



Centrum Systemów Informacyjnych
Ochrony Zdrowia



Założenia realizacji projektu pozakonkursowego POWER dot. Elektronicznej Dokumentacji Medycznej

Wojciech Górnik
Zastępca Dyrektora ds. Informacji
i Współpracy z Regionami
11 grudnia 2017

„ Poprawa jakości świadczonych usług medycznych poprzez zapoznanie i przeszkolenie pracowników podmiotów leczniczych z podstawowymi terminami i procesami związanymi z informatyzacją placówki oraz prowadzeniem wymianą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej ”



„ Wzrost kompetencji cyfrowych pracowników podmiotów leczniczych oraz organów założycielskich w zakresie EDM ”



Agenda

- Dlaczego należy rozwijać kompetencje cyfrowe kadr podmiotów leczniczych?
- Cel projektu
- Założenia realizacji projektu
- Zaplanowane działania i rezultaty



Cyfrowa transformacja w zdrowiu

Wzrost

Dzisiaj



Badania 2014 rok

23,26 % podmiotów posiada rozwiązania informatyczne umożliwiające prowadzenie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej

Badania 2016 rok

35,34 % podmiotów posiada rozwiązania informatyczne umożliwiające prowadzenie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej



**Wzrost
o ponad 10%**



Wymiana dokumentacji i medycznej

Oddziaływanie:

- 973 podmiotów realizujących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, 18 606 podmiotów realizujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne oraz 52 642 indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarzy/lekarzy dentystów¹;
- 144 982 lekarzy, 41 194 lekarzy dentystów, 33 914 farmaceutów²;
- 288 446 pielęgniarek, 36 839 położnych².



¹ - dane RPWDL 2017 rok;

² - Biuletyn Statystyczny Ministra Zdrowia 2017 rok

Wymiana dokumentacji i medycznej

e- Recept a:

- obowiązek zgłoszenia przez usługodawców do CSIOZ gotowości podłączenia swoich systemów do platformy P1- **do 31 grudnia 2018 r. ;**
- obowiązek wystawiania recepty w postaci elektronicznej — **od 1 stycznia 2020 r. ;**

e- Skierowani e:

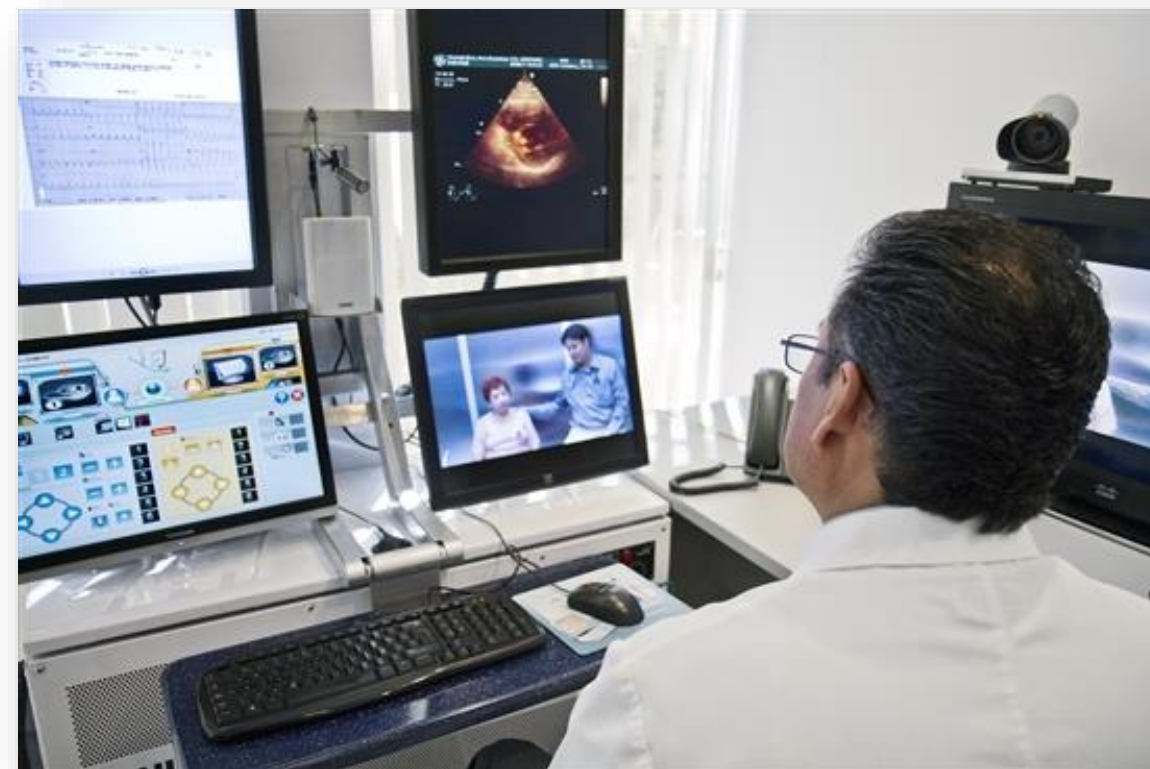
- obowiązek zgłoszenia przez usługodawców do CSIOZ gotowości podłączenia swoich systemów do platformy P1- **do 30 czerwca 2019 r. ;**
- obowiązek wystawiania skierowań w postaci elektronicznej — **od 1 stycznia 2021 r.**



