

ELEKTRONICKÝ ARCHIV ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE



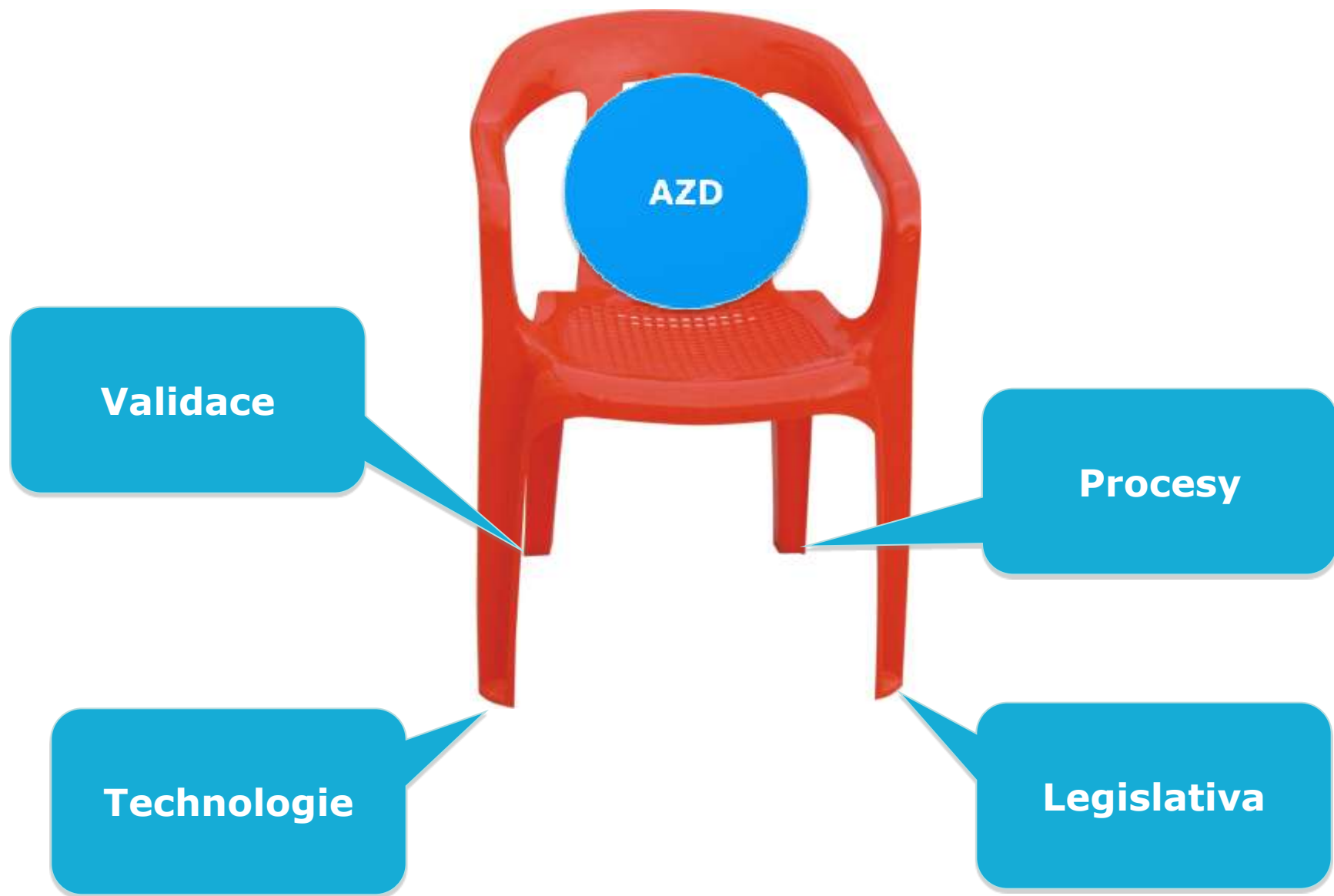
Michal Opatřil
ICZ a. s.

