

Informatizace veřejné správy v resortu zdravotnictví

Hradec Králové, duben 2010

NASDAQ: NSTC; TASE: NSTC





● eGovernment – rozvoj služeb pro „informační společnost“...

- eGovernment zajišťuje systémové prostředí, potřebné standardy a pravidla využití
- eGovernment nemění obsah, rozsah informací, které toto prostředí využívají

● eHealth – transformační program pro informatizaci zdravotnictví

- Systémové prostředí, sada standardů, informačních služeb a pravidel jejich využití
 - zajišťující kvalitní informaci (odpověď na dotaz, výměnu zprávy) v místě a čase potřeby
- Prostor pro informační obsluhu nových forem poskytování zdravotních služeb
- eHealth nemění obsah, rozsah ani formu údajů uložených v IS na místě svého vzniku
- eHealth není všeobjímající centrální datová základna ve smyslu duplicitního úložiště patientských dat



● Ochota k realizaci změny

- ▶ odborná veřejnost, stát, pojišťovna

● Regulace a Motivace – komplementární

▶ Stát

- legislativa, nezbytná, ale sama o sobě nepostačuje
- Ekonomická motivace – principy promítnuté do legislativy

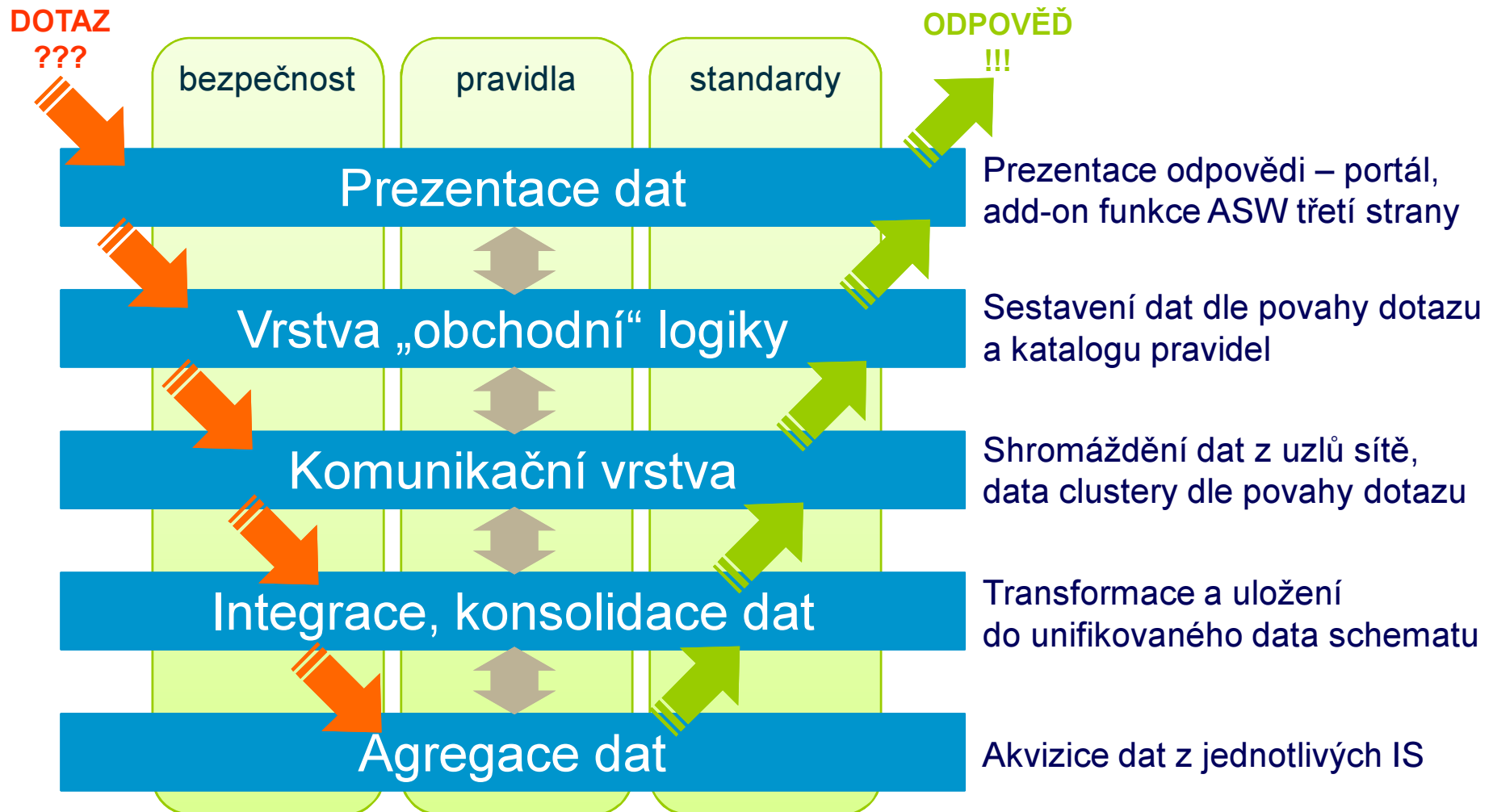
▶ Pojišťovny

- Ekonomická motivace – uplatnění v rámci své obchodní strategie

Technologická realizace... nejsnáze realizovatelná



Potřebné komponenty, technologie a postupy ověřeny v praxi rozsáhlých projektů





- **Organizace a kompetence**
 - ▶ Kdo řídí a s jakými zásadami (strategická úroveň)
 - ▶ Kdo spravuje (operativní úroveň)
 - ▶ Kdo bude provozovat

 - **Definování očekávání a záměrů s cílem důsledné přeměny vize na realitu**
 - ▶ Zapojení všech typů „hráčů“ – poskytovatel, pojišťovna, „úředník“
 - ▶ Věcné hledisko i časová představa

 - **Definování předpokladů, rizik a následně hlavních zásad řešení**

 - **Definování cílů a vazeb**
-
- **Přelom 2009/2010 – VŘ (MZ ČR, MV ČR v programu Smart Admin) na „realizační“ projekty**

Aktivity k řešení



Požadavky resortu
Vize eHealth

A

Organizační
a kompetenční
vymezení eHealth
(uvnitř resortu)

Projektové standardy
(postupy, kancelář)

B

Konsolidace
a správa master dat

Legislativní vymezení

Konsolidace a správa procesů
řízení a provozu systému zdravotní

