|---|-----|----------|
| | | | ryнку, albo przekazanie jednemu już istniejącemu organowi kompetencji umożliwiających kreowanie oraz koordynowanie realizacji zadań z zakresu ochrony konsumentów będących aktualnie w kompetencjach różnych organów. | | | | | | zw. z ochroną konsumentów. Przedstawienie opcji dotyczących optymalnego modelu systemu ochrony konsumentów. | | |
| 3 | Zapewnienie bezpieczeństwa produktów i nadzoru rynku | legislacyjne instytucjonalne | 1. Podjęcie działań w zakresie przystosowania prawodawstwa krajowego do nowego stanu prawnego na obszarze UE związanego z wejściem w życie „pakietu dotyczącego bezpieczeństwa produktów i nadzoru rynku”. | W zależności od wejścia w życie pakietu | W zależności od wejścia w życie pakietu | Zmiany w legislacji krajowej, w szczególności w ustawach o ogólnym bezpieczeństwie produktów i systemie oceny zgodności | Prezes UOKiK | IH, GIP, UKE, GIOŚ, WUG, GUNB, UM, GITD, UTK, MG, Służba Celna | reorganizacja krajowego modelu systemu nadzoru rynku | NIE | P |
| 4 | Rozwój ochrony konsumentów w zakresie umów zawieranych na rynku krajowym i w relacjach transgranicznych | legislacyjne | 1. Wprowadzenie przepisów określających prawa przysługujące konsumentowi, w tym m.in. obowiązki informacyjne przedsiębiorcy zawierającego umowę z konsumentem; zasady i tryb zawierania umowy na odległość i poza lokalem przedsiębiorstwa oraz prawa odstąpienia od takiej umowy. Transpozycja do polskiego porządku prawnego dyrektywy 2011/83/UE z dnia 25 października 2011 r. w sprawie praw konsumentów. | listopad 2012 | grudzień 2014 | Wejście w życie ustawy | MS | - | Ujednoczenie i doprecyzowanie przepisów dotyczących umów konsumenckich zawieranych w okolicznościach typowych oraz w okolicznościach nietypowych w zakresie obowiązków informacyjnych, wymogów formalnych związanych z zawieraniem takich umów oraz prawa odstąpienia od nich | NIE | Z |
| | | legislacyjne | 2. Wdrożenie rozwiązań wzmacniających polski system ochrony konkurencji i konsumentów, uproszczenie i skrócenie procedur, w tym w zakresie kontroli koncentracji | styczeń 2012 | styczeń 2015 | Wejście w życie ustawy | Prezes UOKiK | - | Poprawa wykrywalności najcięższych ograniczeń konkurencji, wzmocnienia pozycji słabszych uczestników rynku, | NIE | Z |

| | | | | | | | | | | |
|--|--------------|--|---------------|----------|---|-------|---|---|-----|----------|
| | | | | | | | | odformalizowanie i przyspieszenie stosowanych procedur | | |
| | legislacyjne | 3. Wprowadzenie przepisów zapewniających większą ochronę konsumentów na rynku usług finansowych oraz wzmocnienie kompetencji Prezesa UOKiK do interwencji na tym rynku; zmiana systemu kontroli klauzul stosowanych we wzorcach umów zawieranych z konsumentami w celu wzmocnienia skuteczności tej kontroli | kwiecień 2015 | maj 2016 | Wejście w życie ustawy 6 miesięcy od daty ogłoszenia aktu | UOKiK | - | Większa ochrona praw konsumenta na rynku usług finansowych; skuteczniejsze działania Prezesa na tym rynku; wzmocnienie skuteczności kontroli wzorców umownych | NIE | R |

**Kierunek interwencji 5.3.
Świadczenie usług konsularnych**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---------------|---------------|--|-----|---|---|-----|----------|
| 1 | Wzmocnienie opieki konsularnej nad Polakami za granicą za pomocą technologii mobilnych | edukacyjne informacyjne promocyjne | 1. Dostarczenie nowoczesnych narzędzi służących szybkiemu informowaniu Polaków przebywających poza terytorium Polski (turyści, Polonia, emigracja zarobkowa) o ważnych dla nich zagadnieniach związanych z miejscem aktualnego pobytu (informacje konsularne, ostrzeżenia, poradniki) z możliwością zapisu planowanej trasy w celu szybszego uzyskania pomocy w nagłych wypadkach. | listopad 2013 | wrzesień 2015 | Uruchomienie nowych wersji aplikacji mobilnej (modułu rejestracji podróży) | MSZ | - | Zmniejszenie uciążliwości dla interesantów Wzrost efektywności kontaktów konsulat-obywatel | NIE | R |
|---|---|--|--|---------------|---------------|--|-----|---|---|-----|----------|

Kierunek interwencji 5.4.