Wymiana dokumentacji i medycznej

Pozostała EDM (tj. dokumenty wskazane w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 13 ustawy – 3 dokumenty:

1. informację o rozpoznaniu choroby, problemu zdrowotnego lub urazu, wynikach przeprowadzonych badań, przyczynie odmowy przyjęcia do szpitala, udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz ewentualnych zaleceniach - w przypadku odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala;
2. informację dla lekarza kierującego świadczeniobiorcą o rozpoznaniu, sposobie leczenia, rokowaniu, ordynowanych lekach, środkach spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobach medycznych, w tymokresie ich stosowania i sposobie dawkowania oraz wyznaczonych wizytach kontrolnych;
3. kartę informacyjną z leczenia szpitalnego,
 - obowiązek prowadzenia w postaci elektronicznej - **od 1 stycznia 2019 r.** ;
 - obowiązek zgłoszenia przez usługodawców do CSIOZ gotowości podłączenia swoich systemów do platformy P1 w zakresie wymiany EDM za pośrednictwemSI M - **do 31 grudnia 2019 r.** ;
 - obowiązek wymiany za pośrednictwemPlatformy P1 - **od 1 stycznia 2021 r.**



Planowana jest realizacja Projektu w ramach działania 5.2 POWER Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych.

Priority i inwestycje 91 V ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym.

Wartość Projektu 11 mln PLN.



Cel Projektu

Głównym celem Projektu jest poprawa koordynacji oraz wzrost kompetencji w zakresie wdrożenia rozwiązań e-zdrowia poprzez m.in.

- szkolenia,
- spotkania warsztatowe,
- wsparcie eksperckie
- oraz opracowanie Rekomendacji działań potrzebnych do podjęcia w celu wdrożenia w podmiotach leczniczych systemów informatycznych.



Założenia

Uczestnicy Projektu:



pracownicy administracyjni i zarządzający podmiotami leczniczymi :

- kadra zarządzająca administracyjna
- oraz kadra zarządzająca medyczna- ordynatorzy którzy świadczą szpitalne usługi medyczne,



pracownicy jednostek nadzorujących (organów założycielskich)

zostaną zapoznani oraz przeszkoleni z procesów związanych z informatyzacją placówki medycznej oraz zasad prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej



Działania w ramach Projektu

1. Działania wspierające podmioty lecznicze w zakresie standaryzacji rozwiązań z zakresu e-Zdrowia poprawiających jakość zarządzania podmiotami leczniczymi :

- wypracowanie scenariuszy walidacyjnych interoperacyjności technicznej w tym m.in. dokumentów wchodzących w skład PI K HL7 CDA;
- opracowanie *Rekomendacji działań potrzebnych do podjęcia w celu wdrożenia w podmiotach leczniczych systemów i nformatycznych*



Działania w ramach Projektu

2. Organizacja ogólnopolskich eventów:

- duże eventy edukacyjno-informacyjne, połączone z warsztatami związanymi z bieżącymi tematami dotyczącymi informatyzacji placówki oraz wdrożenia Elektronicznej Dokumentacji Medycznej ;
- planowane jest 6 tego typu eventów w trakcie trwania Projektu.



