



Centrum Systemów Informatycznych **Ochrony Zdrowia**

e-Zdrowie w Polsce stan obecny i plany na przyszłość

Marcin Węgrzyniak
Dyrektor CSIOZ

Sopot, 2016-09-15



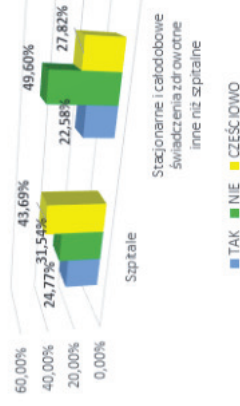
Centrum Systemów Informatycznych
Ochrony Zdrowia



Poziom informatyzacji jednostek ochrony zdrowia

Badanie ankietowe rok 2014

Czy podmiot leczniczy posiada rozwiązania informatyczne umożliwiające prowadzenie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej (w rozumieniu ustawy o SIOZ czyli w postaci dokumentów elektronicznych) - 2014 rok?



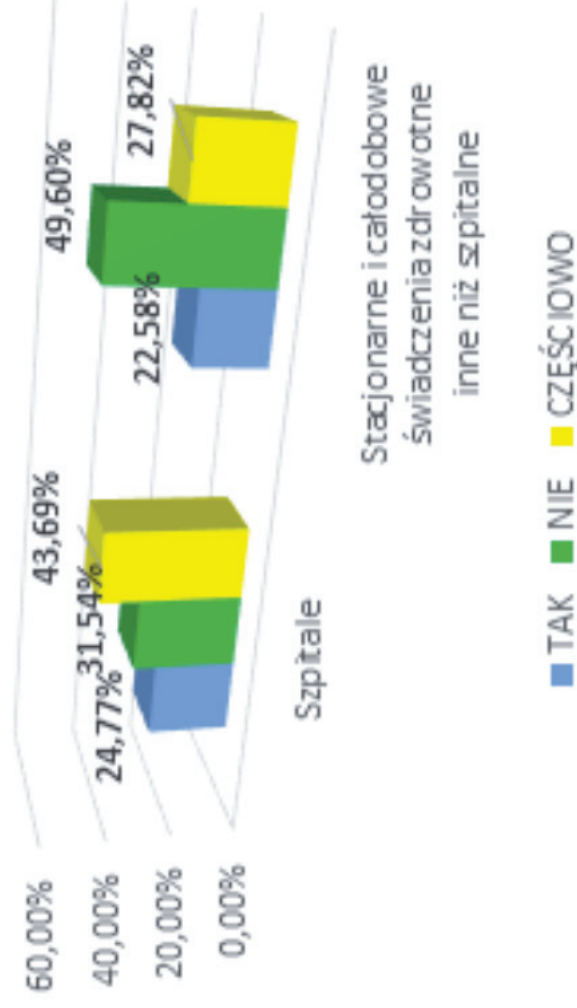
Badanie ankietowe rok 2016

Czy podmiot leczniczy posiada rozwiązania informatyczne umożliwiające prowadzenie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej (w rozumieniu ustawy o SIOZ czyli w postaci dokumentów elektronicznych) - 2016 rok?