Dostęp do usług prawniczych i informacji prawnej

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------|--|---------------|---------------|--------------------------------------|-----|------|--|-----|----------|
| 1 | Upowszechnianie wiedzy dotyczącej problematyki wymiaru sprawiedliwości | edukacyjne | 1. Organizacja i przeprowadzenie warsztatów edukacyjnych dla młodzieży poświęconych problematyce wymiaru sprawiedliwości w 150 szkołach gimnazjalnych oraz 150 szkołach ponadgimnazjalnych | styczeń 2014 | sierpień 2015 | Protokół odbiorczy | MS | - | Wzrost wiedzy młodzieży w zakresie zawodów prawniczych i funkcjonowania wymiaru sprawiedliwości | TAK | R |
| 2 | Zapewnienie bezpłatnej pomocy prawnej dla cudzoziemców przebywających na terenie RP obiegających się o status uchodźcy lub zobowiązanych do opuszczenia Polski | legislacyjne | 1. Uruchomienie systemu bezpłatnej pomocy prawnej dla cudzoziemców ubiegających się o status uchodźcy oraz cudzoziemców odwołujących się od decyzji o zobowiązaniu do powrotu. | 2015 | 2020 | Wejście w życie stosownych przepisów | MSW | UdsC | Poprawa dostępu do usług prawniczych dla wybranych grup cudzoziemców, wdrożenie prawa UE w tym zakresie | TAK | P |
| 3 | Stworzenie systemu bezpłatnego poradnictwa prawnego | legislacyjne | 1. projekt ustawy o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnej informacji prawnej oraz edukacji prawnej społeczeństwa | listopad 2014 | wrzesień 2015 | Wejście w życie ustawy | MS | - | Wykreowanie nowej usługi publicznej polegającej na zapewnianiu ubogim obywatelom dostępu do nieodpłatnej pomocy i informacji prawnej. Świadczenie usługi publicznej będzie zadaniem z zakresu administracji rządowej, a to w celu zapewnienia jednolitych standardów udzielania pomocy i informacji prawnej, a także ze względu na potrzebę sprawowania efektywnego nadzoru nad wykonywaniem tej | NIE | R |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|----------------|------------------|--|------|-----------------------------|--|-----|----------|
| | | | | | | | | | usługi i zapewnienia stałego źródła jej finansowania. Założenia projektowanej ustawy przewidują utworzenie systemu składającego się z trzech komponentów: nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnej informacji prawnej oraz edukacji prawnej. | | |
| Kierunek interwencji 5.5. | | | | | | | | | | | |
| Standaryzacja i zarządzanie usługami publicznymi ze szczególnym uwzględnieniem technologii cyfrowych | | | | | | | | | | | |
| 1 | Wprowadzenie powszechnego systemu monitorowania wykonywania usług publicznych oraz doskonalenia jakości świadczonych usług | legislacyjne instytucjonalne edukacyjne informacyjne promocyjne | 1. Przygotowanie analizy uwarunkowań prawnych dla stworzenia powszechnego systemu monitorowania efektywności usług publicznych JST; Identyfikacja źródeł informacji oraz rozwój narzędzi do gromadzenia i analizy informacji dotyczących usług publicznych; Podnoszenie kompetencji kadr JST w zakresie gromadzenia i analizy informacji; Opracowanie systemu monitorowania efektywności usług publicznych; Działania upowszechniające wykorzystanie systemu w celu doskonalenia jakości usług w jednostkach administracji publicznej, m.in. z zastosowaniem | lipiec 2016 | grudzień 2020 | Rozliczenie realizacji projektów, stworzenie systemu monitorowania jakości usług publicznych | MAiC | JST, MF, GUS, MIiR eksperci | Funkcjonujący powszechny system monitorowania świadczenia usług publicznych Wzrost wiedzy kadr JST w zakresie stosowania narzędzi monitorowania usług publicznych oraz wykorzystania ich w celu doskonalenia jakości usług | TAK | P |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------|---|--------------|---------------|---|--------------------------------|---|--|-----|----------|
| | | | benchmarkingu, benchlearningu; Identyfikacja i upowszechnienie dobrych praktyk w zakresie zarządzania usługami publicznymi. | | | | | | | | |
| 2 | Rozwijanie świadczenia usług turystycznych | inwestycyjne | 1. Realizacja projektu e-turysta Polski System Informacji Turystycznej z wykorzystaniem nowoczesnych technologii informatycznych w celu szybszego kontaktu z turystą i potencjalnym turystą z Polski i z zagranicy. Planuje się utrzymywanie i rozwijanie systemu w ścisłej współpracy z regionalnymi organizacjami turystycznymi i wieloma podmiotami uczestniczącymi w procesie zbierania i udostępniania informacji turystycznej. | 2014 | 2020 | uruchomienie systemu | Polska Organizacja Turystyczna | MSiT, Regionalne Organizacje Turystyczne, Lokalne Organizacje Turystyczne | wzrost zainteresowania Polską i regionami poprawa konkurencyjności polskiej gospodarki turystycznej wzrost efektywności świadczonych usług turystycznych | TAK | R |
| 3 | Spójna i skuteczna polityka publiczna państwa w obszarze ekonomii społecznej | programowe | 1. Przygotowanie dokumentu strategicznego kompleksowo odnoszącego się do kwestii rozwoju ekonomii społecznej i przedstawiającego zakres projektowanych zmian. Dokument ten będzie realizował zapisy m.in. SSP, SRKS, SRKL. | styczeń 2012 | sierpień 2014 | Przyjęcie przez RM Krajowego Programu Rozwoju Ekonomii Społecznej | MPIPS | - | Poprawa spójności i skuteczności polityk publicznych w obszarze ekonomii społecznej na poziomie krajowym i regionalnym | TAK | Z |
