



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Wybrane projekty w ochronie zdrowia – stan oraz uwarunkowania prawne, konceptyjne i realizacyjne po roku



dr inż. Kajetan Wojsyk
Zastępca Dyrektora ds. Informatycznych
Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia

Warszawa – Miedzeszyn, 2012-09-27

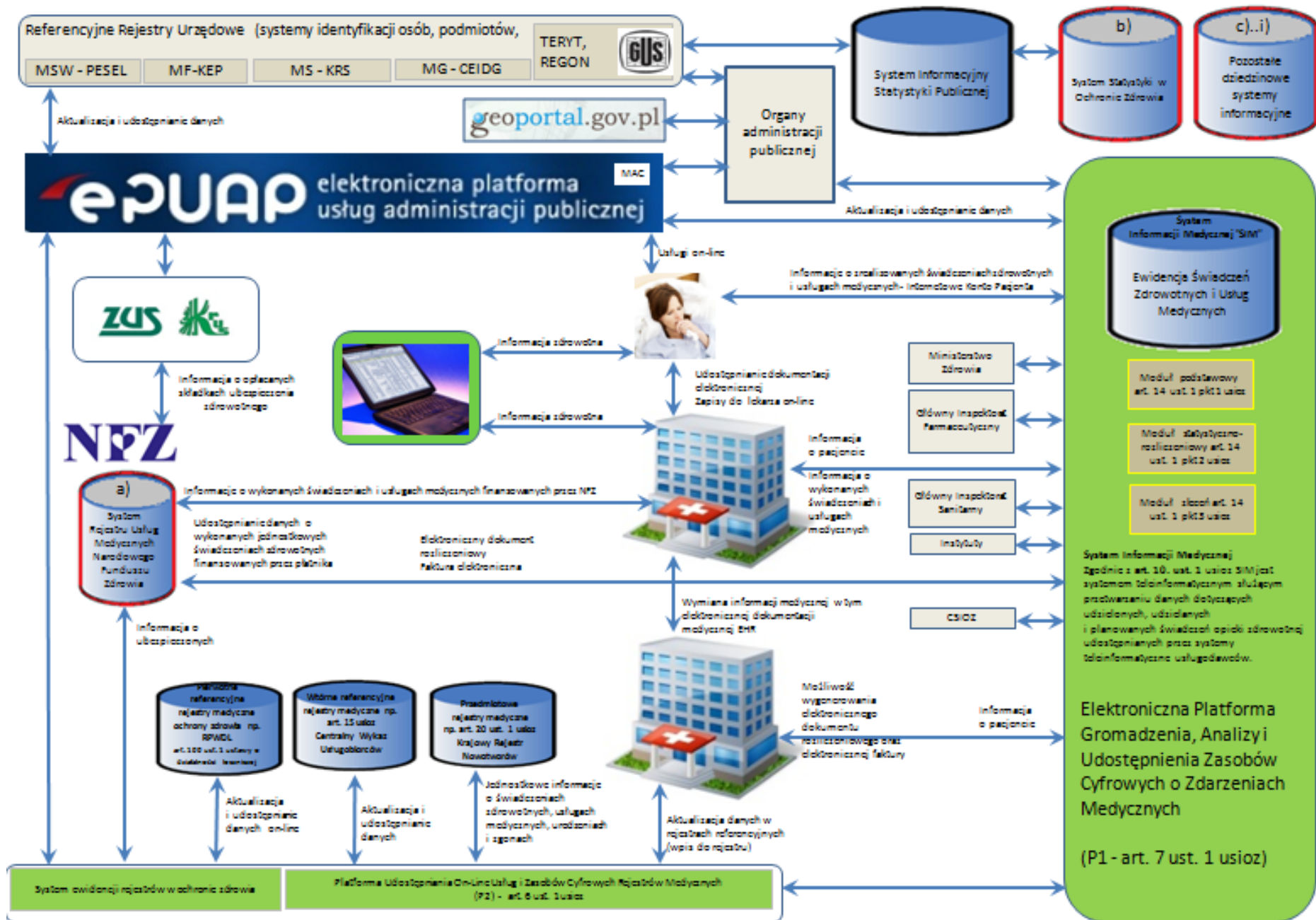


Stan wybranych projektów oraz uwarunkowania prawne, koncepcyjne i realizacyjne w roku 2012

