

Karta projektového okruhu

Číslo a název projektového okruhu:	3.7 Elektronizace odvětví: eHealth
Garant karty projektového okruhu:	Ministerstvo zdravotnictví
Spolupracující subjekty:	Kraje, ÚZIS, KSRZIS, SÚKL, MV ČR

Výčet strategií a cílů, na jejichž plnění se projektový okruh podílí:

Strategický dokument	Strategický/Specifický cíl
Strategický rámec rozvoje veřejné správy České republiky pro období 2014–2020	Strategický cíl 3 – Zvýšení dostupnosti a transparentnosti veřejné správy prostřednictvím nástrojů eGovernmentu Specifický cíl 3.1 - Dobudování funkčního rámce eGovernmentu
Zdraví 2020 – Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí	Obsahuje Akční plán č. 11 Elektronizaci zdravotnictví, který formuluje čtyři strategické cíle. 1) Zvýšení zainteresovanosti občana na péči o vlastní zdraví, prevence 2) Zvýšení efektivity zdravotnického systému 3) Zvýšení kvality a dostupnosti zdravotních služeb 4) Vytvoření a rozvoj Informační infrastruktury a správa elektronického zdravotnictví
Národní strategie elektronického zdravotnictví	Národní strategie formuluje soustavu cílů, které jsou uvedeny ve výše uvedeném akčním plánu. Tyto cíle jsou již schváleny. (Dokument bude dokončen ve 3Q 2015.)

Zdůvodnění potřeby projektového okruhu včetně popisu výchozího stavu:

Výchozí stav:

České zdravotnictví prošlo v posledních 20 letech zásadním vývojem směrem k využívání moderních elektronických informačních systémů. Největším problémem však zůstává skutečnost, že stále nedochází k dostatečnému sdílení dat mezi jednotlivými systémy a většina zdravotnických informačních systémů pracuje pouze izolovaně, v daném zdravotnickém zařízení.

Fragmentovaný a nekoordinovaný rozvoj informačních systémů ve zdravotnictví vedl k neefektivnímu vynakládání investic a živelnému rozvoji ohrožujícímu žádoucí interoperabilitu.

Důsledkem nedostatečné komunikace mezi poskytovateli a orgány státní a regionální správy jsou nejen nižší efektivita a vyšší náklady prováděných zdravotních služeb, ale především vyšší zátěž pacienta (např. opakovaným vyšetřením) a v některých případech dokonce i ohrožení bezpečnosti léčby v důsledku nedostatku informací dostupných zdravotnickým a sociálním pracovníkům při poskytování zdravotních a sociálních služeb.

Důvody tohoto stavu lze spatřovat především v nejasném legislativním rámci a v neexistující informační infrastruktuře pro bezpečné předávání zdravotnických informací mezi poskytovateli. Nebyla koncepčně rozvíjena elektronizace jednotlivých zdravotních služeb (ePreskripce, eŽádanka, elektronický zdravotní záznam apod.).

Elektronizace odvětví potřebná k dosažení vyšší kontinuity zdravotní péče a k aktivnímu zapojení občanů do péče o zdraví je nedostatečná a neodpovídá dosažené úrovni zdravotnictví.

Zdůvodnění potřebnosti projektového okruhu:

Elektronizace zdravotnictví jednoznačně přinese zvýšení efektivity, kvality a dostupnosti služeb zdravotní péče, zajistí dostupnost zdravotnických informací, a to ve správný čas a na správném místě. Elektronizace vyřeší i specifickou oblast přeshraničního pohybu občanů a pacientů, umožní interoperabilitu zdravotnických informačních systémů (tj. např. i to, že informace pořízené v jednom zdravotnickém zařízení budou srozumitelné pro informační systém jiného zdravotnického zařízení), ale zejména bude nástrojem posilujícím postavení pacientů a občanů v systému zdravotnictví.

Legislativní změny:

Legislativní úpravy umožňující vznik plnohodnotných služeb elektronického zdravotnictví se budou dotýkat zejména oblastí vedení zdravotnické dokumentace, zákona č. 372/2011Sb., o zdravotních službách a vyhlášky č. 98/2012 Sb. o zdravotnické dokumentaci, ale mohou se též týkat dalších zákonných norem, např. zákona č. 95/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání, zákona č. 378/2007 Sb. o léčivech, zákona č. 96/2004 Sb. o výkonu nelékařských zdravotnických povolání, zákona č. 227/2000 Sb. o elektronickém podpisu

V úvahu je zapotřebí brát také Doporučení komise ze dne 2. července 2008 o přeshraniční interoperabilitě systémů a elektronických zdravotních záznamů a Směrnici o uplatňování práv pacientů při přeshraniční zdravotní péči. Jedná se o Směrnici 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči a Nařízení 1338/2008 o zdravotnické statistice.

