

Co se dosud v digitalizaci zdravotnictví u nás odehrálo a je možné tímto postupem dosáhnout žádoucího cíle?

Kde vidíte hlavní slabiny dosavadního vývoje a co by se mělo dělat jinak?

Co nám přinese EHDS a jak by tato norma měla být uváděna do praxe?

Komu digitalizace překáží a jak odpor překonat?

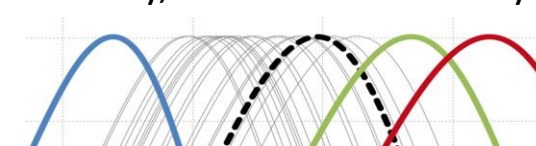
Jak to u nás vypadá s digitalizací zdravotnictví?

Diskusní setkání sdružení Občan z. s.
Martin Doležal, Praha 24. 1. 2024



digitalhealth.cz

Novinky, události a rozhovory



Co se dosud v digitalizaci zdravotnictví u nás odehrálo a je možné tímto postupem dosáhnout žadoucího cíle?

1. Věcné záměry projektů eHealth *(MZ ČR, 2009)*

Meziresortní koordinační výbor pro zavedení elektronického zdravotnictví (eHealth) v ČR

Priority a cíle: elektronická zdravotní dokumentace, elektronická preskripce, identifikace pojištěnce a poskytovatele zdravotnických služeb, registry a konsolidaci resortních dat, portál vzdělávání a telemedicíny (MZ ČR, 2009).

Předpokládaný zdroj financování: strukturální fondy a Fond soudržnosti EU v období 2007-2013.

2. eHealth WHO *(WHO Šteflová 2009, [HASVOLD, KNARVIK, 2012])*

Doporučení z připravovaného dokumentu WHO/ITU eHealth Roadmap

Postup pro zavádění konceptu eHealth: ustavení platformy realizace, analýzy a vize, struktura cílů, posloupnost milníků, hierarchie rolí stakeholderů, ukazatele postupu implementace (WHO)

Zdroje financování nebyly stanoveny, potřebné organizační struktury nevznikly.

Co se dosud v digitalizaci zdravotnictví u nás odehrálo a je možné tímto postupem dosáhnout žadoucího cíle?

3. Hospodárné a funkční elektronické zdravotnictví *(MZ ČR, 2012)*

Na základě doporučení vítězného návrhu veřejné soutěže příslib vytvoření koncepce. „Cílem ministerstva je zajistit, aby v horizontu 4 let existovaly funkční a používané aplikace pro výměnu zdravotních informací, patientský portál, elektronickou preskripci, registr radiační zátěže a manažerský informační systém resortu.“ Koncepce nebyla veřejně projednána, financování nebylo připraveno.

Předpokládané zdroje financování: fondy EU 2007-2013 nemohly být využity.

4. Národní strategie elektronického zdravotnictví *(MZ ČR, 2016)*

Rozsáhlá kampaň projednání a přípravy, schválení strategie vládou ČR (MZ ČR 2016). Rozměrný a ambiciózní dokument nebyl srozumitelně komunikovaný s veřejností. Nebyl respektovaný ani uvnitř rezortu, nezávisle na doporučeních strategie vznikaly v rezortních organizacích samostatné projekty s omezenými možnostmi včlenit se do záměrů a vytvořit ucelený, propojený a bezpečný systém služeb s jednotnou infrastrukturou.

K realizaci strategie nebyly vyčleněny finanční zdroje. Optimistický předpoklad pokrytí části nákladů na projekty z programu OPZ nebo IROP se nepodařilo prosadit a uskutečnit v potřebném rozsahu.

Předpokládané zdroje financování: fondy EU 2013-2020.

Co se dosud v digitalizaci zdravotnictví u nás odehrálo a je možné tímto postupem dosáhnout žadoucího cíle?

5. Integrované datové rozhraní resortu

(ÚZIS, 2018)

Základní, jednotný, informační, komunikační a datový bod resortu zdravotnictví, základní infrastruktura pro další rozvoj služeb elektronického zdravotnictví, realizaci podpůrných sdílených služeb, základy pro interoperabilitu systémů a služeb.

Zdroje financování: fondy EU 2013- 2020 (IROP, 124 mil. Kč) nebyly využity, veřejná soutěž zrušena.

6. Zákon o elektronizaci zdravotnictví

(MZ ČR, 2021)

Základní právní rámec, zahrnuje základní infrastrukturu elektronizace zdravotnictví, právně definované role a odpovědnosti subjektů v systému elektronického zdravotnictví a definice s tím souvisejících pojmů, standardů komunikace, pravidel sdílení či předávání zdravotnické dokumentace.

IDR nevzniklo, ustanovení zákona nemohla být naplněna.

Co se dosud v digitalizaci zdravotnictví u nás odehrálo a je možné tímto postupem dosáhnout žadoucího cíle?

7. eRecept, eOčkování, ePoukaz

(SÚKL, 2019-2023)

Unikátní a jednoznačně identifikovaný datový objekt eRecept je uložen do Centrálního úložiště elektronických receptů (CÚER), kam je uložena také informace o výdeji. Přístup je otevřený prostřednictvím webové a mobilní patientské aplikace, respektující identifikaci uživatele v souladu s pravidly eGovernmentu.

Do eOčkování v systému eRecept bylo zapsáno 2 mil. záznamů o všech typech očkování pro 1,3 mil. pacientů. Záznamy o očkování jsou součástí sdíleného lékového záznamu pacienta. Dle platné legislativy SÚKL již nadále nemůže umožnit provádění zápisů. Data mají přicházet zprostředkovaně z ISIN ve správě MZ/ÚZIS, není zatím připraven. Dosud zapsaná data se tak vzhledem k nedodržení kontinuity zápisů stanou neaktuálními.