Działania w ramach Projektu

3. Warsztaty w regionach (na poziomie województw) :

- skierowane do pracowników administracyjnych i zarządzających podmiotami leczniczymi oraz przedstawicieli organów założycielskich, a także dla kadry zarządzającej medycznej tj. ordynatorów oddziałów
- organizowane w każdym województwie przy współpracy z Urzędami Marszałkowskimi;
- planowane jest, aby w trakcie trwania Projektu, w każdym z województw odbyły się minimum 2 warsztaty



Działania w ramach Projektu

4. Warsztaty w regionach (na poziomie powiatów) :

- skierowane do pracowników administracyjnych i zarządzających podmiotami leczniczymi oraz przedstawicieli organów założycielskich, a także dla kadry zarządzającej medycznej tj. ordynatorów oddziałów;
- planowane jest, aby w trakcie trwania Projektu w każdym z powiatów odbyło się jedno spotkanie, możliwe jest przeprowadzenie jednego połączonego warsztatu dla kilku powiatów



Zakres tematyczny - warsztaty wregi onach (na poziomie województw i powiatów)

Stan aktualny działań centralnych z zakresu e-Zdrowia;

E-Usługi – bieżące informacje dotyczące uruchamianych w ramach projektów centralnych funkcjonalności (e- Recepta, e- Skierowanie, dokumentacja medyczna);

Zakres funkcjonalny systemów lokalnych/usługodawców;

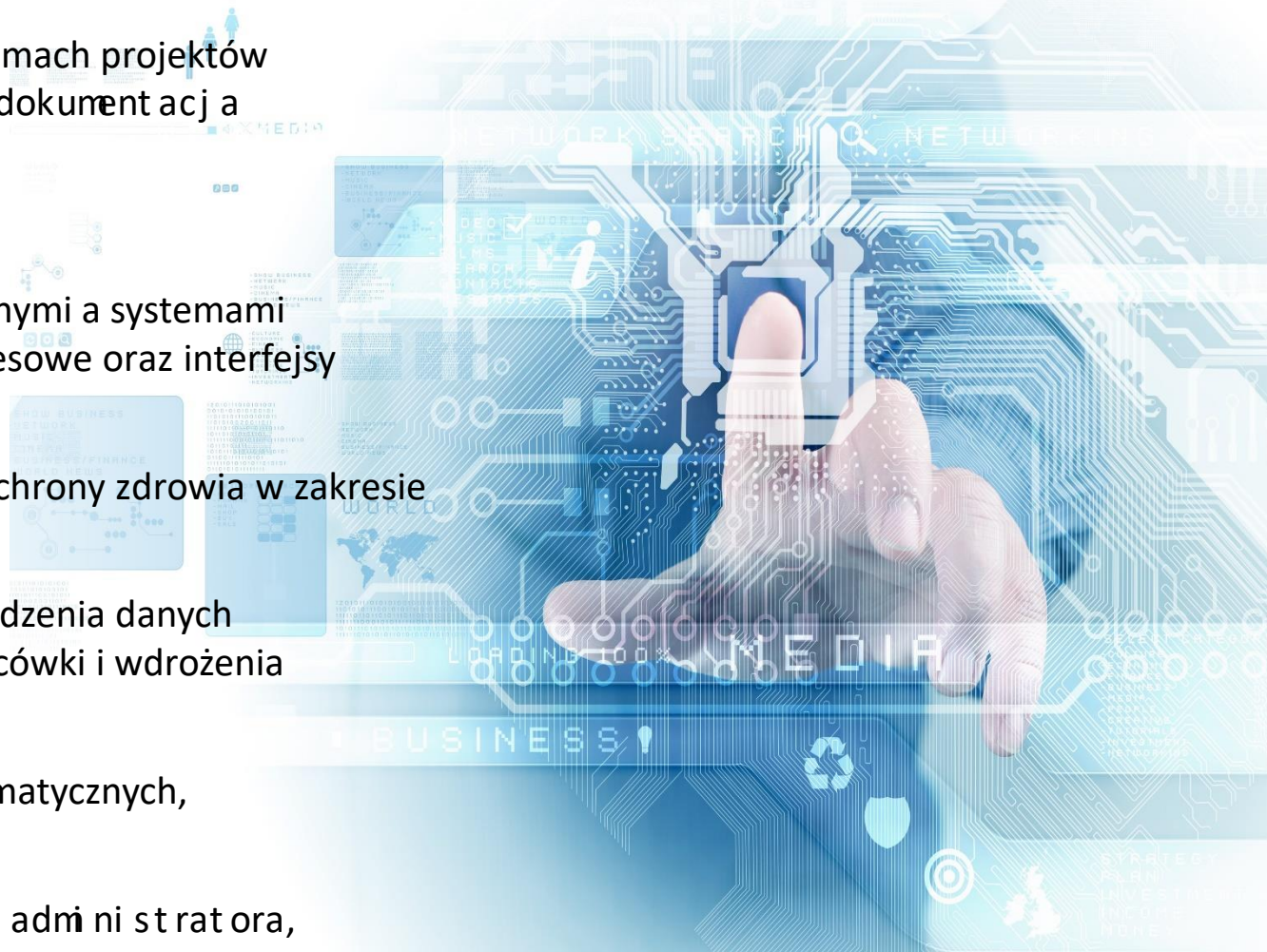
Komunikacja i wymiana danych pomiędzy systemami centralnymi a systemami usługodawców m.in. zakres zbieranych danych, obszary biznesowe oraz interfejsy udostępnione przez systemy;