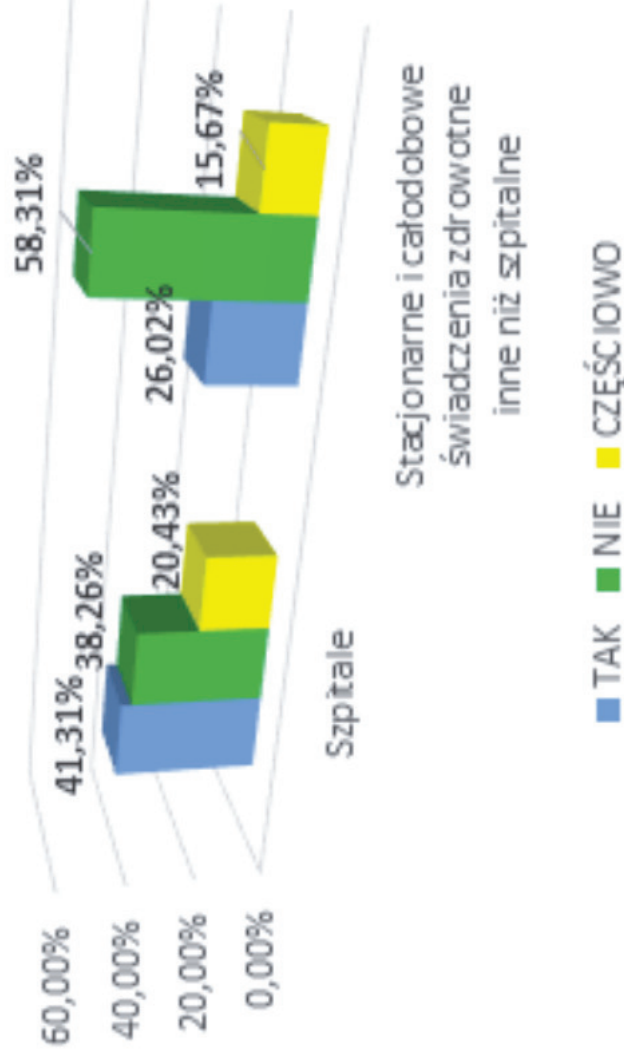
Badanie ankietowe rok 2014

Czy podmiot leczniczy posiada rozwiązania informatyczne umożliwiające prowadzenie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej (w rozumieniu ustawy o SIOZ czyli w postaci dokumentów elektronicznych) - 2014 rok?



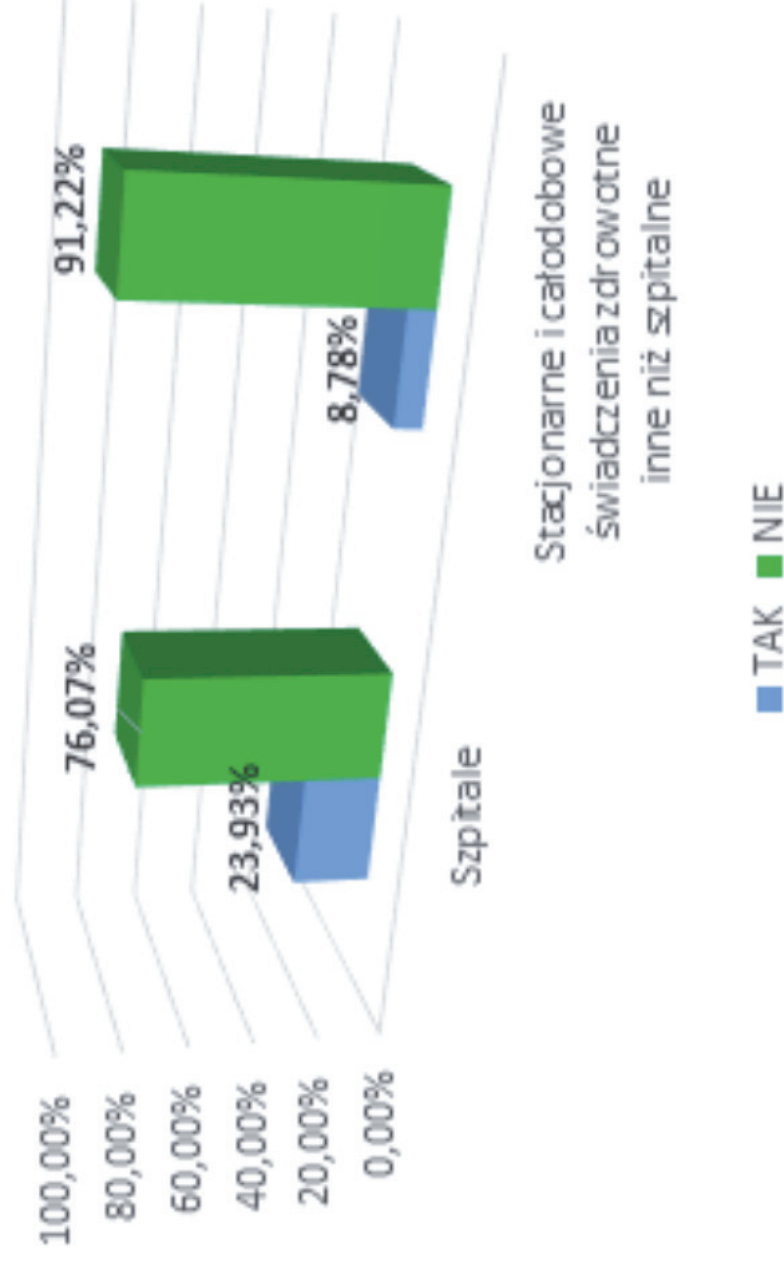
Badanie ankietowe rok 2016

Czy podmiot leczniczy posiada rozwiązania informatyczne umożliwiające prowadzenie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej (w rozumieniu ustawy o SIOZ czyli w postaci dokumentów elektronicznych) - 2016 rok?



