



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Centrum Systemów Informacyjnych
Ochrony Zdrowia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Rola CSIOZ w zakresie koordynacji i wspierania Inicjatyw Regionalnych

Dr inż. Kazimierz Frączkowski
Koordynator Projektów Informacyjnych Ochrony Zdrowia

Łódź 20.09.2011



Agenda

- Rola Biura Koordynatora Projektów Informacyjnych OZ
- Dotychczasowe działania i rezultaty współpracy KPIOZ z Regionami
- Stan realizacji projektów P1 i P2 oraz wybrane inicjatywy regionalne
- Ustawa SIOZ
- Interoperacyjność i otwarte standardy w SIOZ
- Planowane działania wspierające integrację z Regionami



Rola Biura Koordynatora Projektów Informacyjnych Ochrony Zdrowia

- Inicjowanie działań związanych z integracją projektów centralnych dotyczących projektów realizowanych w ramach POIG 2007-2013 oraz projektami e-zdrowie w regionie całego kraju.
- Integracja i koordynacja działań związanych z określeniem linii współpracy w zakresie integracji projektów realizowanych w ramach POIG przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
- Realizacja powyższych działań wraz z opracowywaniem wytycznych interoperacyjności, zaleceń i standardów oraz modeli referencyjnych usług w Ochronie Zdrowia.



Definicja interoperacyjności

Interoperacyjność - to zdolność różnych podmiotów oraz używanych przez nie systemów teleinformatycznych i rejestrów publicznych do współdziałania na rzecz osiągnięcia wzajemnie korzystnych i uzgodnionych celów, z uwzględnieniem współdzielenia informacji i wiedzy przez wspierane przez nie procesy biznesowe realizowane za pomocą wymiany danych za pośrednictwem wykorzystywanych przez te podmioty systemów teleinformatycznych.

Źródło definicji: nowelizacja ustawy o informatyzacji (z dnia 12 lutego 2010 r., o zmianie ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne oraz niektórych innych ustaw).



Dotychczasowe działania i rezultaty współpracy KPIOZ z Regionami cz. 1

- Przygotowanie i przeprowadzenie postępowania zakończonego wyborem doradcy w zakresie opracowania kryteriów i materiałów informacyjnych osiągnięcia interoperacyjności w projekcie Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach medycznych (P1).
- Przygotowanie i przeprowadzenie postępowania zakończonego wyborem wykonawcy prac związanych z wytycznymi, zasadami i rekomendacjami w zakresie wybranych aspektów gromadzenia i przetwarzania danych w Systemie Informacyjnym Ochrony Zdrowia w zakresie projektu P1.

Dotychczasowe działania i rezultaty współpracy KPIOZ z Regionami cz. 2

- Udział w rozwiązywaniu problemów związanych z prototypami systemów e-Recepta i IKP (seminaria, analiza postulatów, przygotowywanie wystąpień)
- Wystąpienia na konferencjach i seminariach związanych z e-Zdrowiem.
- Dystrybucja wiedzy w różnych regionach kraju: wygłaszanie referatów oraz czynny udział w dyskusjach związanych z interoperacyjnością oraz zasadami i oczekiwaniami związanymi z integracją systemów lokalnych z centralnymi.



Dotychczasowe działania i rezultaty współpracy KPIOZ z Regionami cz. 3

- Bieżąca weryfikacja i monitoring stanu zaawansowania prac podmiotów realizujących Inicjatywy Regionalne.
- Wsparcie merytoryczne inicjatyw regionalnych w szczególności:
 - Podkarpacki System Informacji Medycznej PSIM – w zakresie Analizy wniosku o zbadanie zgodności systemu PSIM z projektami P1 i P2 oraz przeprowadzenie warsztatów z tego zakresu z przedstawicielami woj. Podkarpackiego,
 - Dolnośląskie e-zdrowie – udostępnienie materiałów projektowych i analiz, na potrzeby przygotowania postępowania w ramach ogłoszonego przetargu przez konsorcjum 12 szpitali w regionie woj. Dolnośląskiego. Weryfikacja stanu zaawansowania prac oraz rezultatów projektu ze szczególnym uwzględnieniem architektury systemu oraz technologii budowy EHR.



Stan realizacji projektów P1 i P2

Projekt P1 – Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych

Postępowanie przetargowe na wykonanie Systemu P1:
Wybór dostawcy systemu

- Ogłoszenie postępowania - luty 2011r.
- Wybór krótkiej listy Wykonawców - sierpień 2011.