Wybrane projekty: P1 i P2 – **te same**, o których była mowa w prezentacji przedstawionej w trakcie XVII Forum Teleinformatyki w 2011 roku – do obejrzenia: http://www.forumti.pl/16forum/prezentacja_Sikorski.pdf;

Uwarunkowania prawne:

- **ustawa o systemie informacji w ochronie zdrowia** (weszła w życie 2012-01-01),
- **ustawa o działalności leczniczej** – wprowadziła bardzo istotne zmiany w konstrukcji i funkcjonowaniu jednego z **pierwotnych referencyjnych rejestrów medycznych**; dotychczasowe **trzy** odrębne rejestry utrzymywane przez wojewodów i okręgowe rady (lekarskie, pielęgniarek i położnych) połączone zostały w **jeden** Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą;
- **rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych** (weszło w życie 2012-05-31; Dz.U.2012.526)
- ...



Szczegóły zob. na stronie <http://csioz.gov.pl/>



Rola Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (CSIOZ)

- **Centrum** – ta nazwa ma konkretne znaczenie: wskazuje rolę, jaką CSIOZ ma do spełnienia w realizacji **systemu informacji w ochronie zdrowia**: utrzymywanie – jako **administrator systemów** – **centralnych** systemów ochrony zdrowia, rejestrów, słowników, klasyfikacji;
- **Bardzo krótka perspektywa czasowa** zmusza do podejmowania szczególnie intensywnych działań mających na celu **pobudzenie aktywności wszystkich uczestników procesu tworzenia elektronicznego systemu informacji w ochronie zdrowia**. Jest to ogromne wyzwanie, jednak – jak wskazują **rzeczywiste osiągnięcia** podmiotów takich jak np. **Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu** – wszystko jest możliwe.
- Liderzy **przemian cywilizacyjnych** zapraszani są na organizowane przez CSIOZ konferencje, zgodnie z maksymą ***verba docent, exempla trahunt*** (**słowa uczą, przykłady pociągają**) – pionierzy pokazują drogę dojścia do celu, wskazują sposoby omijania trudności, korzyści do osiągnięcia, dodają siłę, wspomagają...



Uwarunkowania prawne

Ustawa o systemie informacji w ochronie zdrowia – Rozdział 2

Systemy teleinformatyczne obsługujące system informacji

Art. 6. 1. Platforma Udostępniania On-Line Usług i Zasobów Cyfrowych Rejestrów Medycznych jest systemem teleinformatycznym, umożliwiającym w szczególności:

- 1) **komunikowanie się SIM z rejestrami medycznymi** w celu pozyskiwania danych w nich przetwarzanych;
 - 2) dokonywanie **aktualizacji danych** w rejestrach medycznych;
 - 3) **integrację** rejestrów medycznych;
 - 4) **udostępnianie usługodawcom i płatnikom**, w zakresie posiadanych uprawnień, **danych z rejestrów medycznych**.
2. **Administratorem systemu** Platformy Udostępniania On-Line Usług i Zasobów Cyfrowych Rejestrów Medycznych jest **jednostka** podległa ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, **właściwa w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia**.
3. **Zadaniem jednostki**, o której mowa w ust. 2, jest **dostarczenie oraz utrzymanie** Platformy Udostępniania On-Line Usług i Zasobów Cyfrowych Rejestrów Medycznych, **zarządzanie nią oraz zapewnienie bezpieczeństwa i integralności udostępnianych danych**.



Art. 7. 1. Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych jest systemem teleinformatycznym, który umożliwia w szczególności:

- 1) **dostęp usługobiorców do informacji o udzielonych i planowanych świadczeniach opieki zdrowotnej zgromadzonych w SIM oraz raportów z udostępnienia danych ich dotyczących;**
- 2) **przekazywanie przez usługodawców do SIM informacji o udzielonych, udzielanych i planowanych świadczeniach opieki zdrowotnej;**
- 3) **wymianę pomiędzy usługodawcami danych zawartych w elektronicznej dokumentacji medycznej, jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia ciągłości leczenia;**
- 4) **wymianę dokumentów elektronicznych pomiędzy usługodawcami w celu prowadzenia diagnostyki, zapewnienia ciągłości leczenia oraz zaopatrzenia usługobiorców w produkty lecznicze i wyroby medyczne;**
- 5) **dostęp podmiotów prowadzących rejestry medyczne, w zakresie realizowanych zadań i posiadanych uprawnień, do danych przetwarzanych w SIM, za pośrednictwem Platformy Udostępniania On-Line Usług i Zasobów Cyfrowych Rejestrów Medycznych;**