Data ve zdravotnickém zařízení

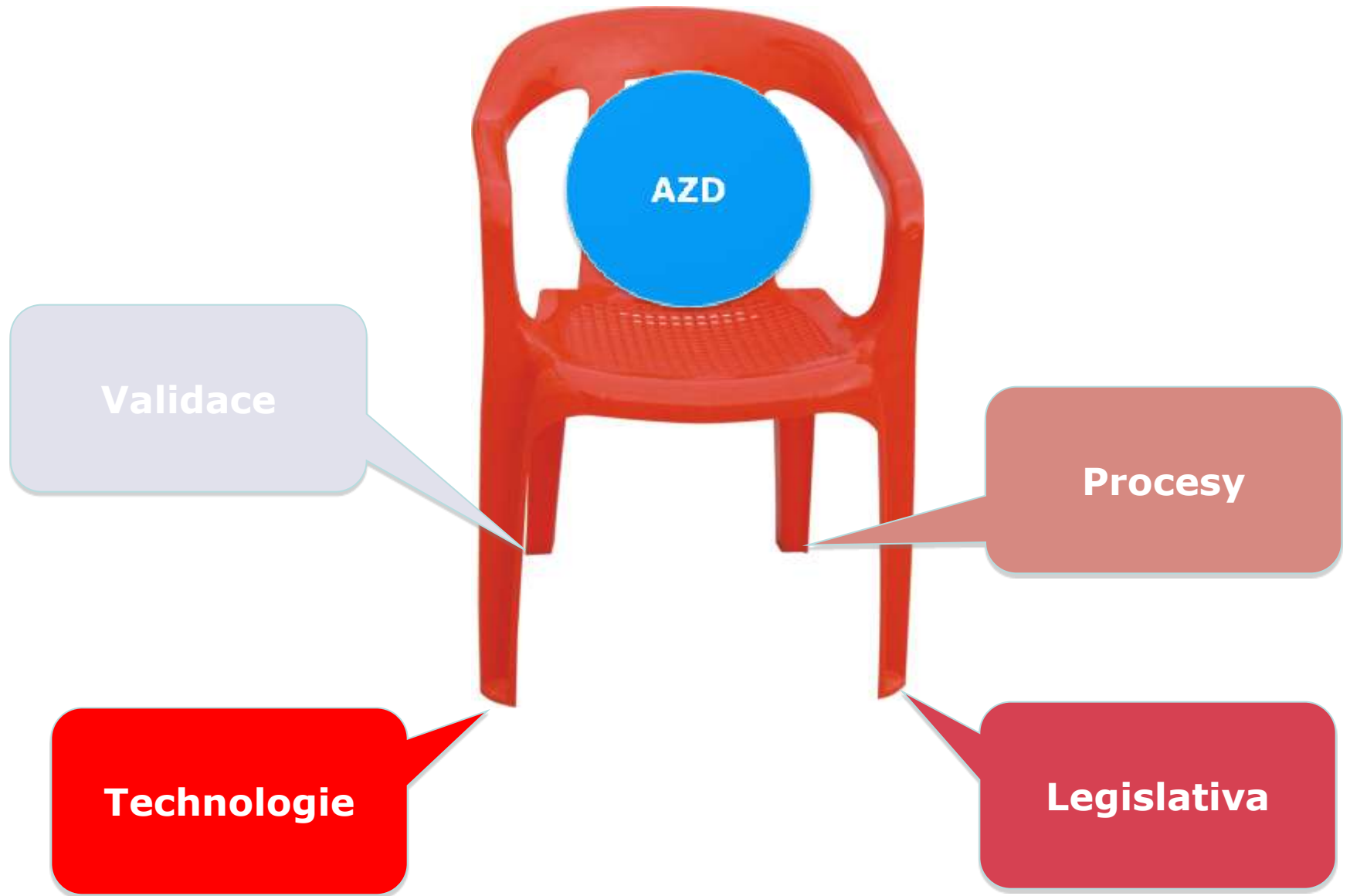
- V rámci své činnosti – *léčby pacientů* – je generována ZDRAVOTNICKÁ DOKUMENTACE
- Tato data jsou izolovaně a obvykle nestandardizovaně uložena v produkčních systémech (NIS, KIS, PACS...)
- Jejich zálohování je řešeno izolovaně pro jednotlivé IS
- Dlouhodobá archivace je realizována zpravidla v papírové formě

Zdravotnická data...