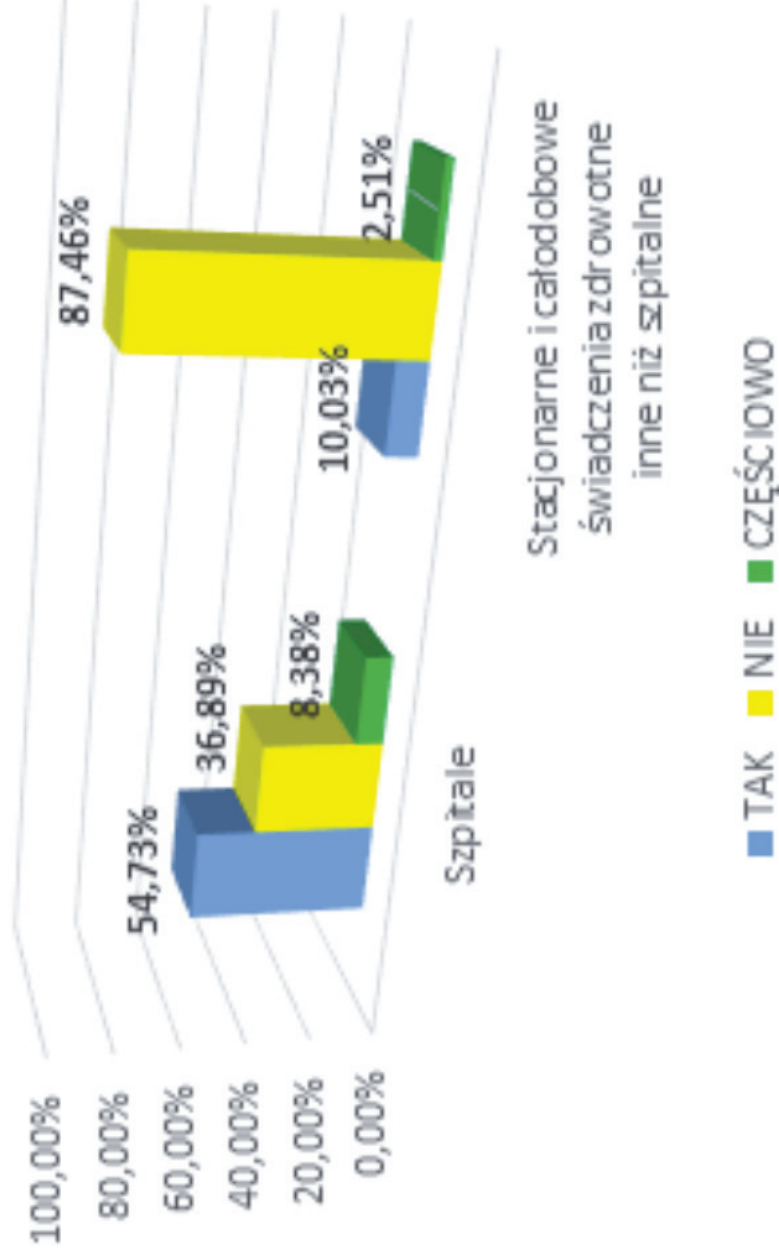
Wyniki badań ankietowych 2016

Czy podmiot leczniczy wykorzystuje rozwiązania telemedyczne w zakresie swojej działalności - 2016 rok?



Wyniki badań ankietowych 2016

Czy podmiot posiada system do archiwizacji badań obrazowych klasy PACS (2016 rok)?



Podsumowanie badań ankietowych

Z wstępnych danych wynika, że w podziale na podmioty wykonujące działalność leczniczą:

- ponad 41% szpitali
- 26% podmiotów świadczących świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne (wzrost o około 15%)

stosunku do 2014 roku o ponad 15%)
jest przygotowanych do obowiązków wynikających z ustawy o SIOZ (wzrost o około 4% w

Podsumowanie badań ankietowych

Z wstępnych danych wynika, że w podziale na podmioty wykonujące działalność leczniczą:

- ponad **41% szpitali** (wzrost w stosunku do 2014 roku o ponad 15%)
- **26% podmiotów świadczących stacjonarne i całodobowe świadczenia** zdrowotne inne niż szpitalne (wzrost o około 4% w stosunku do 2014 roku)