- 6) dostęp jednostek samorządu terytorialnego do danych przetwarzanych w SIM, umożliwiający realizację zadań związanych z zapewnieniem mieszkańcom równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej;
 - 7) dostęp województw do danych niezbędnych do realizacji zadań określonych w art. 10 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
 - 8) dostęp ministra właściwego do spraw zdrowia do danych niezbędnych do realizacji zadań określonych w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. **Administratorem systemu** Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych jest **jednostka** podległa ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, **właściwa w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia**.
 3. Zadaniem jednostki, o której mowa w ust. 2, jest **dostarczenie oraz utrzymanie** Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych, zapewnienie bezpieczeństwa i integralności udostępnianych i pobieranych danych oraz nadawanie uprawnień dostępu do danych.



Relacja ustaw:

o działalności leczniczej <-> o systemie informacji w ochronie zdrowia

Ustawa o działalności leczniczej (Dz.U. 2011.112.654 z późn. zm.)

-> Rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą:


Art. 106. 1. Organem prowadzącym rejestr jest:

- 1) **wojewoda właściwy dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego** – w odniesieniu do podmiotów leczniczych,
 - 2) **okręgowa rada lekarska właściwa dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej lekarza** – w odniesieniu do tych praktyk, a w odniesieniu do członków wojskowej izby lekarskiej – Wojskowa Rada Lekarska,
 - 3) **okręgowa rada pielęgniarek i położnych właściwa dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej przez pielęgniarkę** – w odniesieniu do tych praktyk – zwani dalej „organem prowadzącym rejestr”.
2. Rejestr prowadzi się w **systemie teleinformatycznym**. Podmiotem **odpowiedzialnym za funkcjonowanie** systemu teleinformatycznego rejestru jest **jednostka** podległa ministrowi właściwemu do spraw zdrowia **właściwa w zakresie systemów informacyjnych w ochronie zdrowia**. Sposób prowadzenia rejestru i funkcjonowania systemu teleinformatycznego określają przepisy **o systemie informacji w ochronie zdrowia**. (Dz.U.2011.113.657 z późn. zm.)

Uwarunkowania realizacyjne:

Ciągła akcja informacyjna, szkoleniowa i wspomaganie podmiotów, które podjęły działania zmierzające do włączenia się w system informacji w ochronie zdrowia.

Podstawą jest stworzenie warunków interoperacyjności systemów

Schemat systemu informacji w ochronie zdrowia 



Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia

Start » Aktualności

O Centrum

Aktualności

Publikacje

Nasze systemy

Statystyka publiczna

Współpraca z Regionami

Zamówienia publiczne

Praca

Kontakt

Aktualności
dodano: 2012-08-09
Zakończono szkolenia na platformie e-Learningowej
 Informujemy, że Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia zakończyło już szkolenia e-Learningowe na temat: „Standardy Interoperacyjności systemu P1 na przykładzie statystyki publicznej w ochronie zdrowia”. Liczymy, że szkolenie udostępnił na platformie wzbogadzi wiedzę naszych użytkowników. »

dodano: 2012-08-09
Spotkanie z przedstawicielami firmy SOFTLINE Sp. z o.o.
W dniu 31 lipca br. w siedzibie Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia (CSIOZ) odbyło się spotkanie z firmą SOFTLINE Sp. z o.o. Tematem spotkania była prezentacja produktów firmy SOFTLINE w obszarze rozwiązań mobilnych. »

dodano: 2012-08-07
Piąte Wydanie Biuletynu informacyjnego CSIOZ
 W niniejszym Wydaniu Biuletynu Informacyjnego chcielibyśmy skupić uwagę czytelników na zagadnieniach związanych z wdrażaniem Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) w systemie ochrony zdrowia. W szczególności prezentujemy aspekty decydujące o osiągnięciu Interoperacyjności, jako możliwości współdzielenia systemów teleinformatycznych, w których dane te są przetwarzane. »