Projekt P2 - Platforma udostępniania on-line przedsiębiorcom usług i zasobów cyfrowych rejestrów medycznych.

Osiągnięcie pierwszego wskaźnika projektu P2:
Odebrany produkt: Architektura Referencyjna Rejestru Medycznego - marzec 2011

Postępowanie przetargowe na wykonanie Systemu P2:
Wybór dostawcy systemu

- Ogłoszenie postępowania czerwiec 2011r.
- Rozstrzygnięcie postępowania wrzesień 2011r.

Weryfikacja podmiotowych rejestrów medycznych na zgodność z Architekturą Referencyjną Rejestru Medycznego po stronie systemów rejestrowych



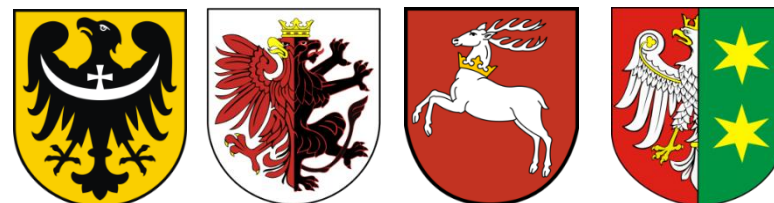
Wybrane Inicjatywy Regionalne

Lp.	Nazwa	Lokalizacja	Instytucja odpowiedzialna za realizację projektu
1.	Regionalny System Informacji Medycznej Województwa Łódzkiego (RSIM)	Województwo łódzkie	Województwo Łódzkie
2.	Podlaski system informacyjny e-Zdrowie	Województwo podlaskie	Samorząd Województwa Podlaskiego
3.	e-Uслуги – e-Organizacja - pakiet rozwiązań informatycznych dla jednostek organizacyjnych województwa kujawsko-pomorskiego.	Województwo kujawsko-pomorskie	Województwo Kujawsko - Pomorskie
4.	Dolnośląskie E-Zdrowie	Województwo dolnośląskie	Specjalistyczny Szpital im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu
5.	Podkarpacki System Informacji Medycznej – PSIM	Województwo podkarpackie	Województwo Podkarpackie
6.	e-Zachodniopomorskie	Województwo zachodniopomorskie	Pomorska Akademia Medyczna w Szczecinie, konsorcjum szpitali z terenu województwa zachodniopomorskiego, Wydział Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego lub, konsorcjum placówek szpitalnych bądź Oddział NFZ w Szczecinie.
7.	Małopolski System Informacji Medycznej – MSIM	Województwo małopolskie	Samorząd Województwa Małopolskiego w porozumieniu z 13 małopolskimi jednostkami szpitalnymi
8.	Wielkopolskie centrum telemedycyny	Województwo wielkopolskie	Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe - koordynator

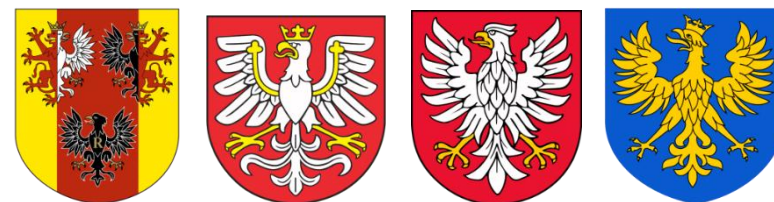


Inicjatywy Regionalne w zakresie EHR

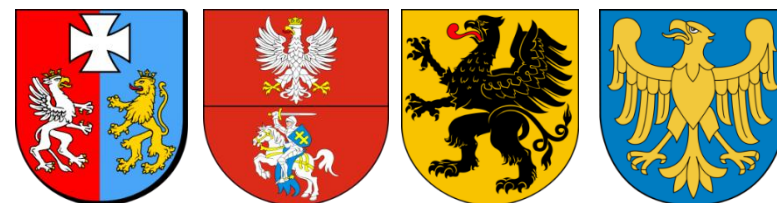
- Dynamiczni pionierzy



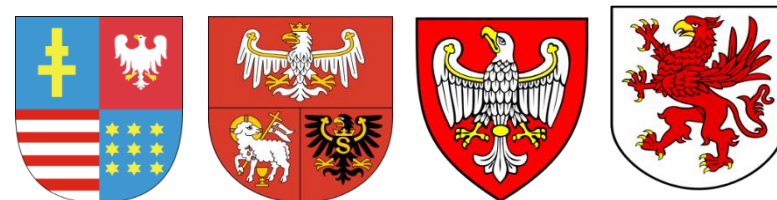
- Grupa pościgowa



- Spokojni analitycy



- Baczni obserwatorzy



Opracowanie: Marcin Zawisza



Ustawa o systemie informacji w ochronie zdrowia

USTAWA z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia

(Dz. U. 113 Poz. 657 z dnia 2 czerwca 2011 r.)