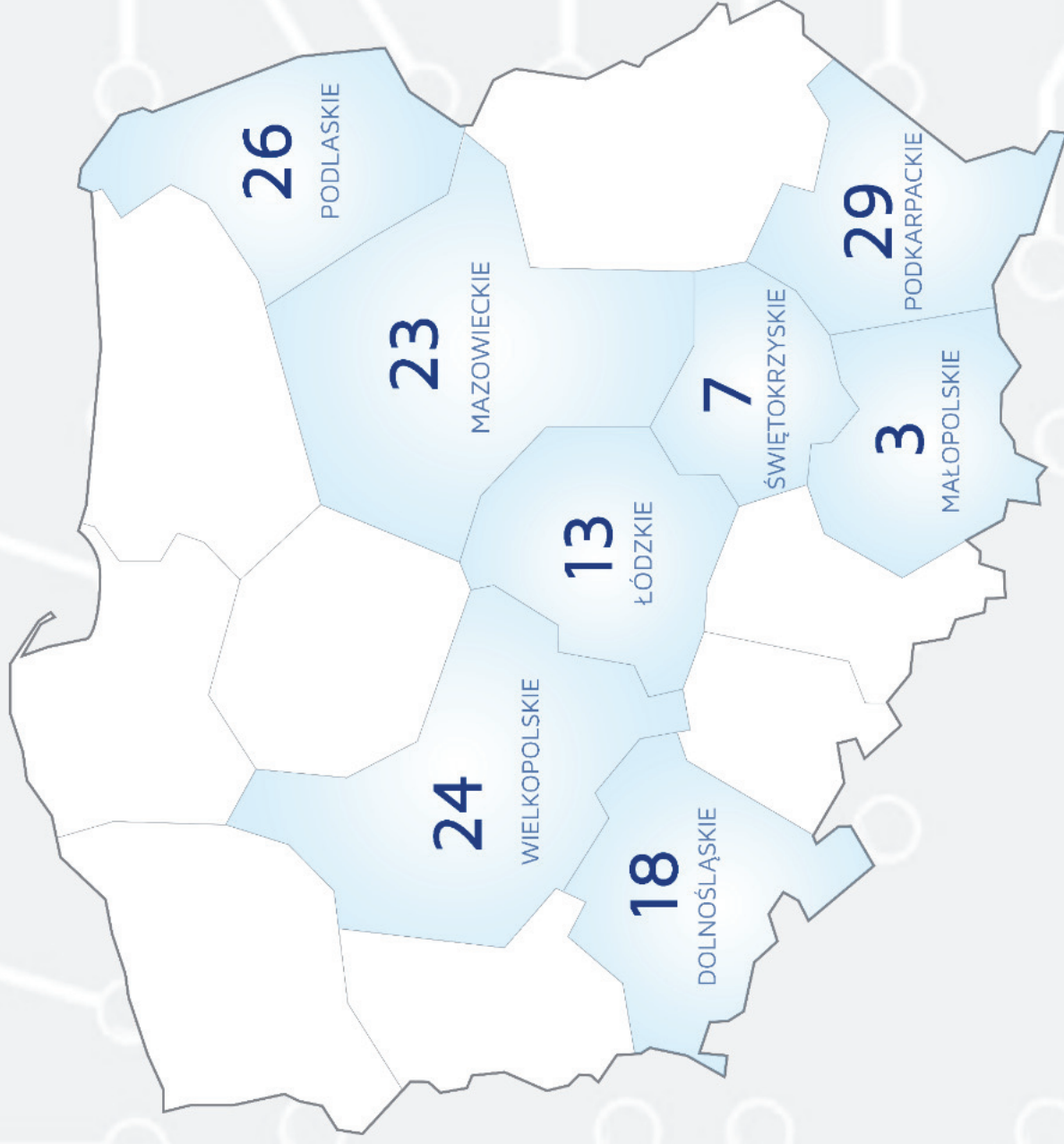
jest przygotowanych do obowiązków wynikających z ustawy o SIOZ

Realizacja regionalnych platform e-Zdrowie

Realizacja regionalnych platform e-Zdrowie

- **W styczniu 2016 r. przeprowadzono ankietę dotyczącą stanu realizacji platform regionalnych e-Zdrowie oraz ich funkcjonalności.**
- **Obecnie w regionach działa bądź w najbliższym czasie znacznie działać 8 platform regionalnych w następujących województwach:**

Liczba jednostek podłączonych do regionalnych platform e-Zdrowie



Diagnoza problemów w koordynacji platform regionalnych

- różne funkcjonalności w ramach poszczególnych platform realizowane w sposób niejednolity,
- problemy z określeniem zasad integralności platform regionalnych z platformą centralną,
- brak wytycznych dot. architektury systemów.

Zadania do realizacji w ramach procesu koordynacji

- Określenie wspólnej linii działań na poziomie centralnym oraz regionalnym dla zapewnienia interoperacyjności i kompatybilności wdrażanych rozwiązań.
- Podejmowanie działań na poziomie centralnym oraz regionalnym, komplementarnych w stosunku do Projektu P1, skoncentrowanych na wdrażaniu systemów do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej oraz cyfrowej aparatury medycznej.
- Wsparcie i doradztwo eksperckie oraz strategiczne dla regionów (w tym opiniowanie założeń zgłaszanych projektów oraz założeń poszczególnych systemów).