- Soubor informací vztahující se k pacientovi a jeho léčbě (nebo prevenci) v elektronické formě
- Stávající praxe:
- Data jsou zdravotníky dnes již považována za určující směrem k léčbě pacientovi
- Izolovaně uložena v produkčních systémech: Negativní jev „datová proprietálnost“



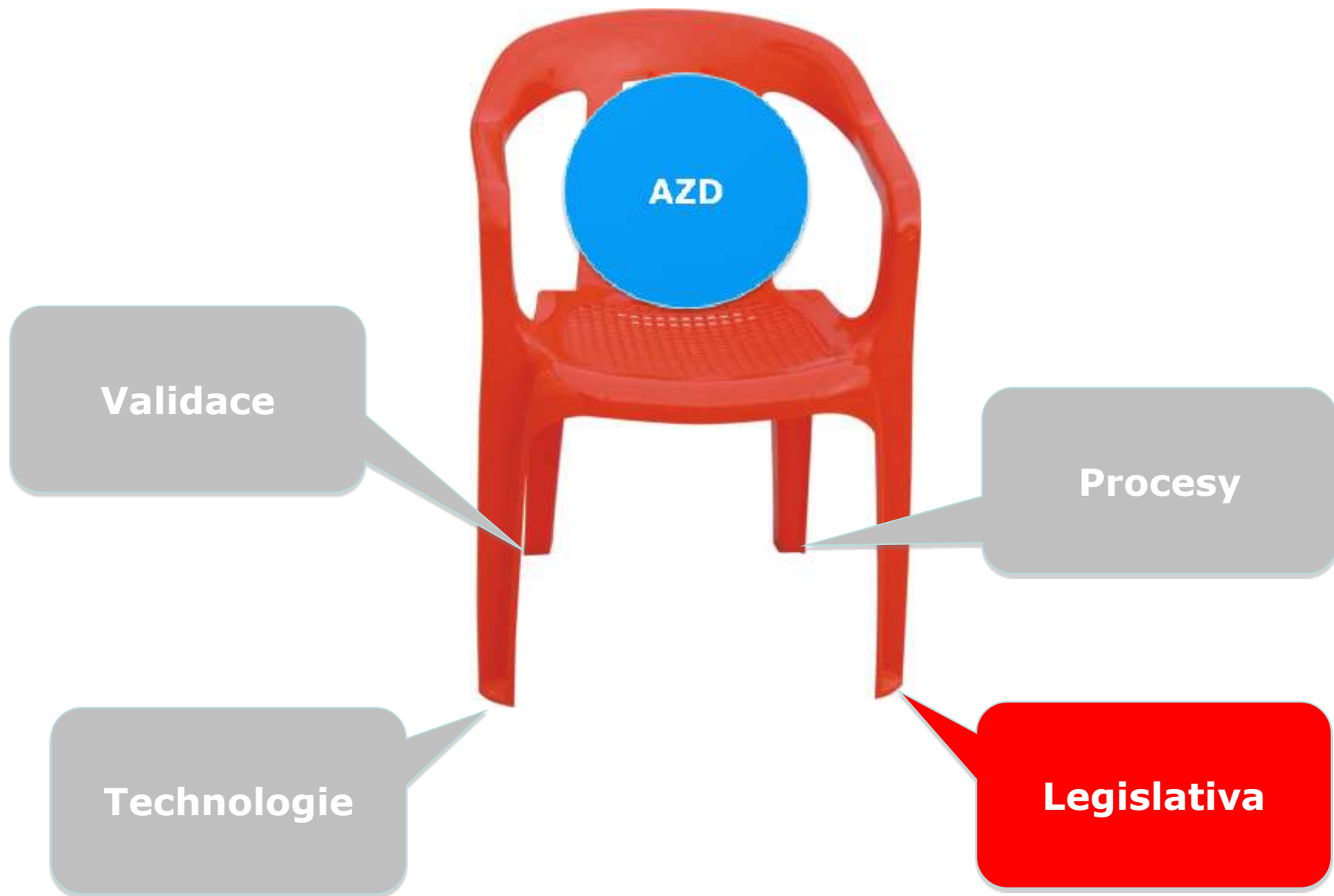






Co máme již dnes...