dodano: 2012-08-06
Nagrania i zdjęcia z II Konferencji pt. „Elektroniczna Dokumentacja Medyczna – interoperacyjność i wdrażanie”
 Zgodnie z poczynionymi zapowiedziami, udostępniamy Państwu materiały filmowe i zdjęcia przygotowane podczas organizowanej przez Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia II Konferencji pt. „Elektroniczna Dokumentacja Medyczna – Interoperacyjność i wdrażanie”. »

dodano: 2012-07-13
Wymiana dobrych praktyk z przedstawicielami administracji Litwy
 W dniu 12 lipca br. w siedzibie Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia (CSIOZ) odbyło się spotkanie z delegacją pracowników litewskiej administracji odpowiadających za proces budowy rozwiązań z zakresu e-Zdrowia. »

Wytyczne dotyczące Rejestrów Medycznych [czytaj »](#)

Do ustania mobilności prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci papierowej pozostało:
718 dni 12 godzin 5 minut 10 sekund

Schemat systemu informacji w ochronie zdrowia [zobacz »](#)

Szukaj

Programy unijne

 INNOWACYJNA GOSPODARKA NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

 INFRASTRUKTURA I ŚRODOWISKO NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Nasze portale

- Portal projektu P1
- Portal projektu P2
- e-Recepta
- IKP

Na skróty

- eRZOZ (archiwalny)
- RPWDL
- Poczta ZOZMAIL
- Portal eZdrowie
- MSF

Regiony

- Baza wiedzy
- Biuletyn informacyjny

Statystyka publiczna MZ

- Sprawozdanie MZ-03
- SSM



Realizacja projektów P1 i P2 wymaga równoległego porządkowanie „zaszłości historycznych”

- Zgodnie z art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. Nr 113, poz. 657, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, podmiot prowadzący do dnia 1 stycznia 2012 r. rejestry, ewidencje, listy, spisy albo inne uporządkowane zbiory danych osobowych lub jednostkowych danych medycznych, zwane dalej „rejestrem medycznym”, w zakresie określonym w art. 19 ust. 1 ustawy, w terminie 6 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy tj. do dnia 30 czerwca 2012 r., jest obowiązany przekazać ministrowi właściwemu do spraw zdrowia informacje o ich prowadzeniu oraz **zakresie danych w nich zawartych**. Ponadto, w myśl przepisu art. 19 ust. 3 ustawy, utworzenie rejestru medycznego powinno być poprzedzone **analizą potrzeb jego utworzenia**.
- Powyższy obowiązek dotyczy rejestrów, ewidencji, listów, spisów albo innych uporządkowanych zbiorów danych osobowych lub jednostkowych danych medycznych, których prowadzenie nie wynika w szczególności z obowiązujących przepisów prawa.



Przewidywane efekty realizacji projektów:

- Usługobiorcy (pacjenci, ich opiekunowie) – zostaną zwolnieni z potrzeby dostarczania dokumentów poświadczających dane wprowadzone już do systemu informacji, a sami uzyskają dostęp do własnej dokumentacji medycznej;
- Lekarze, pracownicy medyczni – zostaną w znacznej mierze zwolnieni z czynności w istocie administracyjnych, a uzyskają wsparcie ze strony systemów informacyjnych;
- Płatnik/płatnicy – uzyskają informacje o zrealizowanych usługach – dokładne, i wręcz natychmiastowo;
- Aptekarze – uzyskają czytelne recepty, na bieżąco rozliczane z NFZ
- Wszyscy – zwolnieni zostaną z czynności właściwych dla gońców, archiwistów, urzędników, a koszty utrzymywania drogiej i niesprawnej, XIX-wiecznej technologii nie będą ponoszone równoległe z kosztami istniejącej już wszędzie infrastruktury teleinformatycznej...



Podsumowanie:

- Nastąpiły zmiany prawa umożliwiające cyfryzację zasobów i procedur,
- Trwa równoległa realizacja poszczególnych części Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1)
- Trwa realizacja Platformy Udostępniania On-Line Usług i Zasobów Cyfrowych Rejestrów Medycznych (P2)
- Prowadzone są działania porządkujące stan rejestrów i zasobów cyfrowych ochrony zdrowia
- Trwa stała współpraca z regionami, samorządem lekarskim, pielęgniarskim, organizacjami pacjentów, doradcami



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Centrum Systemów Informacyjnych
Ochrony Zdrowia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dziękuję za uwagę!