Zadania do realizacji w ramach procesu koordynacji

- Organizacja spotkań i warsztatów w zakresie wymiany doświadczeń pomiędzy przedstawicielami regionów wiodących w informatyzacji z regionami, gdzie prace nie są tak zaawansowane.
- Koordynacja projektów związanych z telemedycyną.

Standaryzacja i Interoperacyjność



Centrum Systemów Informatycznych Ochrony
Zdrowia udostępniło dokument **Reguły tworzenia
elektronicznej dokumentacji medycznej, w tym:**

- Polską Implementację Krajową HL7 CDA.
- Instrukcję stosowania Polskiej Implementacji Krajowej HL7 CDA.
- Wytyczne, zasady i rekomendacje dla usługodawców dot. bezpiecznego przetwarzania EDM
- Model transportowy P1





Elektroniczna Dokumentacja Medyczna

Podstawowym aktem prawnym regulującym kwestie dokumentacji medycznej jest ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Ustawa ta w art. 30 ust. 1 odwołuje się do rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania określającego co stanowi dokumentację medyczną, w jaki sposób powinna być przetwarzana i udostępniana. Pojęcie **elektronicznej dokumentacji medycznej** wprowadza ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.

Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia prowadzi prace nad **opracowaniem regulacji** **hiznesowvch i walidacvnych dla tvnów elektronicznych dokumentów medycznych** wvwnikiem nrac





Polska Implementacja Krajowa HL7 CDA (plcda-)

Szablony dokumentów

- [1] Dokument anulujący Szablon CDA dokumentu anulującego [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Dokument recepty Szablon CDA dokumentu recepty [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Dokument recepty farmaceutycznej Szablon CDA dokumentu recepty wystawionej przez farmaceutę w aptece [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Dokument recepty na import docelowy Szablon CDA dokumentu recepty na import docelowy [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Dokument recepty spełniający wymagania związane z refundacją Szablon CDA dokumentu recepty spełniającej wymagania związane z refundacją [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Dokument skierowania Szablon CDA dokumentu skierowania [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Dokument zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne Szablon CDA dokumentu zlecenia na zaopatrzenie [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Karta informacyjna leczenia szpitalnego Szablon CDA dla karty informacyjnej leczenia szpitalnego [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Karta oceny stanu pacjenta Szablon CDA dokumentu karty pielęgniarstwa oceny stanu pacjenta [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Karta odmowy przyjęcia do szpitala Szablon CDA karty odmowy przyjęcia do szpitala [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Karta wywiadu pielęgniarstwa Szablon CDA karty wywiadu pielęgniarstwa [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Konsultacja lekarska Szablon CDA dokumentu konsultacji lekarskiej [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Opis badania diagnostycznego Szablon CDA dla dokumentu opisu badania [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Protokoł operacyjny Szablon CDA dla protokołu operacyjnego [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Raport pielęgniarstwa Szablon CDA wpisu do raportu pielęgniarstwa [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Skierowanie do szpitala psychiatrycznego Szablon CDA dokumentu skierowania do szpitala psychiatrycznego [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Skierowanie do uzdrowiska Szablon CDA dokumentu skierowania do uzdrowiska [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Skierowanie do zakładu opiekuńczego Szablon CDA dokumentu skierowania do zakładu opiekuńczego [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)
- [1] Skierowanie na badania w związku z podejrzeniem choroby zawodowej Szablon CDA dokumentu skierowania na badania w związku z podejrzeniem choroby zawodowej [Schematron](#) [DECOR](#) [Przykłady](#)

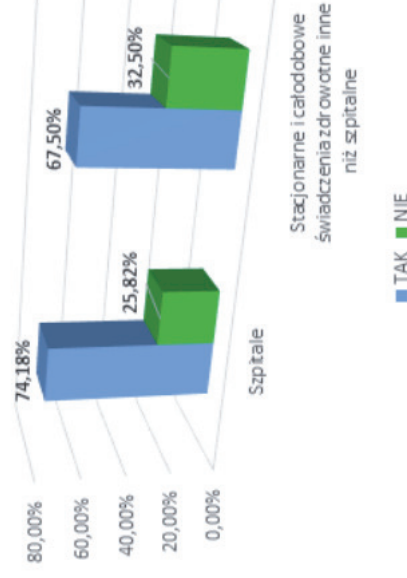


Standardy elektronicznej dokumentacji medycznej stosowane przez podmioty lecznicze

Czy podmiot leczniczy stosuje międzynarodowe lub krajowe standardy elektronicznej dokumentacji medycznej (2016 rok)?



