

Wymiana doświadczeń

Wojciech Górnik – Zastępca Dyrektora ds. Informacji i Współpracy z Regionami

Warszawa, 2017-04-21



o Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (CSIOZ)

Jednostka budżetowa powołana przez Ministra Zdrowia, swoją działalność rozpoczęła 1 sierpnia 2000 r.

CSIOZ:

- Odpowiada za budowę społeczeństwa informacyjnego w ochronie zdrowia, w sposób profesjonalny realizuje zadania z zakresu IT na potrzeby MZ jak i innych jednostek w ramach resortu.
- Realizuje zadania z zakresu wdrażania i utrzymywania systemów teleinformatycznych wspomagających wybrane procesy biznesowe w ochronie zdrowia.
- Odpowiada za koordynację projektów informatycznych (centralnych i regionalnych) w obszarze e-Zdrowia.
- Prowadzi badania statystyczne, koordynuje, zbiera oraz analizuje dane na użytek polityki zdrowotnej ministra właściwego do spraw zdrowia.
- Adres strony internetowej: www.csioz.gov.pl



Koordinacja regionalnych platform e-zdrowie



DZIAŁANIA PLANOWANE DO REALIZACJI PRZEZ CSIOZ W RAMACH KOORDYNACJI PROJEKTÓW

- Przygotowanie **analizy przepływu informacji w systemie ochrony zdrowia** z uwzględnieniem regionów (**architektura systemu**). Rekomendacje w zakresie wykorzystania przez platformy regionalne profili IHE.
- Uregulowania prawne promujące wdrożenie EDM.
- Organizacja **spotkań warsztatowych** dla przedstawicieli regionów (na szczeblu pracowników Wydziałów Zdrowia, kadry zarządzającej podmiotami leczniczymi).
- **Wsparcie i doradztwo eksperckie** oraz strategiczne dla regionów (m.in. opiniowanie założeń zgłaszanych projektów oraz założeń poszczególnych systemów).
- Przeprowadzenie całościowej analizy i opracowanie dokumentu wskazującego **korzyści płynące z wdrożenia EDM**.



DZIAŁANIA PLANOWANE DO REALIZACJI PRZEZ CSIOZ W RAMACH KOORDYNACJI PROJEKTÓW

- Aktualizacja dokumentu: Wytyczne, zasady i rekomendacje dla usługodawców dot. bezpiecznego przetwarzania EDM.
- Udostępnienie w ramach realizacji Projektu P1 **środowiska do testowania interfejsów sieciowych usługodawców**, zgodnie z przyrostami.
- Udostępnienie **walidatora dokumentów HL7 CDA** (narzędzie IHE typu Gazelle vs. własne narzędzie).
- Wydawanie przez Dyrektora CSIOZ **rekomendacji dot. minimalnych funkcjonalności systemów informatycznych usługodawców** i procesów organizacyjnych
- **Współpraca z ekspertami** (grupy, zespoły, rady w CSIOZ m.in.: Rada ds. interoperacyjności, Rada ds. wdrażania w Polsce usystematyzowanej nomenklatury medycznej (SNOMED), Rada ds. e-Zdrowia w Pielęgniarstwie, spotkania STORM, Zespół ekspertów zawodów medycznych).



W związku z Uchwałą nr 23/2016 Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 29 kwietnia 2016 r., a w szczególności z wynikającej z jej treści rekomendacją nr 2 w części Rekomendacje dla Kryteriów dostępu:

„ ...W przypadku, gdy w regionie funkcjonuje platforma regionalna, produkty wytworzone w ramach projektu powinny zostać zintegrowane z Platformą P1 za pomocą platformy regionalnej ”,

- warto i należy podłączać podmioty lecznicze pod platformy regionalne;
- brak wymogów integracyjnych z regionalną platformą w OPZ w ramach nowych projektów spowoduje, że Wykonawcy skonsumują środki przeznaczone na integrację z P1 pozostawiając projekty w „gotowości” – spowoduje to ponowne poniesienie kosztów; zintegrowanie się z Platformą regionalną pozwoli na uniknięcie tego problemu.

