

# Jednotný NIS

Prezentace k zahájení projektu pro Radu kraje Vysočina

Projektový manažer - Ing. Ivan Sokolov, Ph.D.

## Obsah

- Úvod
- Cíle projektu
- Rozsah projektu
- Projektové řízení – základní východiska
- Základní organizační schéma projektu
- Plánovaný harmonogram projektu
- Projektové řízení - postup
  - Komunikační schéma
  - Hlášení a reportování
  - Seznam rizik a problémů
  - Řízení změn
  - Sledování kvality
- Výchozí rizika
- Další kroky

## Úvod

### Důvody pro vznik projektu

- Stávající informační systémy jsou většinou zastaralé a potřebují výměnu z důvodu rychlého rozvoje ICT technologií, zavádění nových technologických prvků v procesu zdravotnictví;
- Starší systémy výrobci přestávají podporovat a rozvíjet;

### Cíle prezentace

- Shrnutí očekávání z realizace projektu (cíle, rozsah a postup)
- Shrnutí základní organizace projektu (organizační schéma a harmonogram)
- Shrnutí postupů projektového řízení (komunikace, reportování, řízení změn a rizik)
- Přehled aktuálních rizik projektu
- Další kroky

## Cíle projektu

- Dosažení jednotného vedení zdravotnické dokumentace v kraji;
- Jednodušší správa systému vzhledem k možnosti vzájemných konzultací mezi správci ICT kraje;
- Efektivnější podpora informačního systému ze strany jednotného dodavatele;
- Znalost jednotného informačního systému a zastupitelnost zdravotnického personálu v rámci systému zdravotnických zařízení v kraji – stále bude pracovat ve stejném NIS;
- Nový a moderní NIS umožní rozvoj elektronizace zdravotnictví v kraji – elektronizace medikací, elektronizace vedení dokumentace atd.

## Rozsah projektu

### Ústřední milníky:

- Projekt výměny nemocničních informačních systémů by měl být realizován formou nákupu jednotného systému prostřednictvím veřejné zakázky na základě uživatelských požadavků;
- Nejprve se pořídí vybraný systém do jedné nemocnice, přičemž pořízení pro další nemocnice bude zajištěno opcí;
- V jedné vybrané nemocnici (Jihlava) bude nový systém zcela implementován a nastaven dle „ideálních představ“ (procesy a funkce), i co se týče vedení zdravotnické dokumentace, a následně by byl systém přenesen do ostatních nemocnic;

### Mezní kroky (klasická stadia projektového řízení):

Plánování – Analýza – Rozvoj – Testování – Pilotní nasazení – Komplexní nasazení

### Otevřené otázky:

- Pořízení Laboratorního informačního systému jako součást projektu NIS
- Stravovací systém

## Projektové řízení – základní východiska

- Základní princip projektového řízení vychází z **obecně uznávaných metodik** a postupu projektového řízení (zejména v souladu s cykly vývoje SW) s tím, že s ohledem na široký projektový záběr (jak z pohledu funkcionality, tak i uživatelské základny), bude použito rozdělení na oborové projektové týmy dle tematických okruhů se samostatnou funkční strukturou;
- Každý z projektových **oborových týmů** odpovídá za výsledky své dílčí práce, dle předem odsouhlaseného harmonogramu, udržuje vlastní funkční strukturu a nese odpovědnost za průběžnou aktualizaci dílčí projektové dokumentace ve správě oborového týmu;
- **Projektový manažer** odpovídá za udržování klíčové a ústřední projektové dokumentace (harmonogram, komunikace směrem k projektovému výboru a jednotlivým projektovým týmům, ústřední seznam rizik a problémů, řeší eskalace a odsouhlasuje změny dílčích projektových plánů);
- Pro zjednodušení komunikace, přehlednost a udržování aktualizované **projektové dokumentace** bude zřízen společný virtuální prostor na serveru kraje (*více info v rámci schůzky jednotlivých projektových týmů*) a budou respektovány principy **směrnice o projektovém řízení KrÚ**.

