

Réunion du comité d'architecture

Participants

<i>Participant</i>	<i>Rôle et organisation</i>
Kara Trace	CIO, Ursa Major Health
Anika Hansen	PDG, Jupiter Scheduling Inc
Ashley Ketchum	Architecte métier exécutif, Emergency Expert Systems
Chris Pike	Architecte métier principal, Schedule Shed
Nouvel architecte (que nous devons ajouter au protocole LDAP)	Notre nouveau consultant en système d'information.

Points clés

- Plausibilité de la feuille de route du projet d'architecture.
- Risques mis en évidence pour le système d'intervention d'urgence qui permet la recherche en temps réel d'hôpitaux et l'attribution de lits.

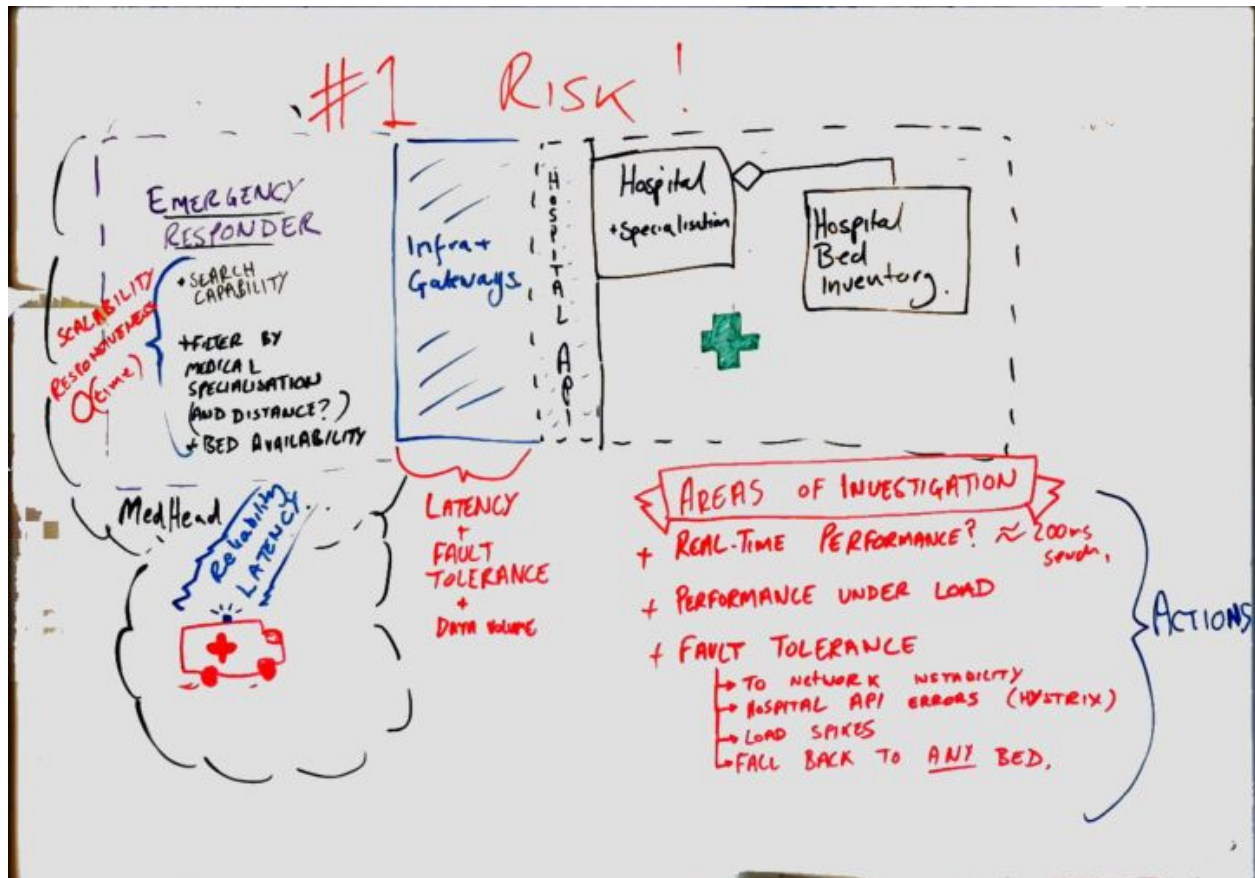
Synthèse

La discussion de groupe s'est concentrée sur le système d'intervention d'urgence qui permet l'attribution en temps réel de lits d'hôpital en fonction de la pathologie. Le groupe n'est pas sûr de pouvoir répondre aux risques et attentes, concernant à la fois la tolérance aux pannes et la fiabilité, qui ont été soulevés par les partenaires médicaux et les parties prenantes externes.

Il a été décidé qu'une preuve de concept devait être mise en œuvre.

Actions et résultats de la réunion

Session de tableau blanc sur les risques (assortie d'actions)



Actions

- Mettre en œuvre un système d'intervention d'urgence pour la validation de principe conformément à l'hypothèse ci-dessous.

Résultats

- Hypothèse (document séparé)
- Registre des risques

Risque	Proba bilité	Imp act	Risq ue pour les patie nts	Stratégie d'atténuation
Le système d'intervention d'urgence en temps réel n'est pas adapté aux incidents	Inconnue	Élevé	Élevé	Test de performance précoce d'une preuve de concept représentative
Le système d'intervention d'urgence en temps réel gère la latence concernant la disponibilité des lits des hôpitaux du réseau	Inconnue	Élevé	Élevé	Test de performance précoce d'une preuve de concept représentative
Le système d'intervention d'urgence en temps réel n'offre pas de solution lorsqu'il n'y a pas de lits d'hôpital disponibles pour la spécialisation requise	Inconnue	Élevé	Élevé	Attribution à l'hôpital le plus proche disposant de lits
Le système d'intervention d'urgence en temps réel ne répond pas dans les 200 millisecondes à la demande de lits	Inconnue	Élevé	Élevé	Validation de principe pour vérifier qu'un paramètre d'« urgence » est en mesure de fournir au système de réponse le nom d'un hôpital disposant d'un lit en moins de 200 nanosecondes, pendant un pic d'activité
Le système d'intervention d'urgence ne peut pas être interfacé par d'autres systèmes	Moyen	Moyen	Faible	Utiliser OpenAPI pour définir les contrats de service. Inclure cela dans la première preuve de concept -

				personnaliser par la suite en tant que solution building blocks
--	--	--	--	---