Czy podmiot leczniczy stosuje HL7 (2016 rok)?

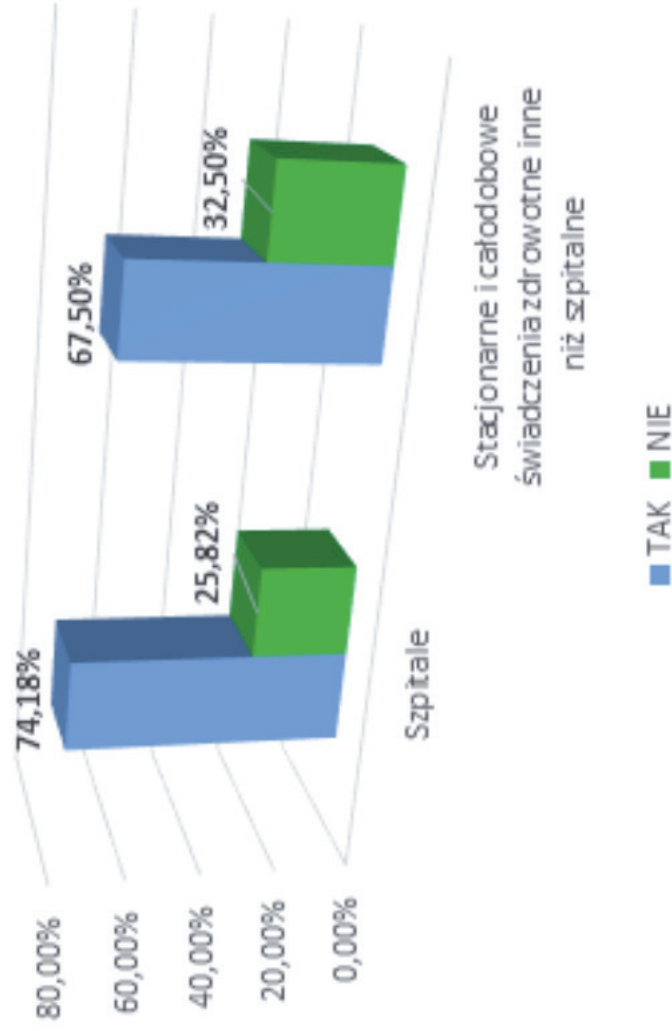


Czy podmiot leczniczy stosuje międzynarodowe lub krajowe standardy elektronicznej dokumentacji medycznej (2016 rok)?



80,0
60,0
40,0
20,0
0,

Czy podmiot leczniczy stosuje HL7 (2016 rok)?

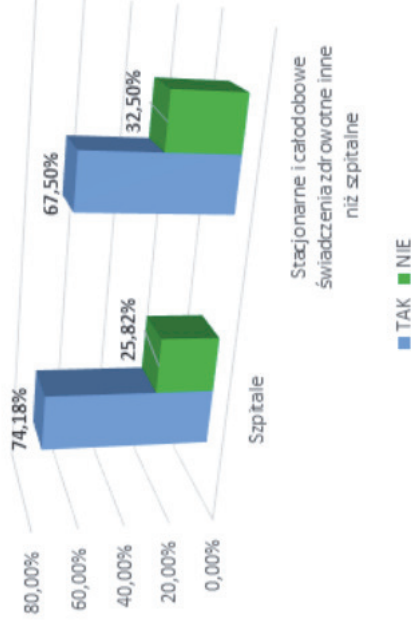


Standardy elektronicznej dokumentacji medycznej stosowane przez podmioty lecznicze

Czy podmiot leczniczy stosuje międzynarodowe lub krajowe standardy elektronicznej dokumentacji medycznej (2016 rok)?



Czy podmiot leczniczy stosuje HL7 (2016 rok)?



Działania realizowane przez CSIOZ

Poprawa jakości zarządzania w ochronie zdrowia poprzez popularyzację wiedzy na temat technologii ICT (P3)

W trakcie Projektu:

- przeszkolono łącznie 1.648 osób (przedstawiciele lekarzy i lekarzy dentyistów, przedstawiciele pielęgnarek i położnych oraz przedstawiciele kadry zarządzającej ochrony zdrowia).
- przeprowadzono łącznie 24 szkolenia stacjonarne na terenie całego kraju.