## Základní organizační schéma projektu

**Rada kraje**

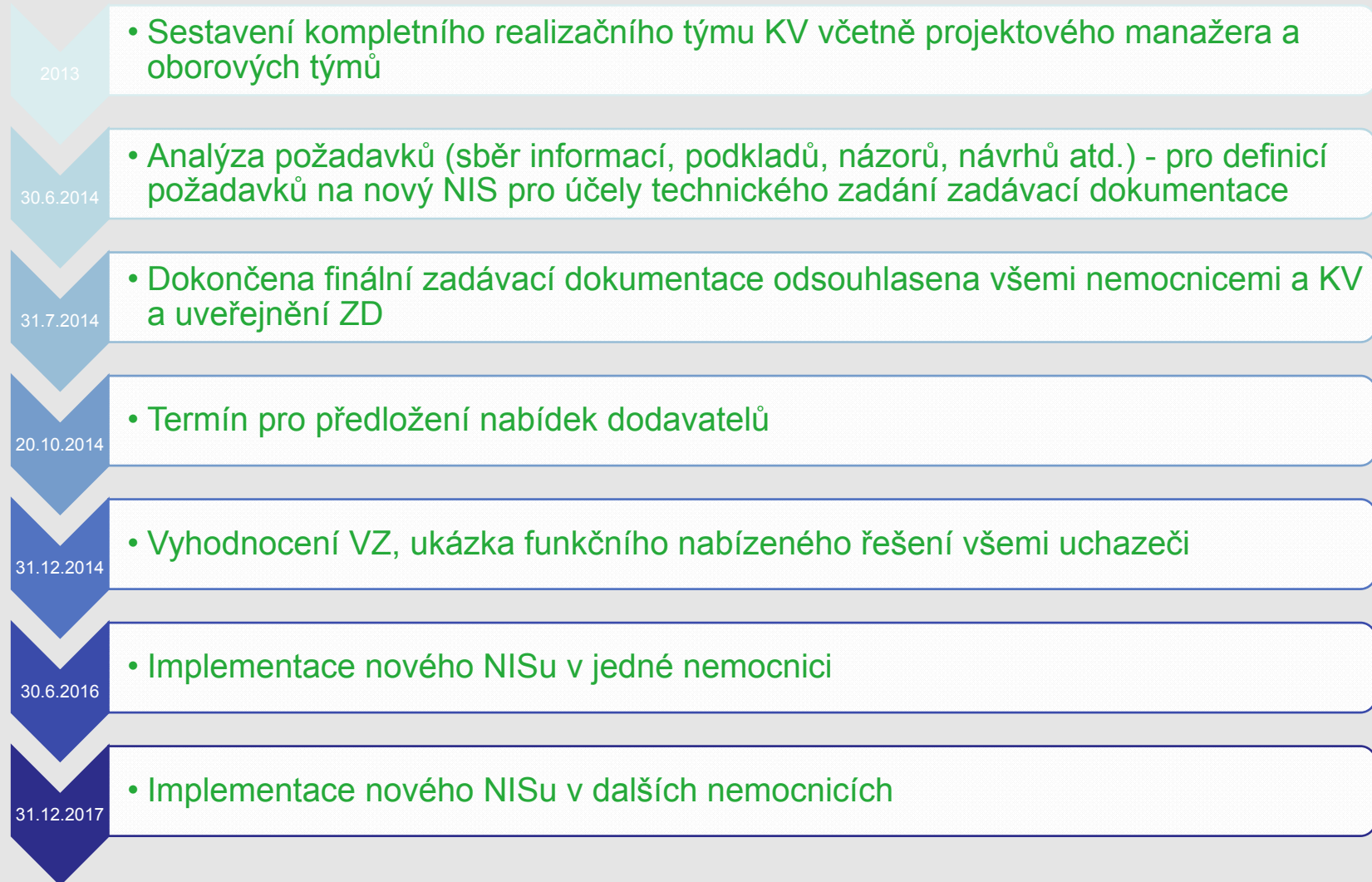
**Ředitel krajského úřadu**  
Mgr. Ing. Zdeněk Kadlec, dr. h. c.

<b>Odbor zdravotnictví</b> Ing. Soňa Měrtlová	<b>Projektový výbor</b> Zástupce nemocnice <i>nutné jmenovat</i>	<b>Odbor analýz a podpory řízení</b> Ing. Dana Buřčová
<b>Odbor IT</b> Ing. Petr Pavlinec	<b>Ředitel sekce pro službu veřejnosti</b> Ing. Miroslav Březina	<b>Koordinátor eHealth</b> Mgr. David Zažímal

**Projektový manažer**  
Ing. Ivan Sokolov, Ph.D.

Oborový tým ICT	Oborový tým ARO	Oborový tým Chirurgie, traumatologie, ortopedie	Oborový tým Pediatrie	Oborový tým Onkologie	Oborový tým Interna	Oborový tým Operační sály
Oborový tým RDG	Oborový tým Patologie	Oborový tým Administrativa	Oborový tým Gynekologie a porodnictví	Oborový tým Rehabilitace	Oborový tým Stravovací provoz	Oborový tým Lékárna

