

KARTA OCENY PROJEKTU NR P321	
PRZEZ ZESPÓŁ ZADANIOWY RADA ARCHITEKTURY IT	
NAZWA PROJEKTU: eHemofilia	
WNIOSKODAWCA: Minister Zdrowia	
BENEFICJENT: Centrum e-Zdrowia	
DATA DOKUMENTU: 26.09.2023 (wpływ do RA)	
PRZEBIEG OCENY:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przesłanie członkom RA IT w dniu 28.09.2023 r. drogą mailową „Opisu założeń projektu informatycznego” do zapoznania się i sformułowania uwag. 2. Opracowanie wstępnej oceny RA IT. 3. Omówienie projektu, wstępnej oceny i uwag oraz podjęcie rekomendacji na posiedzeniu w dniu 9.10.2023 r.
REKOMENDACJA:	<input type="checkbox"/> POZYTYWNA <input checked="" type="checkbox"/> POZYTYWNA Z ZALECENIEM WPROWADZENIA W NIM ZMIAN I UZUPEŁNIENI NA DALSZYM ETAPIE PRAC NAD PROJEKTEM <input type="checkbox"/> NEGATYWNA <input type="checkbox"/> KONIECZNOŚĆ PONOWNEGO ZAOPINIOWANIA PO SPEŁNIENIU OKREŚLONYCH WYMOGÓW LUB W INNYM TERMINIE
UWAGI ARCHITEKTÓW:	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
UWAGI:	<p>Rada architektury zaleca:</p> <ul style="list-style-type: none"> • w pkt 2.1. <ul style="list-style-type: none"> ○ zaktualizowanie terminów osiągnięcia wskaźników i opóźnienie ich w zakresie produkcyjnego uruchomienia systemu, z uwagi na niezakończone procesy legislacyjne ○ preredagowanie opisu celu 2 w zakresie fragmentu: „Zaopatrzenie w leki niezbędne dla chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne” ze względu na fakt, że nie jest cel który realizuje projekt – propozycja zmiany np. „Poprawa efektywności zaopatrzenia ...” ○ doprecyzowanie w korzyści dla celu 2, wskazującej, że aplikacja mobilna informującej pacjenta o zbliżającym się terminie odbioru lub dostawie domowej, nie jest dedykowaną apką, a aplikacją mojejKP. ○ zmianę w korzyści dla celu 2 dotyczącego alertu, informującego o nie podaniu sobie leku przez pacjenta, na alarm informujący o nie dokonaniu wpisu w dzienniczku; Zgodnie z wyjaśnieniami zdarzenia podania leku są odnotowywane na podstawie prowadzonego przez pacjenta dzienniczka. ○ zweryfikowanie zapisów dot. KPI 2 dla celu 3 i KPI 2 dla celu 1; KPI 2 dla celu 3 w rzeczywistości zostanie zrealizowany w ramach KPI 2 dla celu 1 • w pkt 2.4 <ul style="list-style-type: none"> ○ zweryfikowanie dat wdrożenia produktów z uwagi na brak

	<p>realizacji wdrożeń dla produktów określonych w czasie na 07.2023, jak i niezakończony proces legislacyjny, co uniemożliwia produkcyjne uruchomienie systemu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • w pkt 3 <ul style="list-style-type: none"> ○ zaktualizowanie harmonogramu z uwagi na nieosiągnięty kamień milowy wskazany na dzień 2023-08-31, jak i niezakończony proces legislacyjny, co uniemożliwia produkcyjne uruchomienie systemu ○ należy doprecyzowanie w kamieniu milowym pn. „Uruchomiony produkcyjnie system eHemofilia (rozpoczęcie wdrożenia)”, w zakresie treści w nawiasie, wskazując że nie chodzi o rozpoczęcie wdrożenia, ponieważ ono trwadoprecyzowanie zapisu..... Rozpoczęcie wdrożenia, o którym mowa w ósmym kamieniu milowym dotyczy pozostałych (po pilotażu) podmiotów medycznych - zapis należy doprecyzować ○ doprecyzowanie zapisu dotyczącego rozliczenia projektu wskazanego jako ostatni kamień o aspekt finansowy, zgodnie z uzyskanymi wyjaśnieniami • w pkt 4.2 wykazanie kosztów dla wydajności i szkoleń. • w pkt 5.2 w zakresie ryzyka niezapewnienia odpowiedniego poziomu dostępności systemu. jako sposób zarządzania ryzykiem należy wskazać także aspekty związane z bezpieczeństwem rozwiązania, które tak jak wydajność mają wpływ na dostępność • w pkt 7.1 <ul style="list-style-type: none"> ○ uzupełnienie widoku kooperacji, list systemów i przepływów o integrację z Systemem Chorób Rzadkich. <p>Jednocześnie Rada Architektury IT wskazuje na:</p> <ul style="list-style-type: none"> • z uwagi na krytyczność rozwiązań, rozważenie uzyskania dojrzałości organizacyjnej Beneficjenta zgodnie z normą ISO 22301
--	---

Kierownik Zespołu



Dariusz Bogucki