



# E-Health v České republice Kam kráčí?

R.Vyzula

Poslanecká sněmovna Parlamentu ČR  
podvýbor pro elektronizaci ve zdravotnictví

18.3.2019

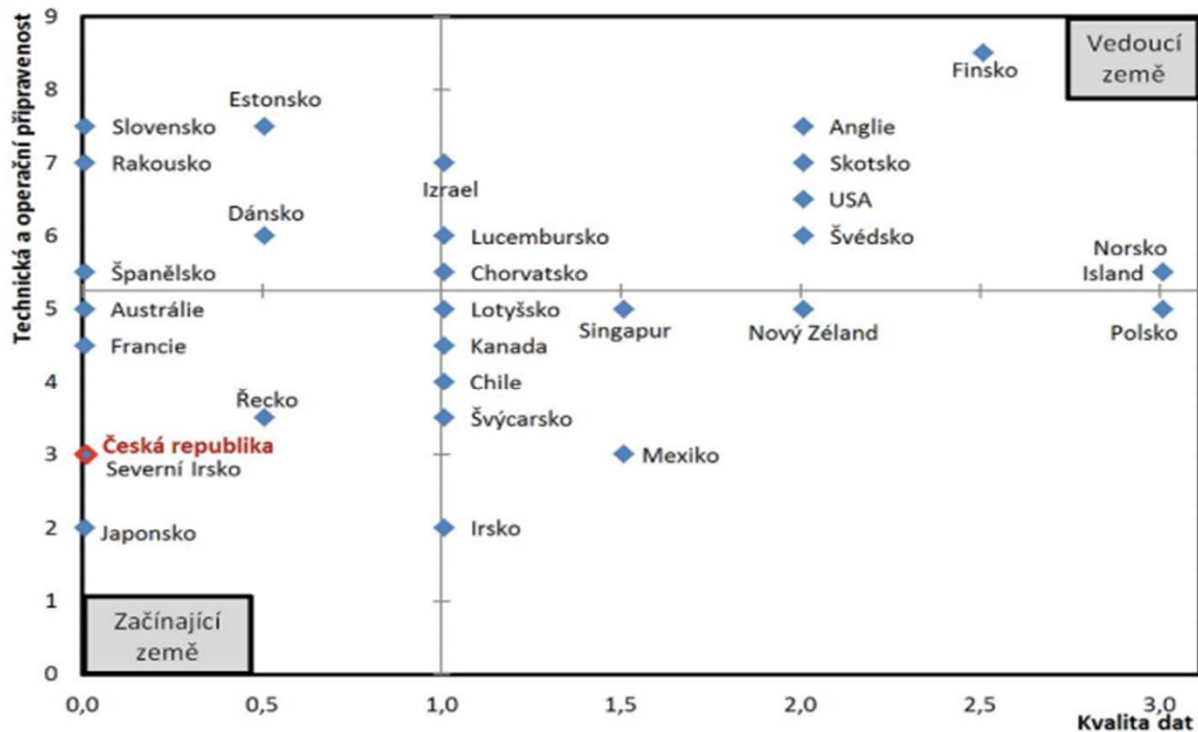


## E-Health v České republice Kam kráčí?

- ▶ Z evropských zemí nemá funkční systém sdílení elektronických zdravotních záznamů jen ČR, Německo, Irsko a Slovinsko
- ▶ Celkem 14 evropských zemí má specifickou legislativu týkající se elektronických záznamů (např. Belgie, Finsko, Švédsko)
- ▶ V ostatních zemích se taková legislativa připravuje, nebo postačuje obecná legislativa

# E-Health v České republice

## Kam kráčí?



Graf 1 Srovnání zemí v reálném využívání dat z EHR s vyznačenou pozicí České republiky.

# E-Health v České republice

## Kam kráčí?



### ➤ **Vláda ČR**

28. 11. 2016 byla schválena **Národní strategie elektronického zdravotnictví**

programové prohlášení vlády 2018

### ➤ **WHO** – opakovaně podpořila digitalizaci zdravotnictví

➤ **EU - Směrnice** Evropského parlamentu a Rady 2011/24/EU ze dne 9. března 2011 **o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči a** ohlásila **zelenou knihu na téma mobilního zdravotnictví.**

➤ **MZ ČR** - Od roku 2009 vznikly nejméně čtyři (7) koncepční dokumenty usilující o koncepční podchycení elektronizace zdravotnictví na národní úrovni

# E-Health v České republice

## Kam kráčí?



### Elektronizace zdravotnictví (eHealth)

Cílem je zajistit bezpečné sdílení důležitých zdravotních i ekonomických informací, čímž dosáhne zvýšení kvality, komfortu, bezpečnosti a transparentnosti systému poskytování zdravotní péče.