| | | legislacyjne | 2. Podjęcie działań legislacyjnych w zakresie ekonomii społecznej m.in. w przedmiocie zdefiniowania pojęcia przedsiębiorstwa społecznego na gruncie prawnym, określenia podstawowych obowiązków i uprawnień przedsiębiorstw społecznych oraz zasad i form ich wsparcia ze strony państwa, określenia zasady | styczeń 2014 | grudzień 2020 | Wejście w życie projektowanych zmian | MPIPS | UZP, UOKiK, Pełnomocnik Rządu do spraw Równego Traktowania | Poprawa rozpoznawalności przedsiębiorstw społecznych Zwiększenie przejrzystości funkcjonowania przedsiębiorstw społecznych oraz | TAK | R |

| | | | | | | | | | |
|------|--|---------------|---------------|---|-------|----------------------------------|---|-----|----------|
| | zamówień publicznych i pomocy publicznej wspierających rozwój ekonomii społecznej | | | | | | systemu wsparcia ekonomii społecznej | | |
| inne | 3. Podjęcie działań w kierunku włączenia ekonomii społecznej do głównego nurtu polityk publicznych na poziomie krajowym i regionalnym poprzez m.in. monitoring ekonomii społecznej, wspieranie samoorganizacji ekonomii społecznej | listopad 2014 | grudzień 2020 | Powołanie Krajowego Komitetu Rozwoju Ekonomii Społecznej, inicjacja Regionalnych Komitetów Ekonomii Społecznej stworzenie systemu monitorowania ekonomii społecznej | MPIPS | MIiR Samorząd województwa | Poprawa koordynacji polityk publicznych w kontekście rozwoju ekonomii społecznej na poziomie krajowym i regionalnym | TAK | R |
| inne | 4. Podjęcie działań w kierunku stworzenia przyjaznego otoczenia instytucjonalnego dla funkcjonowania sektora ekonomii społecznej i przedsiębiorczości społecznej poprzez m.in. zapewnienie dostępu do wysokiej jakości usług wsparcia ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych: usług animacji lokalnej, usług rozwoju ekonomii społecznej i usług wsparcia istniejących przedsiębiorstw społecznych, wspieranie ośrodków innowacyjnych i think-thanków działających na rzecz rozwoju ekonomii społecznej i przedsiębiorczości społecznej | styczeń 2014 | grudzień 2020 | Stworzenie sieci akredytowanych Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej | MPIPS | Samorząd województwa MIiR | Ułatwienie rozwoju podmiotów ekonomii społecznej oraz przedsiębiorstw społecznych | TAK | R |
| inne | 5. Podjęcie działań w kierunku zwiększenia dostępu do zwrotnych i bezzwrotnych | styczeń 2014 | grudzień 2020 | Uruchomienie funduszu pożyczkowego, | MPIPS | MIiR | Poprawa kondycji finansowej podmiotów ekonomii | TAK | R |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------|---|---------------|---------------|---|---------------------|----------------------|---|-----|----------|
| | | | instrumentów finansowania podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorczości społecznej poprzez m. in. udzielanie dotacji na tworzenie przedsiębiorstw społecznych oraz finansowania części ich funkcjonowania w ramach działalności integracyjnej i w sferze pożytku publicznego, uruchomienie funduszu pożyczkowego i poręczeniowego, wspierane będzie testowanie i uruchomienie innowacyjnych form finansowania działalności podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych | | | funduszu poręczeniowego, innowacyjnych instrumentów finansowania sektora ekonomii społecznej | | samorząd województwa | społecznej i przedsiębiorstw społecznych | | |
| 4 | Doskonalenie świadczenia usług przez organizacje pożytku publicznego | inne | 1. Wprowadzenie powszechnego systemu monitorowania wykonywania usług publicznych przez organizacje pożytku publicznego oraz doskonalenia ich jakości | styczeń 2015 | grudzień 2020 | Przygotowanie i uruchomienie systemu | MPIPS | - | zwiększenie efektywności wzajemnego nadzoru i monitorowania działań przez administrację publiczną i organizacje pozarządowe w zakresie świadczonych usług | TAK | R |
| 5 | Usprawnienie i unowocześnienie obsługi cudzoziemców | inwestycyjne | 1. wprowadzenie ułatwień dla obywateli państw trzecich, chcących przedłużyć pobyt na terytorium RP poprzez m.in. - zmodernizowanie systemu zarządzania ruchem klientów powiązany z możliwością umawiania się przez Internet na wizytę w Urzędzie, | kwiecień 2013 | grudzień 2015 | Zmodernizowanie systemu zarządzania ruchem klientów, modernizacja elektronicznego obiegu dokumentów, | Wojewoda Mazowiecki | - | Zmodernizowanie systemu zarządzania ruchem klientów | TAK | R |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--------------|---------------|---|----|-------------------------------|--|-----|----------|
| | | | - modernizację i unowocześnienie elektronicznego systemu obiegu dokumentów, powiązane z poprawą dostępu do informacji o stanie sprawy w Urzędzie. | | | | | | | | |
| 6 | Usprawnienie systemu poboru podatków | legislacyjne instytucjonalne inwestycyjne | 1. Projekt e-Podatki, którego głównym celem jest uproszczenie oraz obniżenie kosztów poboru podatków. | styczeń 2009 | Wrzesień 2015 | Wdrożenie centralnych systemów obsługi wybranych podatków oraz opracowanie docelowego modelu działania administracji podatkowej i określenie głównych kierunków zmian legislacyjnych. | MF | Izby skarbowe urzędy skarbowe | wystawienie szeregu usług, które będą znacząco ułatwiały prowadzenie działalności gospodarczej oraz oszczędzały czas przedsiębiorców i innych podatników, a są to m.in.: udostępnienie na elektronicznym koncie podatnika wszystkich potrzebnych mu informacji o stanie jego rozliczeń oraz umożliwienie pełnej komunikacji z urzędem skarbowym drogą elektroniczną w zakresie podatku od czynności cywilno- prawnych , podatku od spadków i darowizn i oraz w zakresie rozliczeń realizowanych w formie karty podatkowej. | TAK | R |