Zakres ustawy:

Ustawa określa organizację i zasady działania systemu informacji w ochronie zdrowia, zwanego dalej "systemem informacji". W systemie informacji przetwarzane są dane niezbędne do prowadzenia polityki zdrowotnej państwa, podnoszenia jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej oraz finansowania zadań z zakresu ochrony zdrowia.

Przepisy ustawy stosuje się do podmiotów:

- 1) obowiązanych na podstawie ustawy lub przepisów określonych w art. 3, do przetwarzania danych z zakresu ochrony zdrowia;
- 2) uprawnionych na podstawie ustawy lub przepisów dotyczących danych osobowych oraz jednostkowych danych medycznych do dostępu do danych z zakresu ochrony zdrowia (art. 4 ust. 3).



Ustawa o systemie informacji w ochronie zdrowia

System informacji obejmuje bazy danych tworzone przez podmioty obowiązane do ich prowadzenia, zawierające dane o:

- 1) udzielonych, udzielanych i planowanych świadczeniach opieki zdrowotnej;
- 2) usługodawcach i pracownikach medycznych;
- 3) usługobiorcach.

Bazy danych, o których mowa powyżej, prowadzą:

- 1) usługodawcy na podstawie przepisów regulujących ich funkcjonowanie w zakresie określonym w tych przepisach;
- 2) płatnicy, w odniesieniu do usługobiorców, w stosunku do których są obowiązani na podstawie (art. 2 pkt 9 lit. a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych);
- 3) minister właściwy do spraw zdrowia oraz wojewoda w zakresie zadań związanych z zapewnieniem równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej (art. 10 i art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych);

Art. 11. 1. Usługodawcy prowadzą elektroniczną dokumentację medyczną.



Interoperacyjność i otwarte standardy w działaniach SIOZ cz.1

- Zakładane podejście:
 - Definicja modelu interoperacyjności oraz działań w celu jego wdrożenia,
 - Próbna implementacja adaptowanych składowych interoperacyjności – statystyka publiczna w ochronie zdrowia,
 - Przeprowadzenie konsultacji wypracowanych rezultatów – warsztaty z usługodawcami, usługobiorcami i przedsiębiorcami produktów informatycznych,
 - Prezentacja wyników konsultacji oraz wytworzonych produktów
 - Udostępnienie portalu e-learningowego,



Interoperacyjność i otwarte standardy w działaniach SIOZ cz.2

- Polityka CSIOZw zakresie standardów :
 - Zastosowanie standardów otwartych oraz najnowszych norm (technologie i standardy informatyczne w ochronie zdrowia),
 - Weryfikacja stosowalności standardów w Ochronie Zdrowia (systemy informatyczne usługodawców, narzędzia oferowane na rynku),
 - Opracowanie wytycznych dla komunikacji systemów informatycznych w ochronie zdrowia,
 - Udostępnienie bibliotek komunikatów systemu P1 (postać, struktura i zakres komunikatów XML),
 - Pierwszy przyrost HD - Statystyka publiczna w Ochronie Zdrowia



Planowane działania wspierające Regiony

Zadania	Termin realizacji
Identyfikacja norm i standardów europejskich i polskich	Wrzesień 2011
Krzyżowa kontrola spójności standaryzowanych elementów SIOZ	Grudzień 2011
Przeprowadzanie cyklu konsultacji z (usługodawcy, usługobiorcy, przedsiębiorstwa informatyczne) w zakresie składowych interoperacyjności	Grudzień 2011
Próbna implementacja składowych interoperacyjności	Styczeń 2012
Przeprowadzanie szkoleń w formie warsztatów, przygotowanie szkoleń e-Learningowych i platformy e-Learningowej	Styczeń 2012



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Centrum Systemów Informacyjnych
Ochrony Zdrowia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



DZIĘKUJEMY ZA UWAGĘ

**Biuro Koordynatora Projektów
Informacyjnych w Ochronie Zdrowia**

e-mail: koordynator@csioz.gov.pl