Elektronizace umožní profesionálům i pacientům dělat správná rozhodnutí na základě správných informací. Plné využití moderních komunikační technologií přispěje k lepší a nákladově efektivnější péči.

“

## e-Health v České republice Kam kráčí ?



### Podvýbor při PSP pro e-Health spolupracuje s:

”

1. Ministerstvo zdravotnictví – legislativní odbor
2. ÚZIS - MZ
3. Odbor IT na MZ
4. Výborem pro místní rozvoj PSP
5. e-Government MV a vládní zmocněnec pro “Digitální Česko“
6. SÚKL
7. Česká lékařská komora a Česká lékárnická komora

“

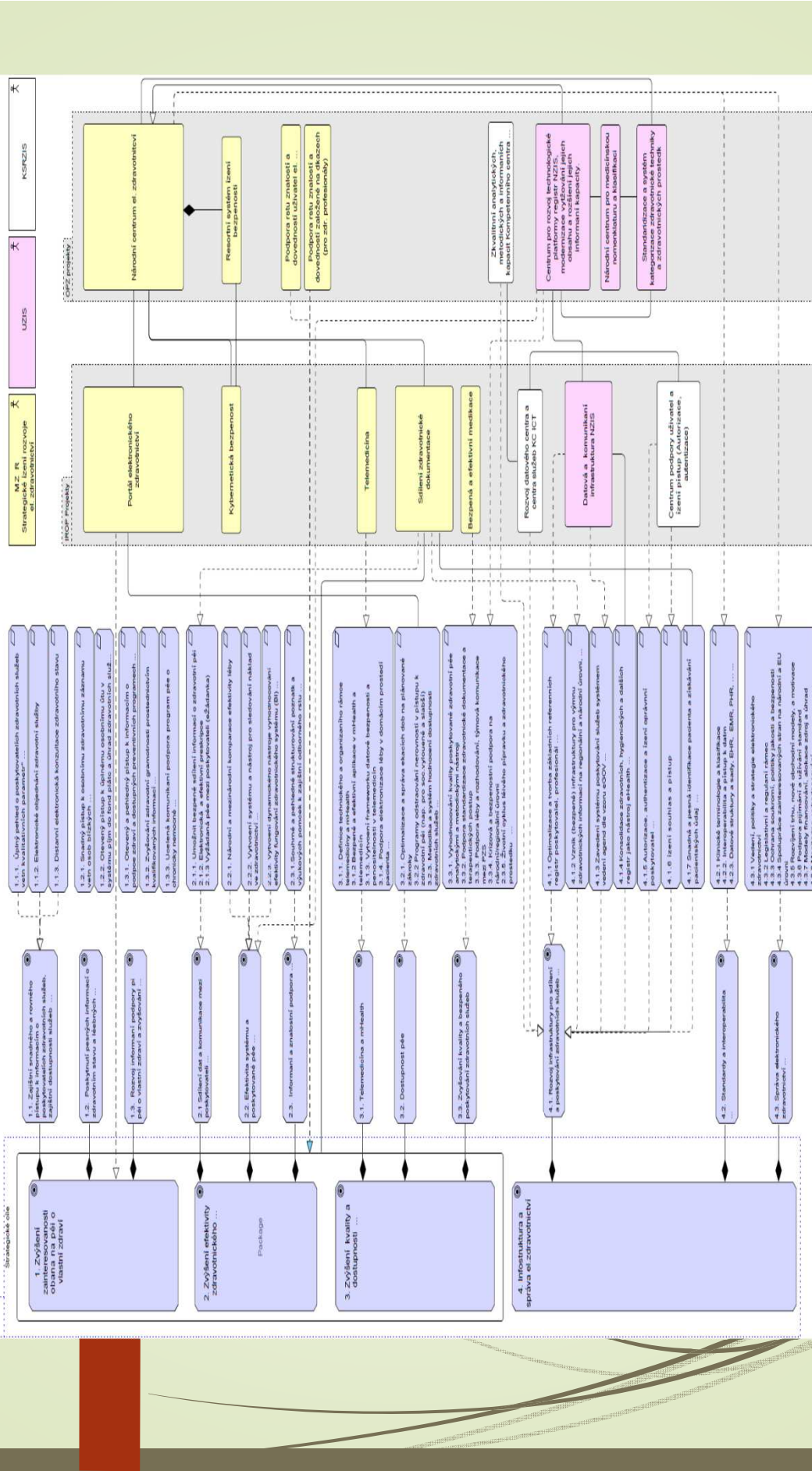
## e-Health v České republice Kam kráčí?