→ číselníky, klasifikace, registry

Konsolidace
a správa standardů
(metodika, technologický pohled)

Správa elektronického
zdravotního záznamu
(EHR, MDS, lékový list)

→ výměna informací, bezpečnost, správa rolí
kvalita služeb, akreditace a certifikace, technologie, ... další

C

Správa identit
osob, agend
(vazba na e-Govt)

Správa a rozvoj komunikační platformy

Správa a rozvoj přístupových kanálů
(portál, další)

D

ePres

eNZIS

Vypořádání
ZZ-ZP

další
úlohy

PR uvnitř resortu, mimo resort

Postup

Čas



eHealth stále není **TÉMA**

● Občan v roli pacient

- ▶ Informace o svém zdravotním stavu, informace standardně prezentovaná, kvalitní a mj. kontinuální... čtu a hledám sám, čtu se svým lékařem
- ▶ Podklady pro rozhodnutí v rámci systému poskytování péče, dostupnost informací
 - Mám ...co z toho chci a co z toho využiju?

diskuse pacient – praktický lékař?
diskuse v rámci patientských organizací?

● Občan v roli pojištěnec

- ▶ Kolik stojí moje léčba, jaký je můj „zdravotní účet“
- ▶ Jak jsem schopen finanční stránku věci ovlivnit

● Odborná veřejnost – pohledy a stanoviska podle druhů a místa péče

▶ Sdílím či budu sdílet údaje a závěry, které jsem napsal?

▶ Čí jsou data o mých

▶ Potřebuju k ...zlepší to moji práci ...maci?

▶ Podpo

▶ Jak
• fi
(kvalita, časová efektivnost,
ekonomická efektivnost)?

● Pojišť

▶ Využití
diskuse na pracovištích,

▶ Využití pro
ve společnostech, v asociacích?

▶ Využití ve vztahu ke
...terium (poskytovatel)



● Stát, územní celek

- ▶ Oblast veřejného zdraví
- ▶ Podklady pro plánování výdajů
- ▶ Správa zdravotnické legislativy
- ▶ Resortní instituce – budeme schopni eliminovat práce týkající se sběru údajů
- ▶ Je předkládaný koncept bezpečnější než dnešní správa dat?

● Politik

- ▶ Potřebuju „elektronizaci“ k tomu, aby se
 - zlepšily v mém rajónu zdravotní služby?
 - zefektivnila zdravotní péče v rámci existujících „daných“ financí?
- ▶ ...potřebuju „elektronizaci zdravotnictví“ k tomu, aby byl můj volič spokojený?



● **Národní řešení – iniciativa ze strany pojišťoven, podpora národní vlády**

- ▶ Příprava implementace cca 3 roky, provoz
- ▶ Návratnost 4 až 5 let
- ▶ Využití pro praxi zdrav. zařízení, poč.