Rekomendacje dla kryteriów wyboru projektów z sektora zdrowia w ramach Priorytetu Interwencyjnego 2c – Wzmocnienie zastosowań TIK dla e-administracji, e-uczenia się, e-włączenia społecznego, e-kultury i e-zdrowia

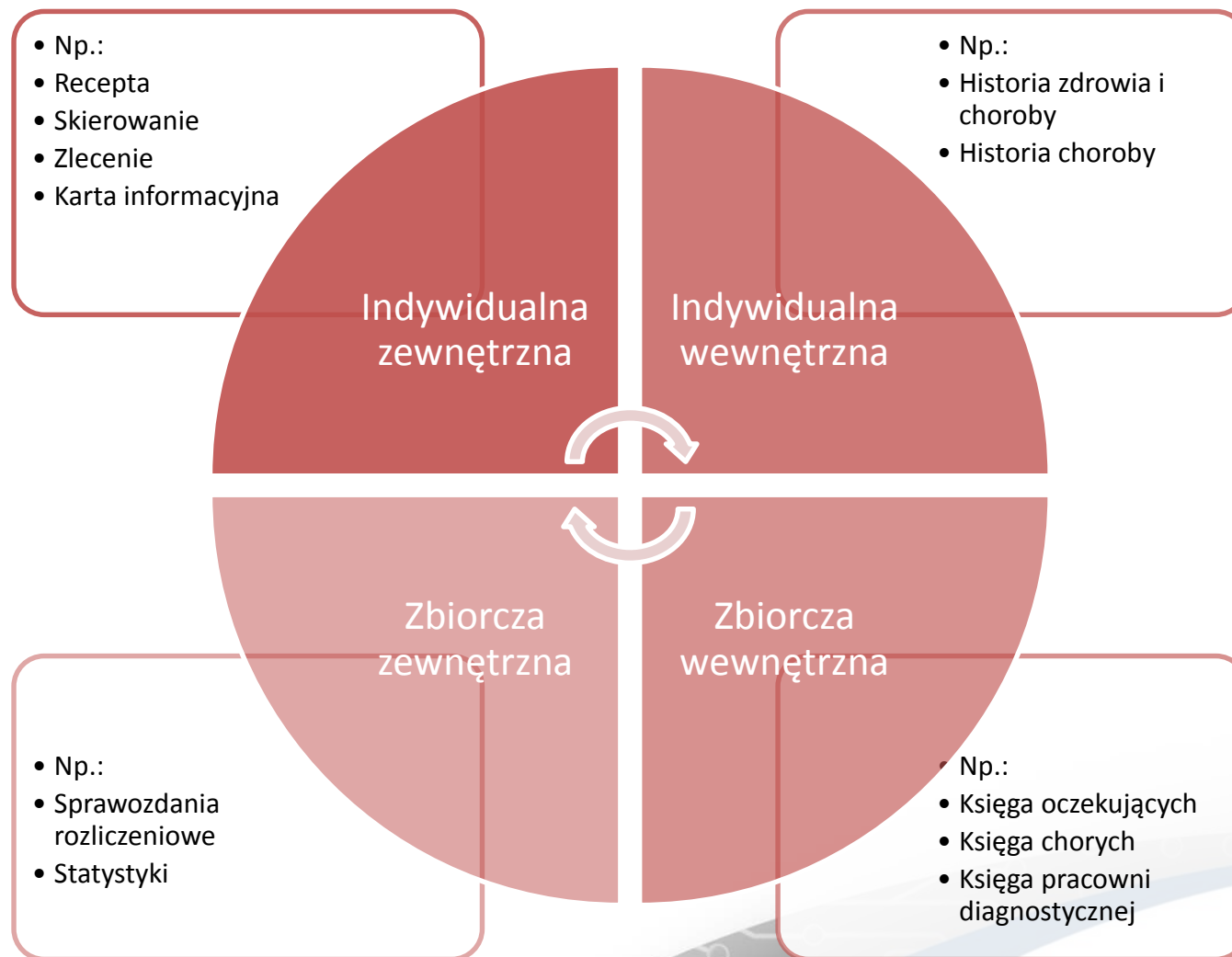
- Uchwała nr 23/2016 Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 29 kwietnia 2016 r. w sprawie Rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów z sektora zdrowia w ramach Priorytetu Interwencyjnego 2c – Wzmocnienie zastosowań TIK dla e-administracji, e-uczenia się, e-włączenia społecznego, e-kultury i e-zdrowia
- Opis funkcjonalny systemów centralnych