| | | legislacyjne | 2. Opracowanie i wydanie szeregu aktów wykonawczych do ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji usprawniających procesy poboru i egzekucji należności | styczeń 2009 | grudzień 2015 | Wydanie 9 rozporządzeń i 1 zarządzenia Ministra Finansów oraz 1 rozporządzenia Rady Ministrów do ustawy | MF | Izby skarbowe urzędy skarbowe | Usprawnienie procesów poboru i egzekucji należności pieniężnych | TAK | R |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--------------|------------------|--|----|----------------------------------|--|-----|----------|
| | | | pieniężnych, w tym wprowadzających technologie cyfrowe. | | | o postępowaniu egzekucyjnym w administracji | | | | | |
| 7 | Optymalizacja procesów rejestracji i ewidencjonowania podatników i płatników | legislacyjne instytucjonalne inwestycyjne edukacyjne, informacyjne promocyjne | 1. Projekt e-Rejestracja którego głównym celem usprawnienie (zoptymalizowanie) procesów rejestracji i ewidencjonowania podatników i płatników. | styczeń 2009 | wrzesień 2015 | Wdrożenie systemu informatycznego obsługującego Centralny Rejestr Podmiotów – Krajową Ewidencję Podatników (CRP KEP) oraz wejście w życie nowelizacji: ustawy – Ordynacja podatkowa oraz ustawy o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników, ustawy o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników oraz niektórych innych ustaw, a także ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym oraz o zmianie niektórych innych ustaw | MF | Izby skarbowe urzędy skarbowe | wystawienie szeregu usług, które będą znacząco ułatwiały prowadzenie działalności gospodarczej oraz oszczędzały czas, a są to m.in.: rozwinięcie instytucji „jednego okienka” (CEIDG oraz KRS), automatyczne nadawanie NIP przedsiębiorcom objętym KRS.” | TAK | R |
| 8 | Optymalizacja relacji z interesariuszami oraz zwiększenie efektywności przy jednoczesnym obniżeniu kosztów, przetwarzania gromadzonych informacji | legislacyjne instytucjonalne inwestycyjne edukacyjne, informacyjne promocyjne | 1. Projekt e-Deklaracje 2 którego głównym celem jest wdrożenie systemu zarządzania relacjami z interesariuszami oraz zwiększenie efektywności przetwarzania gromadzonych informacji | styczeń 2009 | październik 2015 | Wdrożenie systemów informatycznych Projektu usprawniających wymianę informacji i dokumentów. Opracowanie propozycji zmian | MF | Izby skarbowe urzędy skarbowe | wystawienie szeregu usług, które będą znacząco ułatwiały prowadzenie działalności gospodarczej oraz oszczędzały czas przedsiębiorców i wszystkich podatników, a są to m.in.: udostępnienie | TAK | R |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|---------------|---------------|--|----|----------------------------------|--|-----|----------|
| | | | | | | ustawy - Ordynacja podatkowa i powiązanych aktów prawnych, w szczególności w zakresie deklarowania podatku oraz przekazywania i udostępniania informacji podatkowych. | | | na elektronicznym koncie podatnika wstępnie wypełnionych zeznań PIT-37. W okresie maj/czerwiec 2015r. uruchomienie elektronicznej usługi dla MPiPS o wysokości dochodów, zastępującej zaświadczenia papierowe | | |
| 9 | Kontynuacja transformacji administracji podatkowej | legislacyjne instytucjonalne inwestycyjne edukacyjne informacyjne promocyjne | 1. Projekt: Kontynuacja transformacji administracji podatkowej, którego celem jest przygotowanie administracji podatkowej do bardziej efektywnego świadczenia oczekiwanych usług publicznych w tym poboru podatków | kwiecień 2015 | grudzień 2020 | Centralizacja obsługi podatków CIT i VAT oraz uruchomienie nowoczesnych usług komunikacji, w tym wsparcie podatników w dobrowolnym wypełnianiu obowiązków podatkowych. Uruchomienie centrów cyfryzacji i obsługi korespondencji. | MF | Izby skarbowe urzędy skarbowe | Projekt ma zapewnić: - produkty i usługi istotne dla kontynuacji transformacji administracji podatkowej, - osiągnięcie docelowej architektury przez system budowane w ramach Programu e-Podatki, - zdefiniowanie systemu zarządzania procesowego w administracji podatkowej wykorzystującego system mierników generowanych z hurtowni danych, - stworzenie Centrów Cyfryzacji i Centrum Obsługi Korespondencji administracji podatkowej oraz | TAK | P |

| | | | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--------------|---------------|---|----|----------------------------------|--|-----|----------|
| | | | | | | | | | uruchomienie usługi call-center, - budowę nowych usług dla podatników podatku VAT i CIT oraz podniesienie do poziomu 5 (personalizacja usług) już świadczonych usług publicznych. | | |
