

Szczegółowe uzasadnienie zmian

I. Istota zmiany – ograniczenie uruchomienia produkcyjnego 3 usług do jednego RCKiK.

Istota proponowanych zmian w projekcie polega na skoncentrowaniu prac projektowych na produktach bezpośrednich determinujących osiągnięcie zakładanych wskaźników produktu.

Plan działań zakłada dostarczenie i wdrożenie systemu e-Krew zdolnego do obsługi wszystkich 14 usług elektronicznych zaplanowanych w zakresie Projektu e-Krew. **Ograniczeniu podlega jedynie zakres wdrożenia trzech** z czternastu usług dedykowanych centrom krwiodawstwa i krwiolecznictwa, tj.:

- eU.12 Obsługa rejestracji wizyty i dawcy
- eU.13 Kwalifikacja i odebranie donacji
- eU.14 Zlecenie badań i generowanie wyników.

Produkcyjne uruchomienie tych usług obejmie wyłącznie ośrodek pilotażowy - Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku. Ograniczenie produkcyjnego uruchomienia systemu e-Krew do jednego centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa będzie miało negatywny wpływ na osiągnięcie wskaźnika rezultatu w pierwszym roku po zakończeniu Projektu. Niemniej jednak zwiększenie zakresu oddziaływania rezultatów od tego momentu będzie procesem stopniowym do czasu przyjęcia docelowej wersji systemu w ostatnim centrum krwiodawstwa.

II. Usługi dla PWDL- uruchomione w pełnym zakresie

Wszystkie usługi dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, tzw. **Usługi dla PWDL**, tj.:

- eU.05 Zamówienie krwi
- eU.06 Zgłoszenie reklamacji
- eU.07 Zgłoszenie o niepożądanych zdarzeniach i reakcjach
- eU.08 Uzyskanie informacji w ramach procedury „look back”
- eU.09 Konsultacje immunohematologiczne
- eU.10 Wgląd do historii badań immunohematologicznych
- eU.11 Zwrot krwi lub jej składników

dedykowane dla szpitali zostaną udostępnione zainteresowanym podmiotom za pośrednictwem interfejsu (API) i systemów lokalnych klasy HIS lub powszechnie dostępną aplikację gabinet.gov opracowaną i udostępnioną przez Centrum e-Zdrowia. Obsługę zamówień, zgłoszeń, reklamacji i wystąpień o konsultację lub udostępnienie danych ze strony szpitali zapewni dedykowana funkcjonalność Systemu e-Krew wdrożona we wszystkich 23 centrach krwiodawstwa i krwiolecznictwa.

III. Usługi dla Dawców - uruchomione w pełnym zakresie, ale z osłabioną użytecznością

Usługi dla Dawców i Kandydatów na Dawców czyli tzw. **Usługi dla Obywatela**, tj.:

- eU.01 Planowanie wizyty
- eU.02 Profilowana informacja
- eU.03 Uzyskanie zaświadczenia
- eU.04 Złożenie deklaracji o wycofaniu donacji

zostaną udostępnione dawcom i kandydatom na dawców przez dedykowaną funkcjonalność powszechnie dostępnego portalu Pacjent.gov.pl w ramach Indywidualnego Konta Pacjenta (IKP) opracowanego przez Centrum e-Zdrowia. Obsługę zgłoszeń, powiadomień i wystąpień o udostępnienie danych ze strony Dawców i kandydatów na Dawców zapewni dedykowana funkcjonalność Systemu e-Krew wdrożona we wszystkich 23 centrach krwiodawstwa i krwiolecznictwa. Ograniczeniem dla pełnej optymalizacji świadczonych usług dla dawców i kandydatów na dawców jest niewystarczająca jakość danych udostępnianych zainteresowanym Obywatelom za pośrednictwem IKP. Dane udostępniane na IKP Dawcom pochodzą z aktualnie eksploatowanych w Centrach systemów informatycznych, które są następnie przekazywane do systemu Krajowego Rejestru Dawców Krwi (dalej: KRDK), w którym podlegają integracji. Tak przygotowane dane Dawcy lub kandydata na Dawcę są z Systemu KRDK za pośrednictwem Systemu e-Krew udostępniane Dawcy na IKP. Przywołane ograniczenia w dostępie Dawców do swoich aktualnych i historycznych danych mogą mieć negatywny wpływ na osiągnięcie wskaźnika rezultatu, ponieważ atrakcyjność udostępnianych Dawcom kluczowych usług będzie mniejsza niż to pierwotnie zakładano.

IV. Brak gotowości centrów do przyjęcia systemu e-Krew w zakresie usług dedykowanych dla CKiK

System e-Krew jest systemem centralnym dedykowanym dla obsługi wszystkich 23 centrów krwiodawstwa i krwiolecznictwa, posadowionym na infrastrukturze informatycznej o wysokiej dostępności. Uruchomienie produkcyjne Sytemu e-Krew w zakresie funkcjonalnym dedykowanym do obsługi w ośrodku pilotażowym – Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku wiąże się z wdrożeniem całego Sytemu e-Krew na środowisku produkcyjnym. Uruchomienie produkcyjne Systemu e-Krew w danym centrum, na poziomie technicznym wiąże się ze zmianą parametrów konfiguracyjnych Aplikacji Głównej Systemu e-Krew oraz dostosowaniem podsystemów klasy MES¹ oraz LIS² wchodzących w skład Systemu e-Krew do lokalnych uwarunkowań. **Spełnienie wymagań wysokiej dostępności, wydajności i niezawodności Systemu zajęłoby dodatkowe miesiące prac i przygotowań.**

V. Spełnienie wymagań wysokiej dostępności, wydajności i niezawodności Systemu zajęło dodatkowe miesiące

Działalność statutowa Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa polegająca na obsłudze dawców, pobieraniu, badaniu, przetwarzaniu krwi oraz jej dystrybucji wymaga wsparcia systemów o wysokiej wydajności oraz niezawodności w szczególności podsystemów klasy MES i LIS. W celu osiągnięcia wskazanych parametrów System e-Krew został poddany wielokrotnym testom w warunkach rzeczywistych w ramach próbnych eksploatacji przeprowadzonych w ośrodku pilotażowym. Pozwoliło to na ujawnienie i

¹ Systemy klasy MES wykorzystując technologie informatyczne, urządzenia i elementy automatyki, umożliwiają zbieranie informacji w czasie rzeczywistym wprost ze stanowisk produkcyjnych i ich transfer na obszar biznesowy.