Planowane zmiany przepisów prawnych w zakresie EDM



Dokumentacja medyczna



- Ograniczenie definicji EDM do recept, skierowań i dokumentów wymienionych w rozporządzeniu z art. 13 ustawy o sioz (zgodne z szablonami PIK HL7 CDA);
- Obowiązek prowadzenia EDM zgodnie z PIK HL7 CDA

Zakres	Data udostępnienia funkcjonalności zgodnie z harmonogramem Fazy 2 P1	Obowiązek podłączenia się usługodawców do P1 zgodnie z poniższym:	Nowelizacja ustawy w zakresie terminów wchodzenia w życie obowiązków związanych z EDM.
Funkcjonalność e-Recepty (wraz z wymaganymi funkcjonalnościami Internetowego Konta Pacjenta)	2018-02-16	nie później niż do dnia 2018-12-31	obowiązek wystawiania recepty w postaci elektronicznej - od 2020-01-01
Funkcjonalność e-Skierowania (wraz ze stosownymi funkcjonalnościami Aplikacji Usługodawców i Aptek, Internetowego Konta Pacjenta oraz hurtowni danych) oraz Platformy Publikacyjnej	2018-10-16	nie później niż do dnia 2019-06-30	obowiązek wystawiania skierowania w postaci elektronicznej - 2021-01-01
Zdarzenia medyczne oraz wymiana dokumentacji medycznej (wraz z pełną funkcjonalnością aplikacji AUA, IKP i hurtowni danych)	2019-10-16	nie później niż do dnia 2019-12-31	obowiązek wymiany za pośrednictwem Platformy P1 - od 2021-01-01



Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1)



Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1)



Opracowano Plan naprawczy dla Projektu P1:

- fazowanie Projektu
- realizacja Projektu w cyklu przyrostowym
- odpowiedzialność jednego wykonawcy za realizowaną funkcjonalność
- wznowienie konsultacji ze środowiskami medycznymi
- ograniczenie funkcjonalności Projektu.

Zakres funkcjonalny P1:

- e-Recepta
- e-Skierowanie
- Internetowe Konto Pacjenta
- Informacje o zdarzeniach medycznych
- Wsparcie wymiany Elektronicznej Dokumentacji Medycznej
- Aplikacja Usługodawców i Aptek
- Analiza Danych
- Platforma Publikacyjna MZ
- ~~e-Zlecenie~~
- ~~e-Zwolnienie~~
- ~~Archiwum EDM po likwidowanych podmiotach~~
- ~~Dane krytyczne, deklaracje POZ~~
- ~~Aplikacja płatnika~~
- ~~Aplikacja innych podmiotów~~



Fazowanie Projektu P1 *

Faza 1	Obejmowała zaprojektowanie oraz wytworzenie produktów (podsystemów), które zostały były współfinansowane ze środków UE.
Faza 2	Obejmuje wytworzenie pozostałych produktów (podsystemów administracyjnych i szyny usług), ich integrację z produktami 1 Fazy i wdrożenie. W wyniku Fazy 2 uruchomione zostaną następujące funkcjonalności: <ul style="list-style-type: none">• e-Recepta**,• e-Skierowanie,• zdarzenia medyczne,• wymiana elektronicznej dokumentacji medycznej• Internetowe Konto Pacjenta oraz Aplikacja Usługodawców i Aptek,• Platforma Publikacyjna,• Hurtownia Danych.