8. eNeschopenka

(ČSSZ, 2020)

K dispozici buď na ePortálu ČSSZ, nebo v klinickém softwaru, umožňuje Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti) a předat je OSSZ a zaměstnavateli, vystavit Průkaz dočasně práce neschopného pojištěnce ukončit Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti.

Co se dosud v digitalizaci zdravotnictví u nás odehrálo a je možné tímto postupem dosáhnout žadoucího cíle?

9. Aktivity mimo sféru státní správy

(Samosprávy, poskytovatelé zdravotních služeb, výrobci software, zdravotní pojišťovny, akademická sféra, neziskové organizace a sdružení)

- klinické informační systémy s věrohodnou a použitelnou evidencí patientských dat,
- portály k podpoře organizace poskytování zdravotních služeb,
- účelně navržené sítě k výměně zdravotnických informací,
- telemedicínské aplikace,
- nástroje k edukaci, podpoře zdraví a životního stylu,
- komplexní analytické postupy ke zpracování sekundárních dat.

Zdroje financování: vlastní finance a účelové dotace.

Pacienti a zdravotničtí profesionálové o těchto projektech mají dostatek informací a ochotně se zapojují.

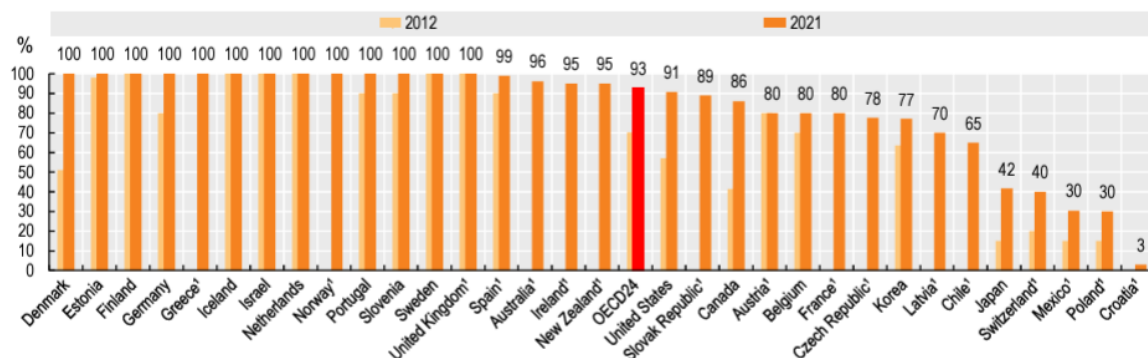
Kde vidíte hlavní slabiny dosavadního vývoje?

Připravenost ČR na digitalizaci zdravotnictví *(studie, ATDZ, 2022)*

Hodnocení stavu z pohledu OECD

- decentralizovaný systém zdravotní péče s nedostatečně propojenými informačními systémy, shromažďování velkého množství údajů s omezenou možností praktického využití,
- pozdní a omezená publikace zdravotních dat, v souhrnné podobě prodlení déle než rok a více, specifická politika prezentací, nedostatečná vypovídací schopnost konsolidovaných dat,
- relativně malý podíl poskytovatelů vede kompletní dokumentaci elektronicky

Figure 5.14. Proportion of primary care practices using electronic medical records, 2012 and 2021



1. Most recent year is 2016 (data not included in the 2021 OECD average).

Source: OECD Survey of Electronic Health Record System Development and Use, 2012, 2016 and 2021.

A co by se mělo dělat jinak?

EHDS v kontextu digitální transformace kardiologie a systémových změn zdravotního systému v České republice *(odborné stanovisko, ATDZ, 2023)*

Doporučení k efektivní implementaci EHDS v ČR

- I. Spolupráce a veřejná diskuse
- II. Architektura eHealth a plán implementace
- III. Dostatečné a udržitelné financování
- IV. Digitální zdravotní gramotnost
- V. Propacientský přístup
- VI. Systémový přístup k sekundárním datům

Komu digitalizace překáží a jak odpor překonat?

eHealth, elektronizace, digitalizace

Měly přinášet občanům, pacientům, lékařům, ošetrovatelskému personálu a ostatním specialistům

- rovný přístup a dostupnou péči,
- sdílení nezbytných informací,
- získání bezpečí a jistoty.

Přivlastnily si je instituce a pověřené osoby

- k posílení vazeb a ustálení finančních toků,
- k získání pověsti vizionářů a všehoschopných manažerů,
- k tvorbě regulací, chránících dobyté výhody.

K překonání odporu je nezbytné

- udržovat podporu všech zúčastněných stran soustavnou a otevřenou diskusí,
- vycházet z projednané, transparentní a obecně přijatelné strategie,
- čerpat pevně přidělené finanční zdroje.

Co se dosud v digitalizaci zdravotnictví u nás odehrálo a je možné tímto postupem dosáhnout žadoucího cíle?

Kde vidíte hlavní slabiny dosavadního vývoje a co by se mělo dělat jinak?

Co nám přinese EHDS a jak by tato norma měla být uváděna do praxe?

Komu digitalizace překáží a jak odpor překonat?

Děkuji za pozornost!

Jak to u nás vypadá s digitalizací zdravotnictví?

Diskusní setkání sdružení Občan z.s.

Praha 24. 1. 2024

Martin Doležal

martin.dolezal@digitalhealth.cz

Petr Moláček

petr.molacek@digitalhealth.cz



digitalhealth.cz

Novinky, události a rozhovory