| 10 | Optimalizacja procesów pomocniczych w administracji podatkowej | legislacyjne instytucjonalne inwestycyjne informacyjne | 1. Projekt Konsolidacja procesów pomocniczych w administracji podatkowej mający na celu: stworzenie podstaw prawno – organizacyjnych do konsolidacji, na poziomie województwa, procesów pomocniczych realizowanych w izbach i urzędach skarbowych w zakresie: obsługi finansowej i kadrowej urzędu, zarządzania majątkiem, remontami i inwestycjami, zamówień publicznych, obsługi informatycznej, audytu, kontroli zarządczej, zarządzania jakością, komunikacji oraz ochrony informacji prawnie chronionych i BHP oraz docelowego modelu organizacji jednostek administracji podatkowej. | styczeń 2013 | grudzień 2015 | Wejście w życie projektowanych zmian organizacyjno-prawnych, Zakup i wdrożenie centralnego narzędzia informatycznego wspierającego skonsolidowane procesy pomocnicze. | MF | Izby skarbowe urzędy skarbowe | Projekt umożliwi: - optymalizację struktur organizacyjnych w zakresie procesów pomocniczych, - standaryzację procesów zarządczych, - zmniejszenie kosztów funkcjonowania jednostek, - efektywne gospodarowanie środkami finansowymi, - eliminację dublujących się procesów, - efektywną alokację zasobów kadrowych, - zwiększenie skuteczności koordynacji działań, - zwiększenie efektywności nadzoru, - agregację działań sprawozdawczych i analitycznych, - poprawa wydajności, | TAK | R |

| | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|------|--|---|----------------|--------------|---|-----|----------|
| | | | | | | | | | przejrzystości i szybkości działania administracji. | | |
| 11 | Wdrażanie inteligentnych systemów transportowych | <i>legislacyjne</i> <i>instytucjonalne</i> <i>inwestycyjne</i> edukacyjne, informacyjne promocyjne | 1. Sukcesywne wprowadzanie elektronicznego systemu poboru opłat za korzystanie z infrastruktury drogowej na wybranej sieci dróg publicznych dla samochodów o masie powyżej 3,5 t. | 2010 | 2018 (wg umowy z obecnym Operatorem poboru opłat na drogach zarządzanych przez GDDKiA) po zakończeniu obecnej umowy kontynuacja poboru opłat | Pobór opłat na sukcesywnie oddawanej do użytkowników sieci dróg (przede wszystkim autostrady i drogi ekspres.) | MiR, GDDKiA | | Usługa poboru opłat za przejazd po drogach płatnych za pomocą elektronicznego systemu poboru opłat via TOLL za przejechany dystans. Użytkownicy mają możliwość rozliczenia bezgotówkowo w sposób przedpłacony (pre-pay) lub z odroczoną płatnością (post-pay) po upływie okresu rozliczeniowego | NIE | R |
| | | | 2. Budowa Krajowego Systemu Zarządzania Ruchem | 2011 | 2020 | Realizacja nastąpi poprzez rozmieszczenie komponentów systemu w pasie drogowym i utworzenie oprogramowania centralnego. | MiR, GDDKiA | Zarządy Dróg | Wdrożenie usług ITS, przede wszystkim: informacja o warunkach ruchu i czasach podróży w czasie rzeczywistym, dynamiczne zarządzanie ruchem, dynamiczne wyznaczanie objazdów zablokowanych odcinków dróg ,wolne miejsca na MOP-ach. | TAK | R |
| | | | 3. Przygotowanie ram do projektowania i wdrażania rozwiązań ITS opartych na Europejskiej Ramowej Architekturze ITS FRAME dla beneficjentów pomocy | 2015 | 2016 | Opracowanie podręczników dla wdrażających systemu ITS. | CUPT | | zapoznanie Beneficjentów z możliwościami wykorzystania Europejskiej Ramowej Architektury ITS | TAK | P |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|------|------|---|------|--|--|-------------|----------|
| | | | finansowej UE” - Wsparcie dla Beneficjentów w zakresie ITS | | | | | | FRAME jako bazy do projektowania i implementowania inteligentnych systemów transportowych; zapewnienie kompatybilności projektów ITS realizowanych przez Beneficjentów oraz w szczególności z KSZR. W ramach projektu: przeprowadzone zostaną warsztaty w formie dialogu technicznego; opracowane zostaną podręczniki dla wdrażających systemy ITS, zbiór najlepszych praktyk, rekomendacje; prowadzone będzie forum internetowe. | | |
| | | | 4. Uruchomienie systemu zharmonizowanych usług informacji rzecznej (RIS). | 2010 | 2013 | I etap – pilotażowe wdrożenie RIS Dolnej Odry | MIiR | Urząd Żeglugi Śródlądowej w Szczecinie | Wypełnienie zobowiązań wynikających z dyrektywy 2005/44 Celem projektu jest wsparcie transportu śródlądowego mając na względzie zwiększenie jego bezpieczeństwa, wydajności i poprawy oddziaływania na środowisko naturalne oraz usprawnienia współdziałania z innymi rodzajami transportu. | TAK – TEN-T | Z |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|------------------------------|---|------|------|--|----------------|--|--|--|----------|
| | | | | | | | | | Dzięki systemowi dostępne są dla użytkowników dróg wodnych informacje niezbędne do prowadzenia żeglugi (m.in. warunki hydrometeorologiczne, obowiązujące przepisy) | | |
| | | | | 2015 | 2020 | II etap – docelowe wdrożenie RIS Dolnej Odry | MIiR | Urząd Żeglugi Śródlądowej w Szczecinie | Rozszerzenie funkcjonalności systemu poprzez wdrożenie/rozwiniecie/usprawnienie poszczególnych podsystemów | TAK (POiŚ 2007-2013 – dokumentacja techniczna) POiŚ 2014-2020 – realizacja projektu) | R |
| 12 | Zapewnienie elektronicznego pozyskiwania i wymiany informacji niezbędnych do przyznawania niektórych świadczeń socjalnych | inwestycyjne legislacyjne | 1. Budowa Centralnego Systemu Informatycznego Zabezpieczenia Społecznego (CSIZS), w tym: stworzenie Centralnej Bazy Beneficjenta (CBB), Portalu Informacyjno-Usługowego Emp@tia (PIU-Emp@tia), Platformy Integracyjnej (PI) budowa i wdrożenie Oprogramowania Terminali Mobilnych do obsługi rodzinnych wywiadów środowiskowych | 2010 | 2015 | Zmiany legislacyjne, wymiana informacji pomiędzy systemami informatycznymi poszczególnych instytucji, przyłączenie jednostek organizacyjnych obszaru zabezpieczenia społecznego i rodziny do CSIZS | MPiPS | ZUS, KRUS, MSW, MG, MS, MF Wojewodowie, JST | Usprawnienie procesu przyznawania niektórych świadczeń socjalnych Stworzenie możliwości uzyskiwania elektronicznie, bezpośrednio na poziomie organ – organ informacji na potrzeby związane z ustaleniem prawa do wsparcia | TAK | R |
