



COCIR



Sustainable Competence
in Advancing Healthcare



F O R U M
eZDR WIA

Forum eZdrowia

Strategiczne wyzwania i standardy
interoperacyjności w zakresie eZdrowia

Czwartek 15 Września 2016, Gdańsk

Branżowe zalecenia w zakresie interoperacyjności eZdrowia

Daniel Okninski

*Członek COCIR oraz Kierownik działu Operations w Philips Health System na
Europę Środkowo-Wschodnią*



Spis treści

1. O COCIR

2. Rekomendacje COCIR dotyczące interoperacyjności eZdrowia

- Sześćoetapowe podejście COCIR do interoperacyjności
- Prawne i Organizacyjne aspekty interoperacyjności
- eZdrowie – wyzwania i rekomendacje



Sustainable Competence
in Advancing Healthcare



1. 0 COCIR



Sektory działalności COCIR



COCIR jest organizacją non-profit, założona w 1959 roku, posiada biura w Brukseli oraz Chinach, reprezentuje branżę technologii medycznych w Europie

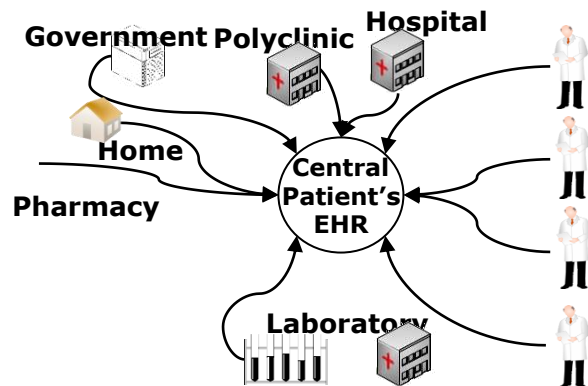


Działania COCIR koncentrują się na 4 kluczowych sektorach branży:

- Obrazowanie medyczne
- Radioterapia
- ICT w zakresie ochrony zdrowia
- Elektromedycyna



Nasza branża przewodzi w najnowocześniejszych technologiach i dostarcza **zintegrowane rozwiązania**, które obejmują kompletny cykl opieki nad pacjentem





32 Firmy współpracujące z COCIR





15 Narodowych Organizacji Handlowych zrzeszonych w ramach COCIR



BELGIUM



FINLAND



FRANCE



GERMANY



GERMANY



GERMANY



HUNGARY



ITALY



PORTUGAL



THE NETHERLANDS



THE NETHERLANDS



SPAIN



SWEDEN



TURKEY

UNITED KINGDOM

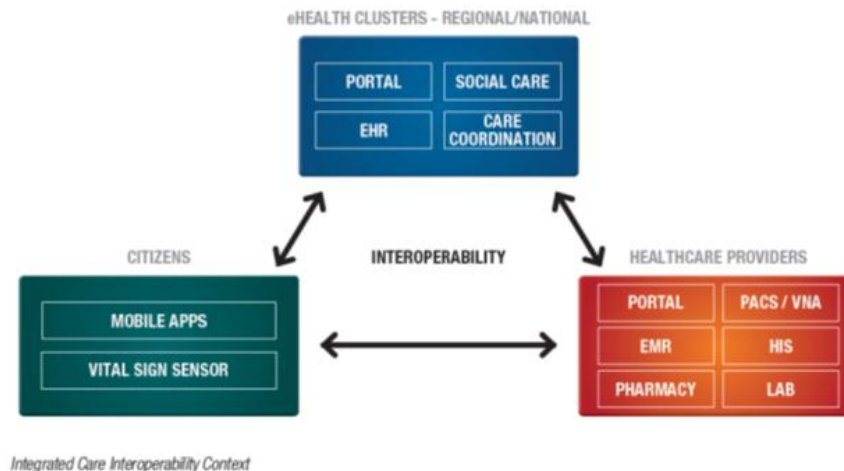


2. Rekomendacje COCIR dotyczące interoperacyjności eZdrowia



Interoperacyjność pomaga zwalczyć fragmentację

eZdrowie jest aktywatorem i jednym z elementów budujących Zintegrowaną Opiekę Zdrowotną



Interoperacyjne cyfrowe rozwiązania z zakresu służby zdrowia upraszczają i usprawniają wymianę informacji oraz współpracę pomiędzy zespołami medycznymi - obywatele/ pacjenci/ usługodawcy/ poziom regionów



Sześciostopniowe podejście COCIR do interoperacyjności

Sześcioetapowe podejście COCIR do interoperacyjności eZdrowia:

1. Identyfikacja przypadków użycia
2. Wybór profili i standardów
3. Udoskonalenie zawartości(content) danych
4. Napisanie interoperacyjnych specyfikacji
5. Organizacja testów
6. Edukacja użytkowników z zakresu interoperacyjności