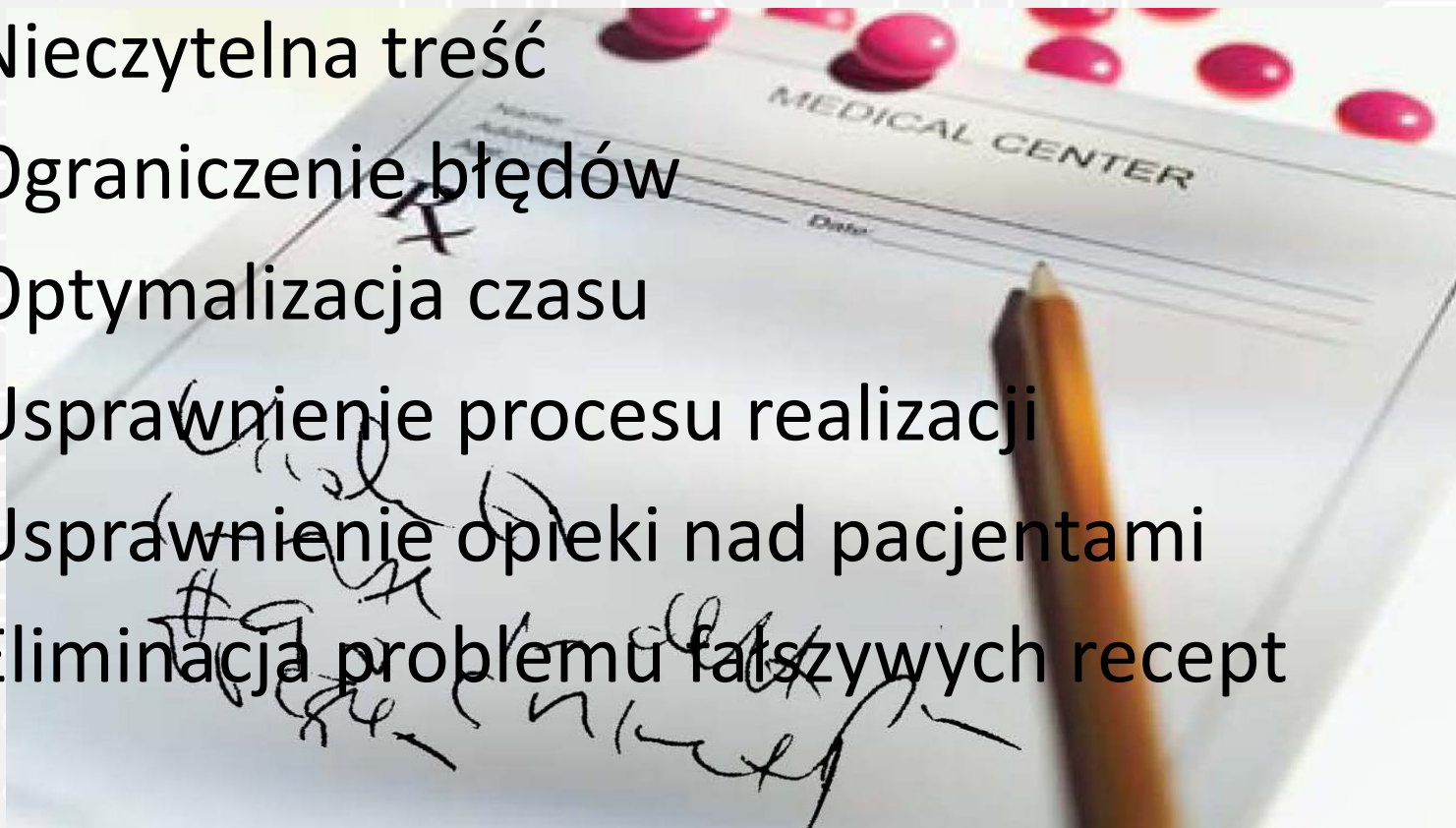
* - Zgoda KE

** - 2018



Elektroniczna recepta

- Nieczytelna treść
- Ograniczenie błędów
- Optymalizacja czasu
- Usprawnienie procesu realizacji
- Usprawnienie opieki nad pacjentami
- Eliminacja problemu fałszywych recept