| 13 | Elektroniczna obsługa spraw związanych z Kartą Dużej Rodziny | inwestycyjne | 1. Wykonanie i wdrożenie systemu teleinformatycznego KDR (SI KDR) umożliwiającego elektroniczną obsługę spraw dotyczących przyznania Karty Dużej Rodziny | 2014 | 2015 | Wdrożenie systemu SI KDR oraz uruchomienie usług elektronicznych na Portalu Informacyjno-Usługowym Emp@tia | MPiPS, CRZL | MG, MS, MSW, Wojewodowie, JST | Umożliwienie wnioskowania o przyznanie Karty Dużej Rodziny lub wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny w formie elektronicznej, Ułatwienie posiadaczom KDR | TAK | R |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------|--|------|---------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------|--|--|----------|--|
| | | | | | | | | | | dostępu do bieżących informacji o przysługujących uprawnieniach oraz umożliwienie zgłoszenia droga elektroniczną chęci udzielania ulg i bonifikat w ramach KDR przez podmioty gospodarcze, | | |
| Kierunek interwencji 5.6 <i>Powszechny dostęp do szerokopasmowego Internetu</i> | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Zapewnienie dostępu do szerokopasmowego Internetu | inwestycyjne | 1. Moduł analityczny jako narzędzie wspierające NPS do wyznaczania obszarów interwencji publicznych w obszarze rozwoju internetu szerokopasmowego | 2014 | 2015 | wdrożenie modułu | Prezes UKE IŁ PIB | MAiC | Szacowanie kosztów niezbędnych inwestycji mających na celu wypełnienie zaleceń Agencji Cyfrowej przy uwzględnieniu wariantu technologicznego i demograficznego | TAK | R | |
| | | inne | 2. Opracowanie planu inwestycji telekomunikacyjnych w perspektywie finansowej 2014-2020 opartego na analizie ekonomicznej uwzględniającej m.in. istniejącą infrastrukturę oraz opublikowane plany inwestycyjne operatorów prywatnych | 2014 | 2015 | Sprawozdanie/ Informacja | MAiC MIiR Prezes UKE | IŁ PIB | Efektywne wykorzystanie środków europejskich w nowej perspektywie UE na lata 2014 – 2020 przeznaczonych na rozwój sieci szerokopasmowych (I Oś Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa) | TAK | R | |
| | | inne | 3. Rozbudowanie bazy wiedzy na temat infrastruktury o usługi, plany inwestycyjne oraz infrastrukturę, także poza telekomunikacyjną, która może przyczynić się do współinwestowania w infrastrukturę lub wspólnego korzystania. | 2013 | grudzień 2020 | Sprawozdanie /Informacja | IŁ PIB Prezes UKE | GUGiK MAiC URE | udostępnianie map pokrycia infrastrukturą szerokopasmową i usługami | TAK | R | |

| | | | | | | | | | |
|------|---|------|---------------|-----------------------------|--------------|---------------------|--|-----|----------|
| inne | 4. Aktualizacja ogólnokrajowych map popytu na usługi telefonii stacjonarnej, szerokopasmowy Internet oraz na samorządowe hot-spoty z dostępem do Internetu w miejscach publicznych. | 2013 | grudzień 2020 | Sprawozdanie/ Informacja | Prezes UKE | - | Zapewnienie informacji o popycie | TAK | R |
| inne | 5. Realizacja projektu systemowego: Działania na rzecz rozwoju szerokopasmowego dostępu do Internetu obejmującego doradztwo, szkolenia i działalność informacyjną. | 2011 | grudzień 2015 | Sprawozdanie /Informacja | MAiC MIiR | - | Sprawną realizacją projektów szerokopasmowych, z wykorzystaniem środków unijnych na lata 2007 – 2013 i podniesienie poziomu wiedzy specjalistycznej dotyczącej realizacji inwestycji szerokopasmowych wśród przedstawicieli JST i przedsiębiorców telekomunikacyjnych. | TAK | R |
| inne | 6. Realizacja Projektu systemowego – działania na rzecz rozwoju szerokopasmowego dostępu do Internetu - Polska Cyfrowa Równych Szans. | 2013 | wrzesień 2015 | Sprawozdanie /Informacja | MAiC | - | Podnoszenie kompetencji cyfrowych społeczeństwa oraz przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu, ze szczególnym uwzględnieniem osób z pokolenia 50 +. Oczekiwany efektem jest przeszkolenie 54 000 osób. | TAK | R |
| inne | 7. Stworzenie bazy wiedzy o projektach szerokopasmowych - Systemu Informacji o Projektach szerokopasmowych. | 2013 | listopad 2015 | Sprawozdanie /Informacja | IŁ PIB | UKE MAiC MIiR | stałe monitorowanie stanu zaawansowania finansowego i rzeczowego projektów | TAK | R |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------|---|------|---------------|---|------------|----------------|--|-----|----------|
| | | inne | 8. Realizacja Memorandum w sprawie współpracy na rzecz budowy i rozwoju pasywnej infrastruktury sieci szerokopasmowych | 2013 | grudzień 2020 | Sprawozdanie/ Informacja | MAiC | - | zapewnienie warunków dla rozwoju szybkich sieci telekomunikacyjnych w Polsce we współpracy wszystkich zainteresowanych stron | TAK | R |
| | | legislacyjne inwestycyjne | 9. Konsolidacja sprawozdawczości przedsiębiorców telekomunikacyjnych | 2015 | 2017 | Rozbudowa narzędzi do przekazywania danych przez przedsiębiorców telekomunikacyjnych, znowelizowanie rozporządzenia | Prezes UKE | MAiC GUS | Poprawa jakości przekazywanych danych, ułatwienie sposobu przekazywania danych przez przedsiębiorców telekomunikacyjnych | TAK | P |