- Technologie a postupy jsou známy, je ale nutno vytvořit podmínky pro jejich aplikaci a obeznámit s nimi i poskytovatele zdravotní péče
- V institucionálním sektoru v převážné většině vedení zdravotnické dokumentace elektronicky a strukturovaně
- Elektronická forma dat je zdravotníky chápána jako validní zdroj informací
- Data jsou ve finální podobě převáděna do papírové podoby a v té jsou archivována



- Novelizace vedoucí ke zrovnoprávnění elektronické dokumentace s dokumentací listinnou: **Zákon o zdravotních službách**

- Přehled legislativy:

Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách

Vyhláška č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci

Zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů

Zákon č. 227/2000 Sb., o elektronickém podpisu

Zákon č. 300/2008 Sb., o elektronických úkonech a autorizované konverzi dokumentů

Zákon č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě



Legislativa

Vyhláška č. 98/2012 Sb. o zdravotnické dokumentaci...

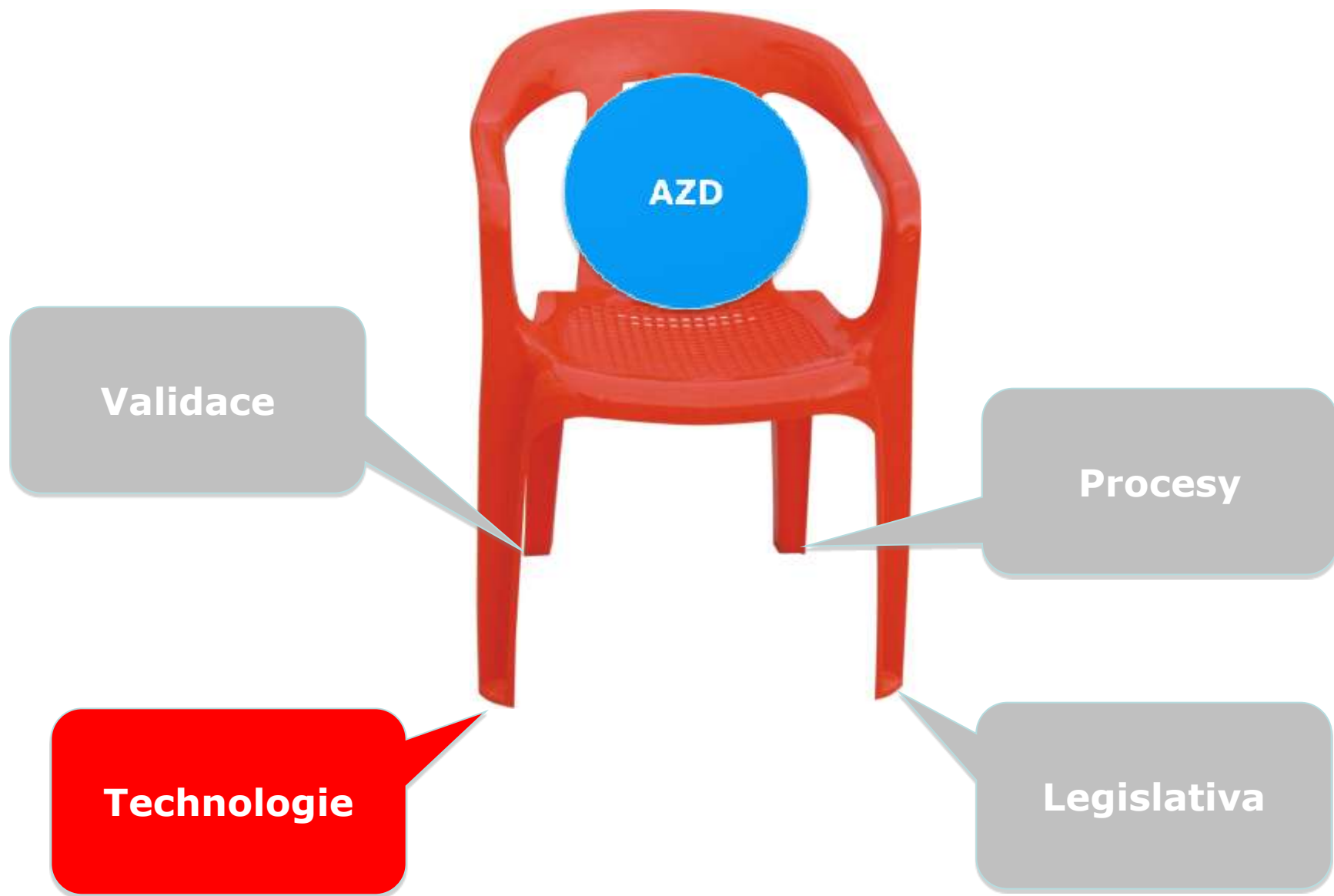
- součástí dokumentace jsou i výsledky vyšetření **včetně grafických, audiovizuálních a digitálních záznamů**
- vyřazování dokumentace v souladu se skartačním řádem