Sześciostopniowe podejście COCIR do interoperacyjności

- 1. Identyfikacja możliwości zastosowania interoperacyjności** - Opisanie proponowanej funkcjonalności eZdrowia z użyciem terminologii medycznej (np. E-recepty), unikając języka technicznego. Najczęstszymi przypadkami zastosowań są: karta pacjenta, e-recepta, dzielenie się informacjami z systemów obrazowania medycznego, przepływ diagnoz między szpitalami, dzielenie się informacjami laboratoryjnymi, telemonitorowanie.
- 2. Wybór profili i standardów** – Identyfikacja istniejących profili i standardów, które wspierają przypadki użycia eZdrowia
- 3. Udoskonalenie zawartości danych** – Zaprojektowanie przekazu i struktury danych, wymaganych w przypadkach użycia eZdrowia



Sześciostopniowe podejście COCIR do interoperacyjności

- 4. Napisanie interoperacyjnej specyfikacji** – Stworzenie wymagań projektowych poprzez korzystanie z obecnie istniejących międzynarodowych rozwiązań i Europejskich standardów.
 - 5. Organizacja testów** – Przygotowanie scenariuszy testów oraz środowiska testowego dla działów wdrożeniowych w celu sprawdzenia interoperacyjności komponentu w scenariuszu zakładających interakcje wielu systemów.
 - 6. Edukacja użytkowników z zakresu interoperacyjności** – Stworzenie materiałów informacyjnych w celu zaznajomienia użytkowników końcowych z korzyściami i możliwościami związanymi z interoperacyjnością.
-



Prawna i organizacyjna interoperacyjność również ma znaczenie

- **Interoperacyjność eZdrowia wymaga środowiska prawnego**, które pozwala na wymianę informacji pomiędzy placówkami i ponad krajowymi granicami.
 - Nowe Europejskie regulacje dotyczące ochrony danych będą sprzyjać harmonizacji ram prawnych w ramach Unii Europejskiej.
 - Jednakże Kraje Członkowskie mogą wprowadzić dodatkowe warunki i ograniczenia dotyczące przetwarzania danych związanych ze zdrowiem. Stąd też harmonizacja w sektorze Ochrony Zdrowia może nie być tak silna jak w innych obszarach.
- **Interoperacyjność eZdrowia wymaga ustalenie struktury zarządzania danymi i zintegrowanej ścieżki opieki pacjenta** już w pierwszym etapie – uczestnicy procesu muszą zgodzić się na zasady, które umożliwią zarządzanie wymianą informacji. Następnie, określone procesy dotyczące opieki muszą zostać przeanalizowane i dostosowane, tak aby zapewnić zintegrowane ścieżki opieki nad pacjentem i współużytkowany przepływ danych.



Mobilne eZdrowie stwarza nowe wyzwania dla interoperacyjności

- **Innowacje w zakresie bezprzewodowych technologii zmieniają sposób dostarczania usług związanych ze zdrowiem, dobrostanem i opieką.** Mobilne eZdrowie będzie kluczowym elementem w procesie przejścia na Zintegrowaną Opiekę i będzie pełniło pierwszoplanową rolę w bardziej zaangażowanym i skoncentrowanym na pacjencie systemie służby zdrowia.
 - **Interoperacyjność pomiędzy różnymi technologiami jest kluczowa** w umożliwianiu wielostronnej i interdyscyplinarnej współpracy systemów. W ten sposób pacjenci doświadczają ciągłości opieki na różnych poziomach w ramach systemów służby zdrowia i opieki społecznej.
-

mHealth brings new challenges to interoperability

- **Pojawienie się standardów dotyczących interfejsów programistycznych (API)** poszerza możliwości poprzez dostarczenie efektywnych zestawów interoperacyjnych usług, zapewniając funkcjonalność sprzyjającą współpracy i wymianie informacji pomiędzy różnymi rozwiązaniami z zakresu eZdrowia na różnych poziomach (pacjent – usługodawca – poziom regionalny), rozbijając hermetyczność informacji.



WHY **INTEROPERABILITY**
IS CRITICAL TO SUPPORT
INTEGRATED CARE IN EUROPE? JUNE 2016

COCIR
SUSTAINABLE COMPETENCE IN ADVANCING **HEALTHCARE**

European Coordination Committee of the Radiological, Electromedical and Healthcare IT Industry



Jak możemy osiągnąć interoperacyjność pomiędzy różnymi technologiami?

- 1. Należy rozważyć wprowadzenie standardów dotyczących interfejsów programistycznych (API)** i profili do implementacji mobilnych i internetowych, interoperacyjnych rozwiązań. Następnie należy ocenić potencjał powstających standardów API (np. HL7 FHIR) pod kątem testowego użytkowania w ramach tych rozwiązań.
- 2. Zaaplikować spójną i sprawdzoną strategię dla interoperacyjności, która obejmuje eZdrowie i mobilne eZdrowie.** Standardowe profile, które umożliwiły postępy w zakresie eZdrowia powinny zostać również rozszerzone na mobilne eZdrowie.
- 3. Należy zastosować rekomendowane przez COCIR sześć kroków dotyczących interoperacyjności,** aby zapewnić pełną integrację eZdrowia z jego mobilną odmianą



Sustainable Competence
in Advancing Healthcare



Dziękujemy!
www.cocir.org