## Plánovaný harmonogram projektu





## Projektové řízení - postup

- **Komunikační schéma směrem k RK, projektový výbor, oborové týmy, dodavatel** – formát, obsah, frekvence, autor a adresáti (*nutné se dohodnout*).
- **Hlášení, zprávy a reporty směrem k RK, projektový výbor, oborové týmy, dodavatel** – formát, obsah, frekvence, autor a adresáti (*nutné se dohodnout*).
- **Seznam rizik a problémů** – společný dokument dle dohodnuté struktury, udržuje se aktualizuje se osobami k tomu oprávněnými (každý oborový tým za svoje rizika a problémy, projektový manažer za celý projekt).
- **Řízení změn a eskalace** – jakékoliv eskalace problémů a změny harmonogramu projektu (včetně harmonogramu jednotlivých oborových týmů), původních požadavků na NIS, očekávaných výsledků práce jednotlivých oborových týmů apod., podléhá schválení projektovým výborem. Projektový manažer musí připravit podklady pro rozhodnutí a konzultovat eskalace a změny s projektovým výborem, který dle potřeby bude informovat RK.
- **Sledování kvality** – vytvoření systému hodnocení plnění celkových a dílčích výsledků jednotlivými účastníky projektu.

## Výchozí rizika

### Riziko

### • Návrh řešení

**Veřejná zakázka - prodloužení realizace z důvodu podání námitek ze strany neúspěšného uchazeče**

- Dostupnost a zkušenost odborníků připravujících VZ
- Zkrácení doby analýzy požadavků na NIS, před vypsáním VZ
- Připravenost a nezbytná oprávnění Projektového výboru

**Dlouhá doba trvání projektu**

- Motivace účastníků projektu na dlouhodobé působení v projektu (pracovně právní rovina)
- Jednoznačně stanovená a dodržovaná pravidla projektového řízení
- Jasně definována strategie kraje vůči projektu a odpovídající vysoká prioritizace

**V případě dodávky jiným než stávajícím dodavatelem nejistota ochrany dat při migraci**

- Vytvoření specializovaného projektového týmu pro bezpečnost a ochranu dat (podskupina oborového týmu ICT)
- Připravenost řešit danou problematiku mimo finanční rámec projektu

**Riziko nákupu „nechtěného“ NIS při nedostatečně dobré definici požadavků na systém**

- Rozdělení na specializované oborové týmy, zahrnující odborníky z různých nemocnic (eliminace provozní slepoty)
- Konzultace s dalšími subjekty se zkušenosti v dané oblasti (nemocnice, dodavatele IS, znalostní fóra)

**Složitost a rozsáhlost projektu, což je dáno velkým počtem koncových uživatelů (jednotky tisíc)**

- Vhodný výběr členů oborových týmů, vč. možnosti náhrady/doplnění odborníků
- Velký důraz na organizaci práce a fungování jednotlivých oborových týmů (plánování činnosti a kontrola výsledků)

**Dokončení projektu technologické připravenosti koncových stanic v nemocnicích kraje**

- Včasné dokončení realizace nákupů potřebného HW
- Připravenost dovybavení vybraných pracovišť v průběhu realizace projektu jednotného NIS

## Nejbližší kroky – do 28.2.2014

- **Dokončení etapy zahájení a plánování projektu**
  - ✓ Seznámení rady kraje a ředitelů nemocnic s projektovým záměrem
  - ✓ Seznámení projektových týmů
  - ✓ Komunikační schéma - formát, obsah, frekvence a odpovědné osoby (stanovení vedoucího každého týmu)
  - ✓ Harmonogramy a cíle jednotlivých oborových týmů
  - ✓ Vytvoření projektové dokumentace
  - ✓ Zveřejnění všeho ve sdíleném prostředí
  - ✓ Ověření funkčnosti komunikace a technologií

## Důležité kontakty

- **Projektový manažer**

Ivan Sokolov, [sokolov.i@kr-vysocina.cz](mailto:sokolov.i@kr-vysocina.cz), tel. 608 930 039

- **Emailová adresa projektového výboru**

[nis-hpt@kr-vysocina.cz](mailto:nis-hpt@kr-vysocina.cz)

- **Projektová dokumentace**

<http://nis.kr-vysocina.cz>

**Děkujeme za pozornost**