Požadavky na zdravotnickou dokumentaci...

- Musí být opatřena identifikátorem záznamu; samotný zápis obsahuje nezměnitelné, nezpochybnitelné a ověřitelné údaje, (datum zápisu a identifikační údaje pracovníka)
- Nemodifikovatelnost
- Denní záložní kopie
- Jednou ročně archivní kopie s garancí nezměnitelnosti
- Převod dat před vypršením životnosti nosiče
- Převod do listinné podoby autorizovanou konverzí

Povinnosti vycházející z legislativy...

- Listinná i elektronická podoba jsou si rovny
- ZD je možné vést pouze v elektronické podobě
- Musí být zajištěna neměnnost provedených záznamů
- Musí být veden seznam identifikátorů záznamů
- Musí být prováděna bezpečnostní kopie každý den
- Musí být prováděna archivní kopie každý rok
- Musí být zajištěna migrace formátů a datových nosičů
- Musí být zajištěny výstupy autorizovanou konverzí
- Produkční systém musí poskytovat ZD ve strojově čitelné podobě
- Musí být vyřešeno nakládání se ZD v případě zániku poskytovatele
- Musí být zajištěno nahlížení do ZD a provádění výpisů
- Pacient má právo nahlížet, obdržet kopii a o nahlížení a kopii je nutno vést záznamy
- O přístupech a výpisech je nutno vést záznamy
- Exaktní postupy pro skartaci



Procesy

NIS/KIS

LIS

Modality

PACS

CRM

RIS

Uživatel

Digi



Komunikace



**NENAHRAZUJE
funkci
produkčních
systémů**

AZD



PROČ využívat archív...

Odstranění papírových archivů

✓ *úspora nákladů*

Jednotný pohled na zdravotní dokumentaci

(EHR – electronic health record **i na úrovni kraje**)