Izrael – ekonomické důvody
cca **80 %** objemu služeb

● **Regionální řešení – iniciativa zemské vlády**

- ▶ Platforma pro výměnu dat i pro finanční vypořádání péče
- ▶ Lůžková zařízení, ambulance, laborator
- ▶ Důraz na sdílení dat přes celou síť
- ▶ Požadavek na flexibilitu – nové datové prvky, nových technologií bez nutnosti měnit ostatní postupy

Belgie, Francie
výměna dat, flexibilita

● **Pokrytí sítě s centrem typu Universitní nemocnice**

- ▶ Integrovaná informace o pacientovi dostupná (rozšířená home care)
- ▶ Interoperabilita používaných IS – ne a protože personálu vyhovují, není snaha je

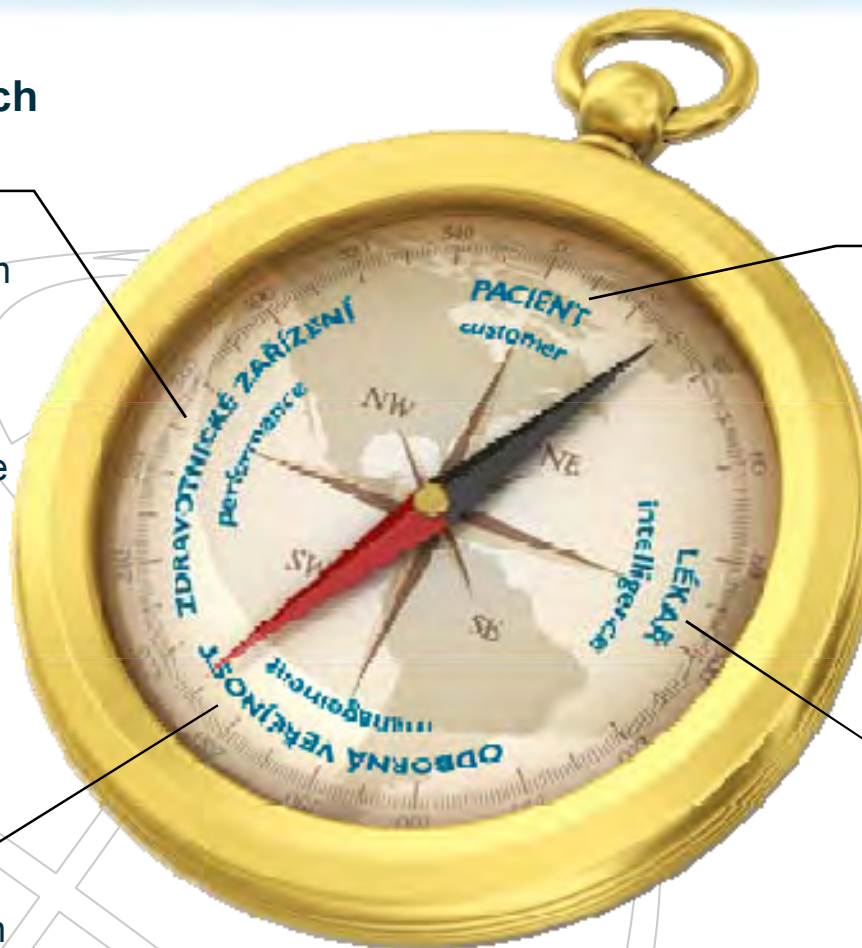
Pensylvánie, USA
sdílení dat, flexibilita

Omezení zbytečných a nákladných odborných vyšetření

- ▶ Online přístup ke kompletním výsledkům předchozích vyšetření a informacím o léčbě
- ▶ Systém v průběhu léčby aktivně upozorňuje lékaře na relevantní informace

Včasné rozpoznání nežádoucích trendů ve sledované populaci

- ▶ Včasná identifikace a podchycení zdravotních problémů skupin populace
- ▶ Bezpečný přístup a ochrana dat pacientů



Minimalizace možných chyb a vyšší bezpečnost pro pacienty

- ▶ Bezproblémový kontakt pacienta a lékaře
- ▶ Efektivní práce s dokumentací
- ▶ Kvalitní diagnostika bez duplicít

Zefektivnění a zkrácení léčby

- ▶ Komplexní řešení nabízí více pohledů podle druhu péče
- ▶ Rychle dostupná data umožňují ošetřit více pacientů v kratší době

Mirko Kalous
Generální ředitel
NESS Czech s.r.o

mirko.kalous@ness.com