| 2 | Opracowanie mechanizmów umożliwiających szersze i efektywne wykorzystanie infrastruktury telekomunikacyjnej w budynkach wielorodzinnych | inne | 1. Opracowanie i przekazanie do wykorzystania wzorców postępowania zarówno po stronie właścicieli czy zarządców budynków jak i przedsiębiorców telekomunikacyjnych. KDP będzie określał modelowe rozwiązania w zakresie nawiązania współpracy, udzielenia dostępu, określenia kosztów, wzory umów. Analiza możliwości wdrożenia rozwiązań umożliwiających modernizację instalacji telekomunikacyjnych w istniejących budynkach wielorodzinnych. Analiza możliwości wprowadzenia obowiązku przygotowania i udostępnienia przyłącza telekomunikacyjnego do budynku. | 2014 | 2015 | Sprawozdanie/ Informacja | MAiC | MIiR UKE UOKiK | Zapewnienie efektywnego dostępu do infrastruktury na nieruchomościach dla podmiotów chcących świadczyć usługi telekomunikacyjne. | TAK | R |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|------|---|------|---------------|-----------------------------|------|------|--|-----|----------|
| 3 | Szersze umożliwienie wykorzystania kanałów technologicznych na potrzeby sieci telekomunikacyjnych | inne | 1. Opracowanie przepisów technicznych określających warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać kanały technologiczne i ich usytuowanie. Rewizja obowiązujących zasad udostępniania kanałów technologicznych, w tym w zakresie ustalania kosztów ich udostępniania | 2014 | czerwiec 2015 | Sprawozdanie/ Informacja | MAiC | MIiR | Wydanie przepisów technicznych dotyczących kanałów technologicznych. | TAK | R |
| 4 | Umożliwienie współkorzystania z infrastruktury i nieruchomości publicznych | inne | 1. Analiza narzędzi umożliwiających wykorzystanie infrastruktury podmiotów innych niż telekomunikacyjne na cele inwestycji szerokopasmowych oraz dostępu do nieruchomości publicznych. Analiza kosztów i możliwości wprowadzenia obowiązku publikacji i uzgadniania planów inwestycyjnych w twardą infrastrukturę (drogi, woda, kanalizacja). Analiza możliwości zmiany przepisów o wspieraniu rozwoju usług i sieci telekomunikacyjnych w zakresie wspólnego ponoszenia wydatków związanych z uzyskaniem prawa do gruntu, robotami budowlanymi, czy obsługą prawną procesu inwestycyjnego. Opracowanie wspólnego stanowiska w zakresie możliwości wykorzystania synergii w zakresie wdrożenia smart grid oraz zapewnienia powszechnego dostępu do szybkiego Internetu w Polsce. Analiza w zakresie możliwości łączenia | 2014 | 2015 | Sprawozdanie/ Informacja | MAiC | UKE | Wypracowanie rozwiązań umożliwiających w szerszym stopniu współkorzystanie z infrastruktury i nieruchomości publicznych. | TAK | R |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|------|--|------|---------------|-----------------------------|---------------------------|-----|--|-----|----------|
| | | | inwestycji telekomunikacyjnych z inwestycjami przedsiębiorstw energetycznych. | | | | | | | | |
| 5 | Wsparcie dla inwestycji w bezprzewodowe sieci telekomunikacyjne | inne | <p>1. Efektywne wykorzystanie dywidendy cyfrowej wspierające rozwój usług bezprzewodowego dostępu do Internetu: Zagospodarowanie zakresu 790-862 MHz dla potrzeb ruchomych sieci komórkowych.</p> <p>Wycofanie lub przestrojenie na inne zakresy częstotliwości użytkowanych obecnie przez Siły Zbrojne RP systemów RSP w służbie radionawigacji lotniczej</p> <p>Wdrażanie mechanizmów koordynacji służby ruchomej w paśmie 800 MHz na podstawie zawartych porozumień dwustronnych.. Analiza możliwości nowych przydziałów częstotliwości dla systemów IMT oraz dodatkowych przydziałów dla służby ruchomej, zgodnie z zakresem punktu agendy 1.1 WRC-15 Stosowne modyfikacje planu zagospodarowania i zasad rezerwacji częstotliwości w razie identyfikacji uzasadnionych potrzeb wynikających z przeprowadzonych analiz. Dodatkowo uproszczenie procedur administracyjnych, w tym możliwa liberalizacja procesu wydawania pozwoleń radiowych.</p> | 2013 | grudzień 2017 | Sprawozdanie/ Informacja | MAiC Prezes UKE | MON | Rozwój bezprzewodowego internetu poprzez efektywne wykorzystanie częstotliwości. | TAK | R |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------|---|---------------|---------------|------------------------|------------|---|--|-----|----------|
| | | | 2. Przeanalizowanie możliwości przyszłego wykorzystania pasma 694-790 MHz, w kontekście Rezolucji 232 WRC-12 | 2012 | grudzień 2017 | | | | | | R |
| | | | 3. Analiza regulacji prawnych pod kątem norm dotyczących emisji pól elektromagnetycznych przez instalacje radiokomunikacyjne oraz opracowanie materiału porównawczego z innymi krajami na świecie | 2013 | grudzień 2017 | | | | | | R |
| 6 | Prowadzenie skutecznej i efektywnej polityki regulacyjnej na rynku telekomunikacyjnym i pocztowym | programowe | 1. Realizacja działań wynikających ze Strategii regulacyjnej do roku 2015 w obszarze rynków telekomunikacyjnego i pocztowego | listopad 2012 | grudzień 2015 | Podsumowanie Strategii | Prezes UKE | - | Wprowadzenie narzędzi stymulujących przedsiębiorców telekomunikacyjnych oraz podmioty publiczne do inwestowania w infrastrukturę w oparciu o nowoczesne technologie. Zapewnienie prawidłowości poziomu opłat za usługi powszechne i kosztu netto obowiązku świadczenia usług powszechnych poprzez monitorowanie alokacji kosztów i przychodów oraz sposobu kalkulacji kosztów jednostkowych usług powszechnych. Wzmocnienie pozycji konsumenta i zapewnienie | NIE | R |