✓ *zlepšení péče (i v rámci celého kraje)*

Zavedení „bezpapírového“ provozu

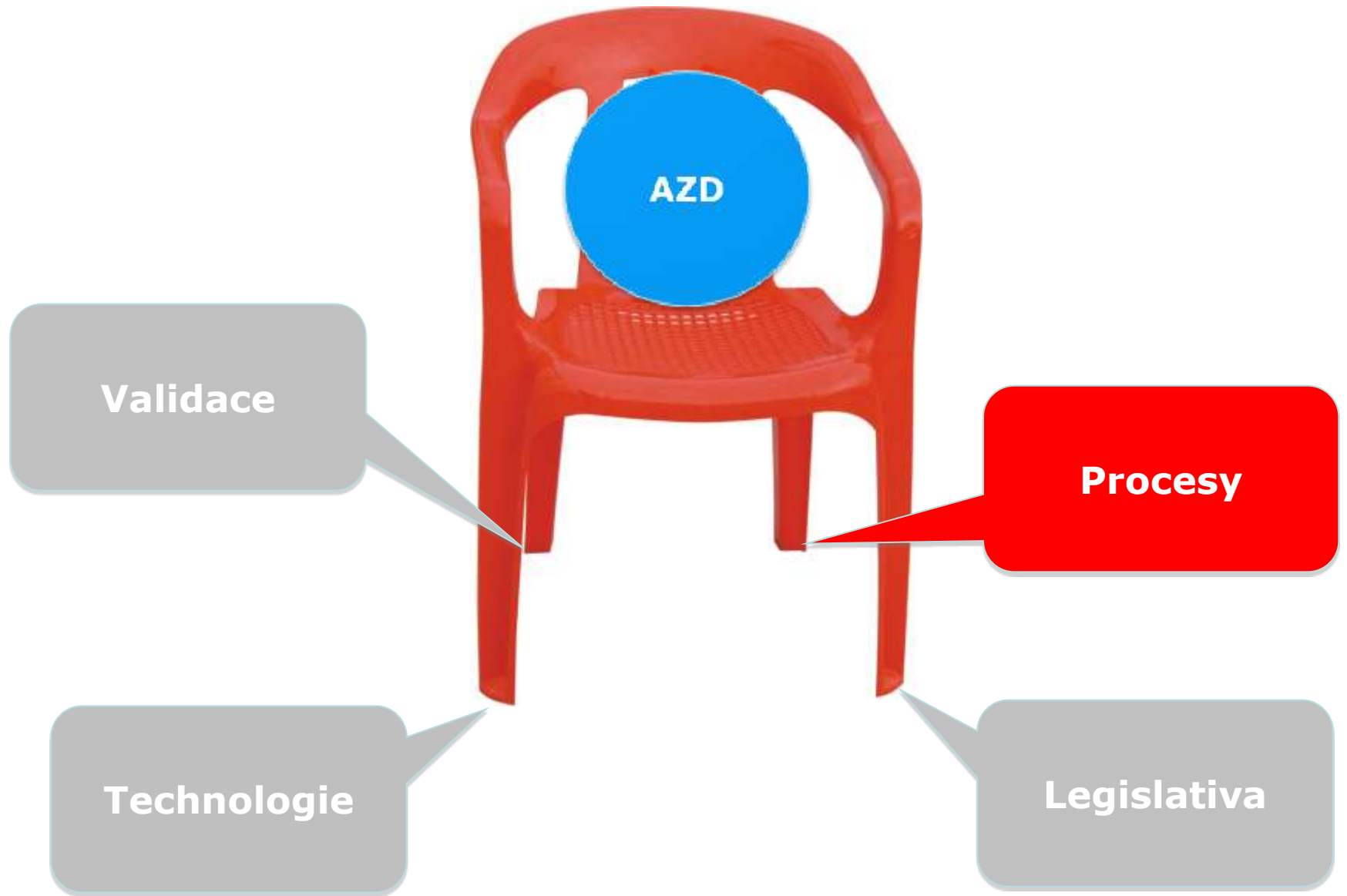
✓ *zlepšení péče a úspora nákladů*

Záloha dat produkčních systémů

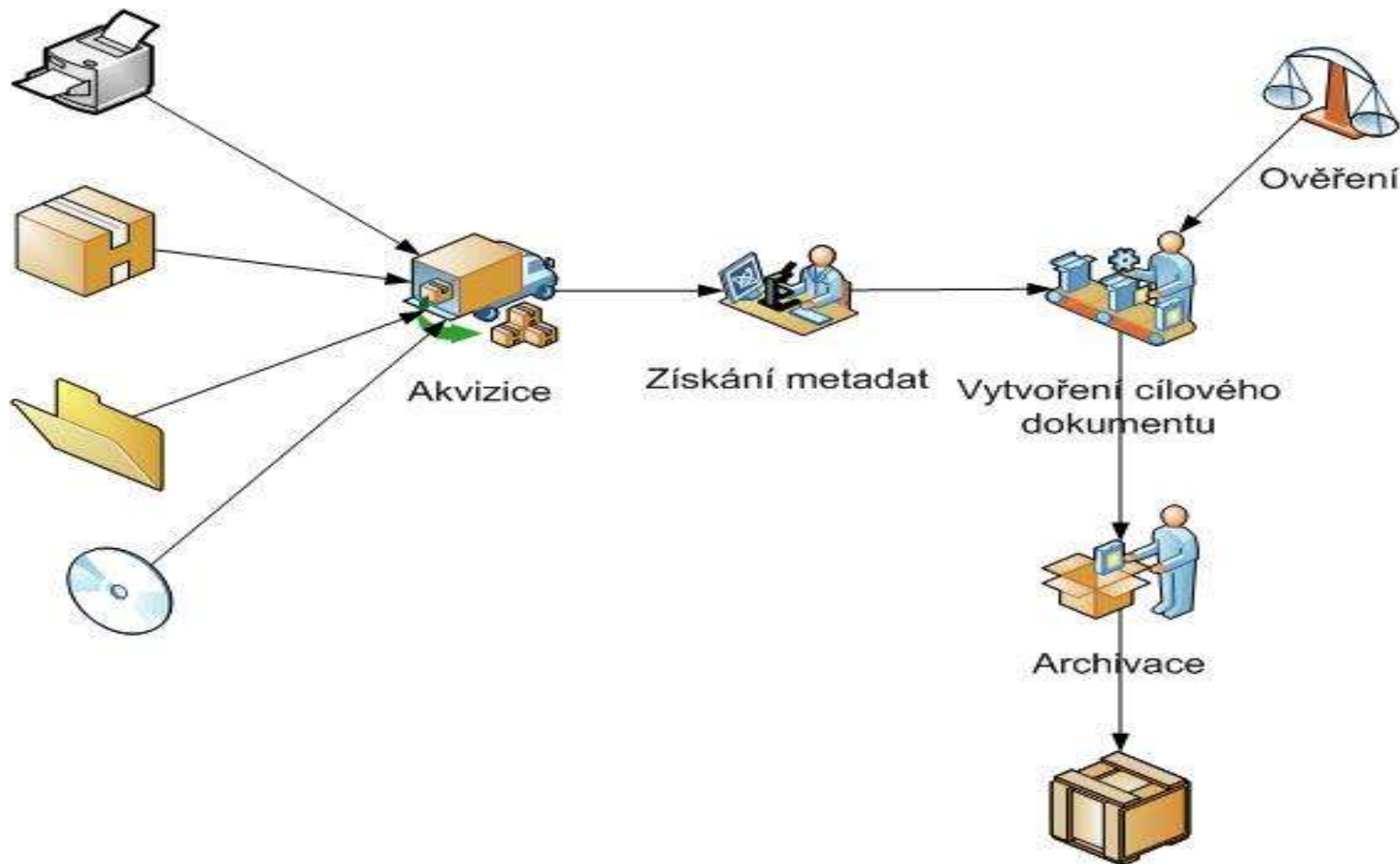
✓ *zvýšení dostupnosti IT služeb*

Zajištění legislativních požadavků na jednom místě

✓ *úspora nákladů*



Proces archivace zdravotnické dokumentace



Uchovávání a správa dokumentů

- ▶ **Dokumenty musí být bezpečně a důvěryhodně uložené**
 - Ukládání do dvou a více nezávislých kopií
 - Pravidelné zálohování
 - Doplnění dlouhodobého digitálního podpisu
 - V případě potřeby průběžné doplňování časového razítka

- ▶ **Musí být zajištěna neustálá dostupnost dat**
 - V případě potřeby řízená konverze formátů
 - Napojení na centrální registr pacientů, ze kterého se promítají změny identifikačních údajů