Ponadto w ramach Projektu P3 udostępniono platformę e-learningową umożliwiającą odbycie szkoleń z zakresu technologii informacyjno-komunikacyjnych (ICT).

www.kompetencjefrowe.csioz.gov.pl

Platforma udostępniania on-line przedsiębiorcom usług i zasobów cyfrowych rejestrów medycznych (P2)

- Rejestr Aptek
- Rejestr Hurtowni Farmaceutycznych
- Rejestr Produkcji Leczniczych Dopuszczonych Do Obrotu Na Terytorium RP
- Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
- Rejestr Diagnostów Laboratoryjnych
- Centralny Rejestr Farmaceutów
- Rejestr Systemów Kodowania
- Rejestr Ośrodków Medycznie Wspomaganej Prokreacji i Banków Komórek Rozrodczych i Zarodków

www.rejstrymedyczne.csioz.gov.pl

Dziedziczne systemy teleinformatyczne systemu informacji w ochronie zdrowia (P4)

- System Statystyki w Ochronie Zdrowia (wdrożony produkcyjnie)
- System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (wdrożony produkcyjnie)
- System Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia (wdrożony produkcyjnie)
- Zintegrowany System Monitorowania Obrotu Produktami Leczniczymi (w trakcie pilotażu)
- System Monitorowania Zaproszeń (w trakcie pilotażu)



System Obsługi Importu Docelowego (SOID)

Cel Systemu

Optymalizacja pracy Ministerstwa Zdrowia w zakresie prowadzenia w systemie teleinformatycznym

- rejestru zapotrzebowań realizowanych w ramach importu docelowego;
- rejestru wniosków o refundację w ramach importu docelowego;
- rejestru produktów leczniczych dopuszczonych do obrotu nieposiadających pozwolenia.

System uruchomiony 1 lipca 2016 r.




EZDROWIE

Platforma udostępniania on-line przedsiębiorcom usług i zasobów cyfrowych rejestrów medycznych (P2)

- Rejestr Aptek
- Rejestr Hurtowni Farmaceutycznych
- Rejestr Produktów Leczniczych Dopuszczonych Do Obrotu Na Terytorium RP
- Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
- Rejestr Diagnostów Laboratoryjnych
- Centralny Rejestr Farmaceutów
- Rejestr Systemów Kodowania
- Rejestr Ośrodków Medycznie Wspomaganej Prokreacji i Banków Komórek Rozrodczych i Zarodków



www.rejestrymedyczne.csioz.gov.pl



Poprawa jakości zarządzania w ochronie zdrowia poprzez popularyzację wiedzy na temat technologii ICT (P3)

W trakcie Projektu:

- przeszkolono łącznie **1.648 osób** (przedstawiciele lekarzy i lekarzy dentyistów, przedstawiciele pielęgniarek i położnych oraz przedstawiciele kadry zarządzającej ochrony zdrowia).
- przeprowadzono łącznie **24 szkolenia** stacjonarne na terenie całego kraju.

Ponadto w ramach Projektu P3 udostępniono platformę e-learningową umożliwiającą odbycie szkoleń z zakresu technologii informacyjno-komunikacyjnych (ICT).

www.kompetencjefrowe.csioz.gov.pl

Dziedziczne systemy teleinformatyczne systemu informacji w ochronie zdrowia (P4)

- System Statystyki w Ochronie Zdrowia (**wdrożony produkcyjnie**)
- System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (**wdrożony produkcyjnie**)
- System Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia (**wdrożony produkcyjnie**)
- Zintegrowany System Monitorowania Obrotu Produktami Leczniczymi (**w trakcie pilotażu**)
- System Monitorowania Zagrożeń (**w trakcie pilotażu**)



System Obsługi Importu Docelowego (SOID)

Cel Systemu

Optymalizacja pracy Ministerstwa Zdrowia w zakresie prowadzenia w systemie teleinformatycznym

- rejestru zapotrzebowań realizowanych w ramach importu docelowego;
- rejestru wniosków o refundację w ramach importu docelowego;
- rejestru produktów leczniczych dopuszczonych do obrotu nieposiadających pozwolenia.

System uruchomiony 1 lipca 2016 r.



Projekty planowane do realizacji przez CSIOZ w ramach procesu informatyzacji systemu ochrony zdrowia w Polsce

Cyfrowy rejestr medyczny (Uz)

- Rejestr Apтек
- Rejestr Hurtowni Farmaceutycznych
- Rejestr Pociągów Leczniczych Dopuszczonych Do Ochrony Na Terytorium RP
- Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
- Rejestr Diagnostów Laboratoryjnych
- Centralny Rejestr Farmaceutów
- Rejestr Systemów Godowania
- Rejestr Obszarów Medyczne Wspomaganej Podcektacji i Banków Komórek Barozodnych i Zasadów

www.rejestrymedyczne.csioz.gov.pl

Projekt „e-Krew – informatyzacja publicznej służby krwi oraz rozwój nadzoru nad krwiodawcami”

Planowany okres realizacji: od 1 stycznia 2017 r. do 31 grudnia 2018 r.