Cíle projektového okruhu:

Naplnění karty projektového okruhu mimo jiné:

- 1) poskytne orgánům státní správy a samosprávy chybějící nástroje podporující lepší řízení a plánování v systému zdravotní péče na národní i regionální úrovni, včetně mimořádných situací,
- 2) umožní vyřešit klíčový problém a to bezpečné sdílení informací mezi poskytovateli zdravotní péče, informace o zdravotní péči pro pacienty, sdílení informací o preskripci, žádankách, čekacích listech na lékařské výkony apod.; tímto dojde k zásadnímu zvýšení kvality a efektivity poskytovaných služeb,
- 3) vybuduje základní informační infrastrukturu, nezbytnou pro řádné fungování procesů zdravotnictví a to s využitím procesů a informačních služeb eGovernmentu,
- 4) podpoří vývoj a implementaci elektronických služeb v různých oblastech zdravotnictví, zejména pak v oblasti péče o chronické pacienty a v oblasti progresivních technologií, např. telemedicíny,
- 5) zvýší bezpečnosti a ochranu kritické infrastruktury v oblasti zdravotnictví a podpoří účinnější řešení situací integrovaného záchranného systému a medicíny katastrof.

Indikátor:

nová funkcionalita informačního systému

počet pořízených informačních systémů

Vazba na hlavní aktivity Implementačního plánu:

Hlavní aktivity Implementačního plánu	Vazba (ANO/NE)
1. Koncepční zajištění fungování eGovernmentu a realizace projektů ICT (včetně	NE

legislativy a řízení investic do ICT)	
2. Vzdělávání v oblasti ICT a eGovernmentu včetně kybernetické bezpečnosti	ANO
3. Dobudování eGovernmentu	-
4. Prosazování principu Open Data	ANO
5. Rozšíření, propojení a konsolidace datového fondu veřejné správy a jeho efektivní a bezpečné využívání dle jednotlivých agend	ANO
6. Dobudování infrastruktury a úložišť informačních a komunikačních systémů veřejné správy a eGovernmentu	ANO
7. Zvýšení kybernetické bezpečnosti IKT VS	ANO
8. Realizace systému elektronické identifikace, autentizace a autorizace a dalších služeb vytvářejících důvěru	ANO
9. Elektronizace podpůrných procesů	ANO

Návaznost na předchozí projekty a výzvy:

Operační program	Výzva	V čem navazuje
Integrovaný operační program	19	Rozvoj moderních technologií ICT v oblasti zdravotnictví pro zajištění interoperability informačních systémů a bezpečného přístupu ke zdravotnickým datům.

Řešené architektonické oblasti (vazba na architekturu):

- Dotvoření základní informační infrastruktury el. zdravotnictví dle principů budování agendových informačních systémů
- Vytváření sdílených služeb veřejného zdravotnictví, popis a formalizace služeb, vazby na legislativu
- Využívání sdílených služeb eGovernmentu
- Interoperabilita a přístup k datům, mapování datových zdrojů a toků dat
- Nastavení procesů komunikace mezi účastníky systému, přeshraniční komunikace
- Elektronická identita subjektu zdravotní péče a jeho identifikace v systému
- Elektronická identita poskytovatelů zdravotní péče
- Služby správy souhlasu
- Sdílení dat mezi poskytovateli zdravotní péče a občany (výměna zdravotní dokumentace, eŽádanka, ePreskripce)
- Analytické nástroje pro vytěžování informací, měření kvality poskytované péče a efektivity systému
- Sdílené báze medicínských znalostí

Předpoklady a podmínky (max. 5 obecných předpokladů a podmínek realizace):

- 1) Koordinované elektronizaci odvětví musí předcházet iniciační projekty k zajištění klíčové informační infrastruktury a vytvoření organizační podpory správy národního systému elektronického zdravotnictví.
- 2) Provedení legislativních změn, které umožní vznik potřebné informační infrastruktury elektronického zdravotnictví, realizaci projektů elektronizace a jejich kontinuální rozvoj v navrženém cílovém rozsahu.
- 3) Alokace dostatečných finančních prostředků pro realizaci projektů definovaných na základě Soustavy cílů Národní strategie elektronického zdravotnictví.