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------------------------|--|---------------|---------------|--|-----|---|--|-----|----------|
| | | | | | | | | | dostępności do usług pocztowych oraz wymaganego poziomu jakości usług. Zwiększenie dostępu do usług poprzez efektywne zarządzanie widmem | | |
| Kierunek interwencji 5.7. Sprawnie funkcjonujące rejestry publiczne | | | | | | | | | | | |
| 1 | Modernizacja i usprawnienie funkcjonowania Centralnej Ewidencji Pojazdów i Kierowców (CEPIK) | legislacyjne inwestycyjne | 1. Gruntowa modernizacja Systemu Informatycznego CEPIK (projekt CEPIK 2.0) obejmująca m.in.: - zapewnienie nowej infrastruktury sprzętowo –programowej - rozszerzenie zakresu danych gromadzonych w ewidencji - wdrożenie mechanizmów zapewniających poprawę jakości danych zgromadzonych w ewidencjach - budowę warstwy aplikacyjnej Umożliwienie świadczenia usług dla obywateli poprzez dokonanie niezbędnych zmian legislacyjnych w obszarze regulowanym przez ustawę prawo o ruchu drogowym. | wrzesień 2013 | grudzień 2016 | protokół zakończenia realizacji projektu | MSW | KGP, Szef ABW, Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych, UFG, COI, MIIR | m.in. stworzenie i udostępnianie szerszego katalogu e-usług dla podmiotów publicznych, obywateli i przedsiębiorców, świadczonych drogą elektroniczną | NIE | R |
| 2 | Modernizacja Systemu Rejestrów Państwowych – projekt pl.ID | legislacyjne inwestycyjne | 1. Modernizacja systemu PESEL: - przebudowa istniejącej bazy danych; - zapewnienie nowej infrastruktury sprzętowo – programowej; | 2008 | wrzesień 2015 | protokół zakończenia realizacji projektu | MSW | COI, ABW, MAiC, GIODO | Zwiększenie zakresu udostępnianych e-usług, stworzenie centralnego i referencyjnego rejestru danych o obywatelach i cudzoziemcach, | TAK | R |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>- wdrożenie mechanizmów zapewniających poprawę jakości danych zgromadzonych w bazie;</p> <p>2. Budowa Rejestru Dowodów Osobistych (RDO):</p> <ul style="list-style-type: none"> - gromadzenie informacji o wydanych i unieważnionych dowodach osobistych; - pośredniczenie w procesie wydawania i personalizacji dowodów osobistych; - inicjalne zasilenie danymi z istniejących ewidencji: PESEL, OEWiUDO, baz gminnych i przyrostów. - dostosowanie Centrum Personalizacji Dokumentów MSW do nowej architektury systemu wydawania dowodów osobistych (budowa nowej siedziby, modernizacja wyposażenia i infrastruktury CPD; zakup urządzenia do personalizacji dowodów osobistych) <p>3. Modernizacja Bazy Usług Stanu Cywilnego (BUSC):</p> <ul style="list-style-type: none"> - przygotowanie urzędów stanu cywilnego do świadczenia usług drogą elektroniczną poprzez przebudowę, standaryzację i integrację procesów wewnątrz administracji i zwiększenie dostępności usług elektronicznych; <p>4. Budowa Centralnego Rejestru Sprzeciwów (CRS)</p> <p>5. Budowa Systemu Odznaczeń Państwowych (SOP)</p> | | | | | | <p>uproszczenie i przyspieszenie realizacji spraw z zakresu ewidencji ludności, dowodów osobistych, rejestracji stanu cywilnego.</p> | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------|---|--------------|---------------|--|-----|--|---|-----|----------|
| 3 | Zapewnienie skutecznego przepływu pomiędzy rejestrami | programowe | <p>1. Przeprojektowanie wewnętrznych procesów administracyjnych w oparciu o systemy informacyjne</p> <p>Przebudowa, standaryzacja i integracja procesów wewnątrz administracji</p> <p>Integracja rejestrów państwowych (system rejestrów państwowych, w którym znajdują się najważniejsze dane, m.in.: pesel, rejestr dowodów osobistych, akty stanu cywilnego)</p> <p>Stworzenie możliwości technicznych zarówno w kontekście sprzętu jak i oprogramowania dla przyszłego wdrożenia systemu elektronicznej tożsamości (e-id) a przez to warunków organizacyjno-technicznych dla upowszechnienia usług elektronicznej administracji w Polsce.</p> | 2008 | wrzesień 2015 | Odbiór oprogramowania i infrastruktury zaplanowanych do realizacji w ramach Programu pl.ID | MSW | MIiR Dyrektor CPD MSW, Centralny Ośrodek Informatyki, ABW, Związek Banków Polskich, Polska Izba Ubezpieczeń | <p>zwiększenie dostępności usług elektronicznych i wolumenu zasobów informacyjnych administracji publicznej</p> <p>usprawnienie obsługi przedsiębiorcy i obywatela</p> <p>zapewnienia referencyjności rejestrów</p> <p>Poprawa jakości danych w ewidencjach państwowych</p> | TAK | R |
| 4 | Usprawnienie przepływu danych państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego przy pomocy systemu teleinformatycznego | inne | 1. Konwersja istniejących baz danych znajdujących się w państwowym zasobie geodezyjnym i kartograficznym do standardów obsługiwanych przez nowe systemy i aplikacje wraz z kontrolą jakości i kompletności tej konwersji | styczeń 2014 | grudzień 2020 | Utworzenie systemu udostępniania zasobów publicznych | GGK | WINGiK, marszałkowie, starostowie, województwie | Usprawnienie funkcjonowania baz danych państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego | NIE | R |