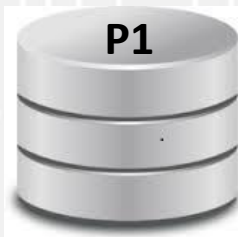
e-Recepta

Obsługa e-Recepty umożliwi w szczególności:

- Utworzenie i zapis elektronicznego dokumentu recepty;
- Przekazanie usługobiorcy informacji o receptach w pakiecie, w tym kodów dostępowych;
- Anulowanie recepty;
- Wystawianie recepty farmaceutycznej;
- Anulowanie recepty farmaceutycznej;
- Realizację recepty;
- Korektę realizacji recepty;
- Przeglądanie recept przez uprawnionego pracownika usługodawcy;
- Przeglądanie recept przez uprawnionego pracownika apteki;
- Przeglądanie recept przez usługobiorcę.



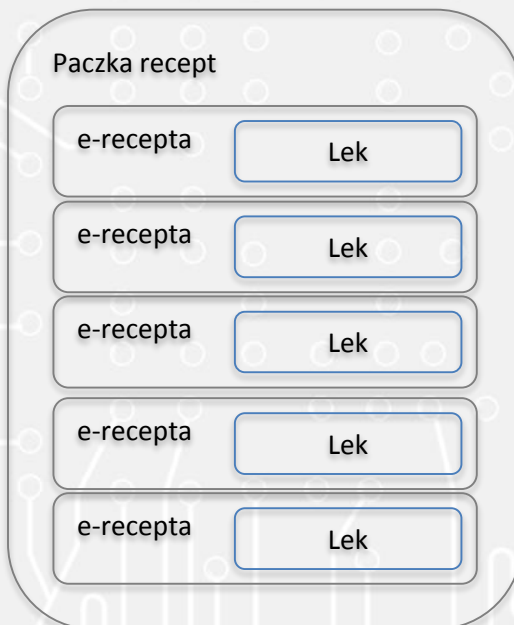
Elektroniczna recepta



Weryfikacja
Zapis
Utworzenie kodu i kluczy
dostępowych



Pracownik medyczny
wystawia i cyfrowo
podpisuje e-Receptę



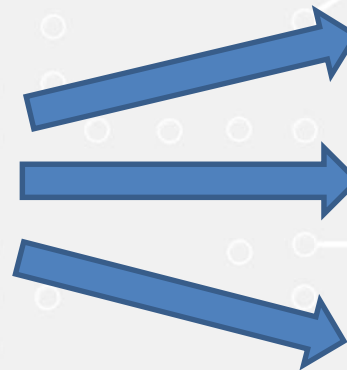
Kod dostępowy
Klucz dostępowy



Przekazanie danych dostępowych



Elektroniczny
dokument Recepty



Pacjent otrzymuje SMS, email lub papierowy
wydruk z kodem i kluczem dostępowym e-Recepty

Informacja o receptach w pakiecie



00010203040506070809101112131415161718192021
Informacja umożliwia realizację recept elektronicznych,
nie zastępując jednak ich treści.

Kod dostępowy 2346
Pacjent Jan Franciszek Kowalski
Wystawiono 12 kwietnia 2013 r.
Wystawca lek. Piotr Nowak
PWZ lekarza 7724513
tel: 22-111123 (rejestracja)
Termin kontroli 23 maja 2015 godz. 13:00

Recepta 1 z 2 ogółem

ID 2.16.840.1.113883.3.4424.7.2.1 2345678



36942095203967768318145237497304389457764252

Przepisano **Rp. (Cito)**
Enarenal 5mg tabletki (NZ)
1 op. po 60 tabl.
Odpłatność
R
Realizacja od 13 kwietnia 2013 r.
Stosowanie 2x1 tabl. rano i wieczorem