Kierunki rozwoju systemu prawnego i strategii dla systemu ochrony zdrowia w zakresie interoperacyjności;

Elektroniczna dokumentacja medyczna, standaryzacja gromadzenia danych medycznych, interoperacyjność, korzyści z informatyzacji placówki i wdrożenia elektronicznej dokumentacji medycznej;

Bezpieczeństwo przetwarzania informacji w systemach informatycznych, kontrola/audyt bezpieczeństwa;

Ochrona danych osobowych oraz danych medycznych – rola administratora, zmiany wprawie.



Działania w ramach Projektu

5. Warsztaty dla działów IT :

- skierowane do pracowników IT podmiotów medycznych, kierowników sekcji wdrożeń, programistów, administratorów bezpieczeństwa i informacji ;
- planowane jest, aby w trakcie trwania Projektu odbyło się 6 cykli warsztatowych tj . 24 warsztaty.



Zakres tematyczny – warsztaty dla działów I T

Warsztat nr 1: Standardy interoperacyjności systemów
teleinformatycznych

Warsztat nr 2: Projektowanie, architektura i integracja systemów
teleinformatycznych podejście do projektowania systemów
teleinformatycznych

Warsztat nr 3: Podstawy HL7 CDA i praktyka implementacji standardu

Warsztat nr 4: Komunikacja i wymiana danych pomiędzy systemami
centralnymi a systemami usługodawców (zakres zbieranych danych, obszary
biznesowe oraz interfejsy udostępnione przez systemy):



Wskaźniki rezul t at u

Liczba pracowników podmiotów leczniczych w tym administracji ochrony zdrowia, którzy dzięki EFS ponieśli kompetencje w zakresie zarządzania i kontroli – 13 500 osób.

Liczba podmiotów wykonujących szpitalną działalność leczniczą, które wdrożyły działania projakościowe w ramach programu – 150 podmiotów.

Liczba podmiotów wykonujących podstawową opiekę zdrowotną, które wdrożyły działania projakościowe w ramach programu – 150 podmiotów.

Rez ul t at y

- podni e si eni e kompet encj i w zakresi e e- z drowi a oraz EDM;
- wdrożenie działań projakościowych z zakresu informatyzacji w podmiotach wykonujących działalność leczniczą;
- Rekomendacje działań potrzebnych do podjęcia w celu wdrożenia w podmiotach leczniczych systemów i nf ormat ycz nych.



Dziękuję

Kontakt: wspolpraca-regiony@csioz.gov.pl