### kroky k zabezpečení e-Health v ČR

”

1. Legislativní základ - zákon o právu na digitální služby, zákon o e-Health atd.
2. Hardware výbava - současné vybavení zdravotnických zařízení ???
3. Software zajištění - jaký?
4. Udržitelnost – firmy zajišťující servis, rozvoj ???
5. Analýza kvality – registry, biostatistika





# Soustava cílů Národní strategie elektronického zdravotnictví

## 1. Zvýšení zainteresovanosti občana na péči o vlastní zdraví

1.1. Snadný a rovný přístup k informacím o poskytovatelích a dostupnost zdravotních služeb

1.2. Informace o zdravotním stavu a léčebném plánu

1.3. Informační podpora péče o vlastní zdraví a zvyšování zdravotní gramotnosti

## 2. Zvýšení efektivity zdravotnického systému

2.1 Sdílení dat a komunikace mezi poskytovateli

2.2. Efektivita systému a poskytované péče

2.3. Informační a znalostní podpora zdravotnických pracovníků a uživatelů elektronického zdravotnictví

## 3. Zvýšení kvality a dostupnosti zdravotních služeb

3.1. Telemedicína a mHealth

3.2. Dostupnost péče

3.3. Zvyšování kvality a bezpečného poskytování zdravotních služeb

## 4. Infrastruktura a správa elektronického zdravotnictví

4.1. Rozvoj infrastruktury pro sdílení a poskytování zdravotních služeb

4.2. Standardy a interoperabilita

4.3. Správa elektronického zdravotnictví

# Soustava cílů a opatření pro rozvoj elektronického zdravotnictví ČR – část A

1. Zvýšení zainteresovanosti občana na péči o vlastní zdraví		
SC 1,1	SC 1,2	SC 1,3
Snadný a rovný přístup k informacím o poskytovatelích a dostupnosti zdravotních služeb	Informace o zdravotním stavu a léčebném plánu	Informační podpora péče o vlastní zdraví a zvyšování zdravotní gramotnosti
1.1.1. Úplný přehled o poskytovatelích zdravotních služeb včetně kvalitativních parametrů	1.2.1. Snadný přístup k osobnímu zdravotnímu záznamu včetně osob blízkých	1.3.1. Otevřený a přehledný přístup k informacím o podpoře zdraví a dostupných preventivních programech
1.1.2. Elektronické objednání zdravotní služby	1.2.2. Otevřený přístup k úplnému osobnímu účtu v systému příjmů do fondů plátců a úhrad zdravotních služeb	1.3.2. Zvyšování zdravotní gramotnosti prostřednictvím kvalifikovaných informací
1.1.3. Distanční elektronická konzultace zdravotního stavu		1.3.3. Ucelená komunikační podpora programů péče o chronicky nemocné

2. Zvýšení efektivity zdravotnického systému		
SC 2,1	SC 2,2	SC 2,3
Sdílení dat a komunikace mezi poskytovateli	Efektivita systému a poskytované péče	Informační a znalostní podpora zdravotnických pracovníků
2.1.1. Umožnit bezpečné sdílení informací o zdravotní péči	2.2.1. Národní a mezinárodní komparace efektivity léčby	2.3.1. Souhrné a přehledné strukturování poznatků a výukových pomůcek k zajištění odborného růstu
2.1.2. Elektronická a efektivní preskripce	2.2.2. Vytvoření systému a nástrojů pro sledování nákladů ve zdravotnictví	
2.1.3. Vyžádaná péče mezi poskytovateli (eŽádanka)	2.2.3. Vytvoření dynamického nástroje vyhodnocování efektivity fungování zdravotnického systému (BI)	

# Soustava cílů a opatření pro rozvoj elektronického zdravotnictví ČR – část B

3. Zvýšení kvality a dostupnosti zdravotních služeb		
SC 3,1	SC 3,2	SC 3,3
Telemedicina a mHealth	Dostupnost péče	Zvyšování kvality a bezpečného poskytování zdravotních služeb
3.1.1. Definice technického a organizačního rámce telemedicíny a mHealth	3.2.1. Optimalizace a správa čekacích dob na plánované zákroky	3.3.1. Vyhodnocování kvality poskytované zdravotní péče analytickými a metodickými nástroji
3.1.2 Bezpečné a efektivní aplikace v mHealth a telemedicině	3.2.2 Programy odstraňování nerovnosti v přístupu k zdravotní péči (např. pro soc.vyloučené a slabší)	3.3.2. Podpora standardizace zdravotnické dokumentace a terapeutických postupů
3.1.3. Vytvoření frameworku datové bezpečnosti a přenositelnosti v telemedicině	3.2.3. Metodika a systém hodnocení dostupnosti zdravotních služeb	3.3.3. Podpora léčby a rozhodování, týmová komunikace mezi PZS
3.1.4. Podpora elektronizace léčby v domácím prostředí pacienta		3.3.4. Krizová a bezpečnostní podpora na národní/regionální úrovni