Cel Projektu: Wykonanie publicznej służby krwi oraz nadzoru nad krwiodawcami: w optymalnym wykorzystaniu zasobów krwi i jej składników poprzez zastosowanie nowoczesnych rozwiązań technologicznych.

Planowany koszt realizacji: ok. 4,8 mln zł

Projekt realizowany / Planowany

- Główny Beneficjent / Trzecioboku (wykonawca) – Narodowy Centrum Krew
- Współbeneficjent (Beneficjenci) – Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa (CSKWB)

System Obsługi List Infundacyjnych (SOLi)

Cel Projektu: Usprawnienie procesów i trybów postępowania w wyjątkowych sytuacjach klinicznych, zwiększenie bezpieczeństwa i jakości świadczenia farmakoterapii.

Wykazane korzyści funkcjonalne:

- skrócenie czasu realizacji wniosku
- zwiększenie bezpieczeństwa i jakości świadczenia farmakoterapii
- zwiększenie efektywności działania
- zwiększenie bezpieczeństwa i jakości świadczenia farmakoterapii

Termin uruchomienia / Spółdziałanie: koniec 2017 r.

Instrument Ocenę Właściwości Innowacyjnych Leków (OWIL)

jest to narzędzie, które wykorzystywane będzie przez wojewodów i Ministerstwo Zdrowia przy wydawaniu opinii o celowości planowanej do realizacji inwestycji. Przed wydaniem opinii przez wojewodów na temat inwestycji wypracowana będzie wspólna ocena oddziały NIZ lub Minister Zdrowia i Centrala NIZ.

Temat projektu jest współfinansowany przez Ministerstwo Zdrowia i Ministerstwo Innowacji i Gospodarki.

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

1. Opracowano Plan naprawczy dla Projektu P1:
 - fazowanie Projektu
 - realizacja Projektu w cyklu przyrostowym
 - odpowiedzialność jednego wykonawcy za realizowanie funkcjonalności
 - wznowienie konsultacji ze środowiskami medycznymi
 - ograniczenie funkcjonalności Projektu.
2. Kolejne kroki
 - prace nad dokumentacją (OPZ, SIWZ) do ogłoszenia postępowania na wykonanie wykonawcy który dołoży realizację Projektu P1
 - audyt przygotowanej dokumentacji
 - audyt dotychczas odebranych produktów

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


1. 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.

2. Kolejne kroki

- prace nad dokumentacją (OPZ, SIWZ) do ogłoszenia postępowania na wyłonienie wykonawcy który dokończy realizację Projektu P1
- audyt przygotowanej dokumentacji
- audyt dotychczas odebranych produktów





Instrument Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia (IOWISZ)

Jest to narzędzie, które wykorzystywane będzie przez wojewodów i Ministerstwo Zdrowia przy wydawaniu opinii o celowości planowanej do realizacji inwestycji. Przed wydaniem opinii przez wojewodów na temat inwestycji wypowiedzą się wojewódzkie oddziały NFZ lub Minister Zdrowia i Centrala NFZ.

Termin uruchomienia - po opublikowaniu rozporządzenia Ministra Zdrowia.

System Obsługi List Refundacyjnych (SOLR)

Cel Systemu:

Umożliwienie przetwarzania danych niezbędnych do wydania decyzji w sprawie objęcia refundacją leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego.

Najważniejsze funkcjonalności:

- składanie wniosków o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu,
- składanie wniosków o podwyżkę, obniżkę i skrócenie obowiązywania decyzji refundacyjnej.

Termin uruchomienia- zgodnie z ustawą, 1 stycznia 2017 r.

Testy systemu w Ministerstwie Zdrowia trwają od 6 września br.

Projekt „e-Krew – informatyzacja publicznej służby krwi oraz rozwój nadzoru nad krwiolecznictwem”

Cel Projektu: Wsparcie publicznej służby krwi oraz nadzoru nad krwiolecznictwem w optymalnym wykorzystaniu zasobów krwi i jej składników poprzez zastosowanie nowoczesnych narzędzi teleinformatycznych.

Planowany okres realizacji – od 2 stycznia 2017 r. do 31 grudnia 2019r.

Planowany koszt realizacji – ok. 48 mln zł



Projekt realizowany z Partnerami

- (Instytut Hematologii i Transfuzjologii (wybrany w ramach konkursu),
- Narodowe Centrum Krwi,
- 21 Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa,
- Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa,
- Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa MSWiA)

Dziękuję za uwagę
Kontakt: biuro@csioz.gov.pl




Centrum Systemów Informatycznych
Ochrony Zdrowia