² LIS -Laboratory Information System, pol. Laboratoryjny System Informatyczny.

eliminację niedoskonałości systemu w zakresie jego ergonomii i wydajności w sposób umożliwiający jego użycie do masowej obsługi dawców i wysoce zautomatyzowanej obsługi procesu pobierania, badania i przetwarzania krwi i jej składników. Wymagało to opracowania szeregu nowych rozwiązań technicznych oraz produktów drugorzędnych nieplanowanych wcześniej do realizacji. Za przykład może posłużyć konieczność opracowania dla Centrum w Białymstoku dedykowanych interfejsów integrujących automatyczne etykieciarki oraz automatyczne mroźnie karuzelowe dużej pojemności w obszarze podsystemu MES oraz zespół interfejsów integrujących zestaw urządzeń diagnostycznych w linię produkcyjną do prowadzenia badań krwi o wysokiej wydajności w obszarze podsystemu LIS.

Prace te miały innowacyjny charakter i zajęło zespołowi ponad 6 miesięcy pracy na doprowadzenie rozwiązania do wymaganej sprawności technicznej. Były one możliwe do wykonania wyłącznie w ośrodku pilotażowym z zaangażowaniem pracowników i urządzeń centrum krwiodawstwa w ramach próbnych eksploatacji kolejnych wersji rozwiązania. Opracowanie dodatkowych produktów o charakterze pośrednim (np. mechanizmy migracji danych, podsystem informacji laboratoryjnej) umożliwią produkcyjne wykorzystanie funkcjonalności do obsługi usług dedykowanych dla CKiK tj.: eU.12 Obsługa rejestracji wizyty i dawcy; eU.13 Kwalifikacja i odebranie donacji; eU.14 Zlecenie badań i generowanie wyników - stanowiących istotny element wskaźnika produktu Projektu e-Krew.

Podsumowując, zmieniony zakres projektu podtrzymuje zasadność budowy Systemu e-Krew obsługującego wszystkie dotychczas planowane e-usługi, ogranicza natomiast zakres wdrożenia trzech z tych usług (eU.12 Obsługa rejestracji wizyty i dawcy, eU.13 Kwalifikacja i odebranie donacji, eU.14 Zlecenie badań i generowanie wyników) do wdrożenia pilotażowego w jednym Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa.

Wnioskowana zmiana projektu nie wpływa znacząco na zdefiniowane główne korzyści przedsięwzięcia. W wyniku aktualizacji dokumentacji ograniczona zostanie jedynie korzyść związana z oszczędnością czasu po stronie pracowników CKiK wynikająca z udostępnienia systemu dla CKiK. Zmiana w ww. korzyści będzie dotyczyła przesunięcia w czasie osiągnięcia zakładanych korzyści tj. ograniczenie wyliczonej wartości w pierwszym roku po uruchomieniu wdrożenia pilotażowego. W kolejnych latach, po wdrożeniu systemu w pozostałych RCKiK wyliczony parametr zostanie osiągnięty na dotychczas planowanym poziomie. Należy podkreślić, że ograniczenie powyższego wskaźnika nie wpłynie negatywnie na uzasadnienie ekonomiczne dla przedmiotowego projektu, które będzie nadal podtrzymane.

W ocenie Beneficjenta przedmiotowy projekt mimo aktualizacji jego zakresu wdrożenia nadal będzie spełniał kryteria formalne oraz merytoryczne przewidziane dla inwestycji dofinansowywanych w ramach działania 2.1 Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 (tryb pozakonkursowy). Ponadto, cel bezpośredni projektu zostanie podtrzymany, bowiem realizacja przedsięwzięcia pozwoli na wytworzenie nowoczesnego narzędzia teleinformatycznego, które będzie mogło być wykorzystane w zarządzaniu zasobami krwi oraz jej składnikami na terenie całego kraju.

Ograniczenie wdrożenia trzech usług systemu wyłącznie do pilotażowego wdrożenia tak jak inne zdarzenia, które wystąpiły przy realizacji Projektu (opisane w niniejszym piśmie m.in. w pkt IV i V) bezpośrednio wpływają na budżet Projektu. Jednak ostateczny bilans ograniczonych prac w stosunku do dodatkowej pracochłonności wytworzenia przewidzianych w projekcie e-usług oraz przygotowania pilotażowego ośrodka do ich wdrożenia powoduje, że całkowity budżet projektu ulega niewielkim zmianom.

Biorąc pod uwagę wszystkie okoliczności i uwarunkowania opisane powyżej, które aktualnie stanowią jedyne rozwiązanie umożliwiające osiągnięcie założonego w Projekcie celu, CeZ zwraca się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przedstawione zmiany. Jednocześnie informujemy, że zaktualizowany Opis Założeń Projektu Informatycznego odzwierciedlający powyższe zmiany jest równolegle procedowany przez Komitet Rady Ministrów ds. Cyfryzacji (KRMK).