4. Infrastruktura a správa el.zdravotnictví		
SC 4,1.	SC 4,2	SC 4,3
Rozvoj infrastruktury pro sdílení a poskytování zdravotních služeb	Standardy a interoperabilita	Správa elektronického zdravotnictví
4.1.1 Optimalizace a tvorba základních referenčních registrů poskytovatelů, profesionálů	4.2.1 Klinické terminologie a klasifikace	4.3.1 Vedení, politiky a strategie elektronického zdravotnictví
4.1.2 Vznik (bezpečné) infrastruktury pro výměnu zdravotnických informací na regionální a národní úrovni, včetně infrastruktury eH služeb	4.2.2. Interoperabilita a přístup k datům	4.3.2 Legislativní a regulační rámec
4.1.3 Zavedení systému poskytování služeb systémem vedení agend dle vzoru eGOV	4.2.3. Datové struktury a sady, EHR, EMR, PHR, ...	4.3.3 Ochrana soukromí, politiky jakosti a bezpečnosti
4.1.4 Konsolidace zdravotních, hygienických a dalších registrů jako nástrojů eHealth		4.3.4 Spolupráce zainteresovaných stran na národní a EU úrovni



“

## e-Health v České republice Kam kráčí ?

### Pacientům zajistí elektronické zdravotnictví


”

1. snadný a rovný přístup k potřebným zdravotním službám (soukromých či státních)
2. přesné informace o zdravotním stavu, léčebných plánech a metodách (sdílení informací, výsledků péče, lékařských postupech)
3. dostatek informací, nezbytných k správnému rozhodování o životním stylu a čerpání zdravotní péče (systém kontroly kvality)

## Lékařům, zdravotním sestřám a ostatním zdravotnickým profesionálům poskytně elektronické zdravotnictví



1. dostupné, přesné a včasné informace o pacientech
2. úplné a uspořádané přehledy o jejich zdravotním stavu a léčbě
3. možnost snadné týmové komunikace a kooperace s ostatními poskytovateli zdravotních služeb
4. silnou informační podporu při rozhodování
5. souhrnné a přehledně strukturované kolekce poznatků a výukových pomůcek k zajištění odborného růstu.



**Technickým a administrativním zaměstnancům zdravotnických zařízení, zdravotních pojišťoven, pověřených orgánů místní samosprávy a státní správy umožní elektronické zdravotnictví**



1. získat věcné přehledy o parametrech a výkonech příslušné části zdravotnického systému
2. zajistit nezbytné podmínky pro další rozvoj spravovaných subjektů nebo procesů
3. účelně plánovat a distribuovat zdroje v souladu s potřebami a očekáváním pacientů a zdravotníků.

# E-Health v České republice

## Kam kráčí?



1. Připravit legislativní rámec tak, aby bylo možno využít všechny prostředky, které ICT nabízí k realizaci sdílené informační platform
2. Definovat strukturu informací a terminologii
3. Vylepšit technickou infrastrukturu, a položit základy páteřní sítě výměny zdravotnických informací
4. Umožnit vývoj interoperabilních systémů používaných ve zdravotnictví, které budou podporovat výměnu informací v páteřní síti
5. Umožnit přístup a sdílení patientských dat v takové síti
6. Odstartovat nové služby eGonu – ve zdravotnictví



# Digitální Česko

- Portál občan
- Elektronický občanský průkaz
- Elektronická neschopenka





# E-Health v České republice Kam kráčí?

## elektronická preskripce

1. Platí od 1.1.2018
2. Mandatorní od 1.1.2019
3. V současné době se používá v 85% a více
4. Výjimky jsou možné
5. Připravuje se legislativně „lékový záznam“, alergie, zahraniční využití

# E-Health v České republice Kam kráčí?



## Negativa – otázky k zamyšlení

- Zadávání zakázek k elektronizaci jako prostor pro korupci
- Je otázka nakolik se podaří dodržet soulad se zákonem o ochraně osobních údajů a směrnicí o kybernetické bezpečnosti. ČLK tvrdí, že návrh zákona je v rozporu s těmito předpisy
- Zavedení elektronizace se brání i řada lékařů (60% lékařů o ni nestojí)



# E-Health v České republice Kam kráčí?

## Nesmíme dopustit

1. IZIP
2. Korupční prostředí
3. Složitý přístup a komunikaci
4. Bez analýzy kvality
5. Nedostatek financování



**Děkuji za pozornost**