Recepta 2 z 2 ogółem

ID 2.16.840.1.113883.3.4424.7.2.1 2345679



34540329395872182887439809342309443423008211

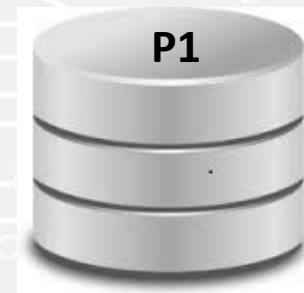
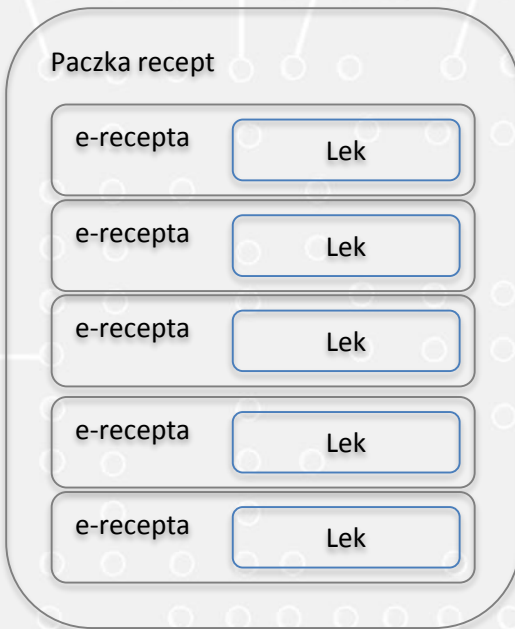
Przepisano **Rp.**
Atoris 20mg tabletki
No 28
Odpłatność
30%
Realizacja od 5 maja 2013 r.
Stosowanie 1x1 tabl. wieczorem



Odczyt elektronicznej recepty



Klucz
Kod (PIN) + PESEL



Realizacja elektronicznej recepty



Paczka recept

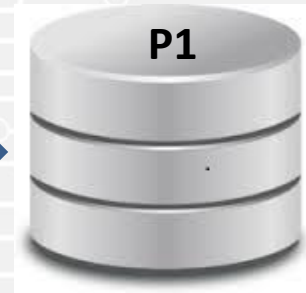
e-recepta Lek

e-recepta Lek

e-recepta Lek

e-recepta Lek

e-recepta Lek



Realizacja i e-taksacja

Realizacja i e-taksacja



Realizacja elektronicznej recepty

- Stosowanie zasady jednego leku na jednej receptce uprościło realizację recepty
- Zachowano zasadę możliwość częściowej realizacji recepty
- Umożliwiono zablokowania recepty w uzasadnionych przypadkach



Elektroniczna recepta, a pacjent

- Dostęp do informacji o przepisanych oraz przyjmowanych lekach (IKP)
- Stała dostępność informacji o danych umożliwiających realizację recepty (IKP)
- Bardziej elastyczna możliwość realizacji recept - w różnym czasie oraz aptekach
- Dostęp do informacji o leku (np. przeciwwskazania)





INTERNETOWE KONTO PACJENTA – RECEPТА

- Bezpłatna aplikacja internetowa
- Dostęp usługobiorców do informacji o zrealizowanych świadczeniach medycznych bez względu na źródło ich finansowania.



INTERNETOWE KONTO PACJENTA

Recepty

Skierowania

Zdarzenia
medyczne i
indeksy
EDM

Zarządzanie dostępem do danych



INTERNETOWE KONTO PACJENTA – RECEPTA

- Dokumenty recept
- Dane umożliwiające realizację recept w aptece (kody dostępowe i klucze)
- Dostęp do informacji o realizacji recepty (wykupieniu leku)
- Informacja o dawkowaniu
- Historia przyjmowanych leków

Dziękuję za uwagę.

e-mail: wspolpraca-regiony@csioz.gov.pl