Zpřístupňování dokumentů

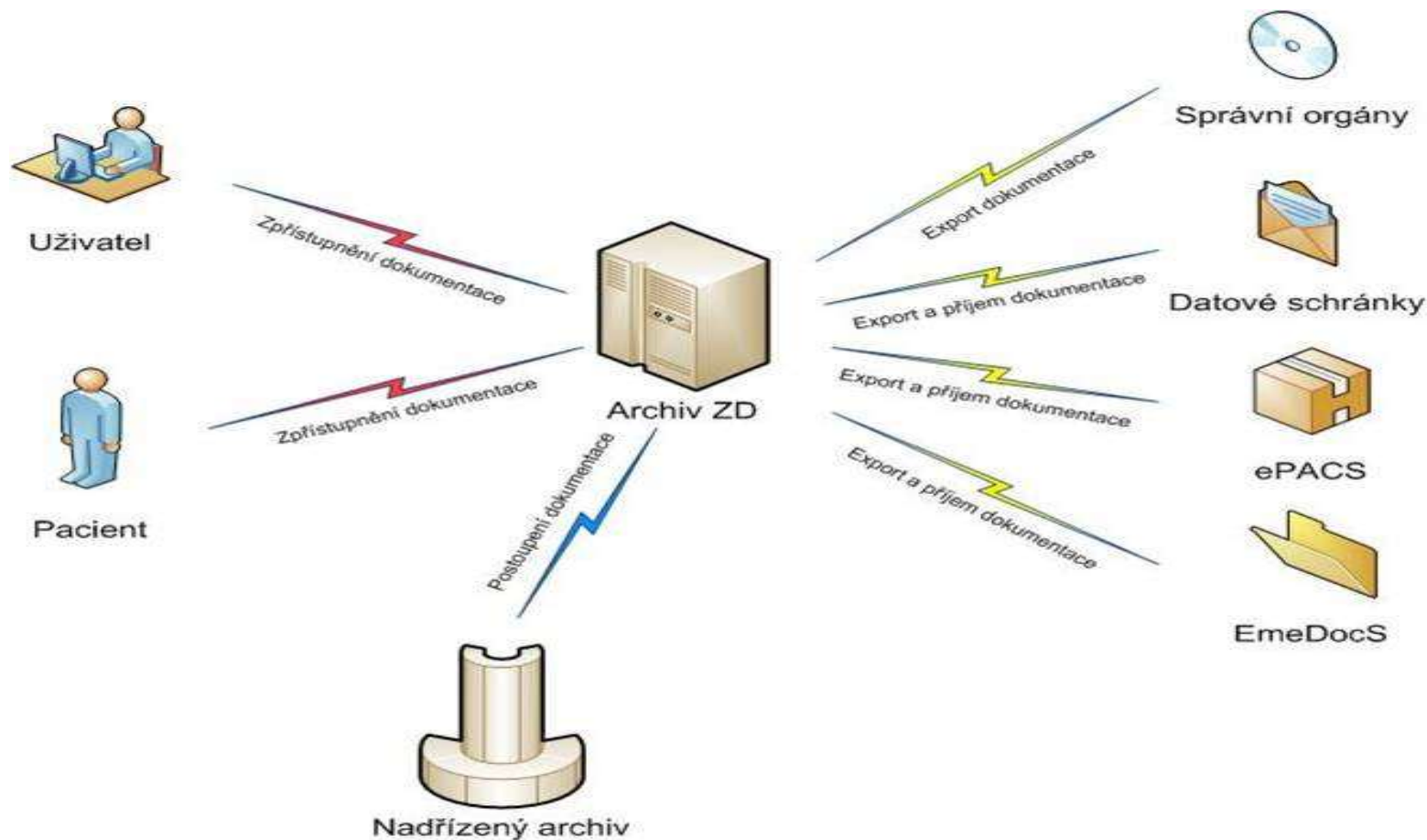
▶ Řízené zpřístupnění dat

- Promítnutí organizační struktury do přístupových práv
- Zaznamenávání přístupu k dokumentaci
- Poskytnutí náhledů a případně kopií vybraných částí dokumentace pro pacienta

▶ Řízené vydávání dokumentace

- Exporty dokumentace pro potřeby předání správním orgánům (např. při ukončení činnosti)
- Přijímání a řízení žádostí o vydání dokumentace
- Předávání dokumentace žádajícím zdravotnickým zařízením
- Příjem externí zdravotnické dokumentace a její zařazení do dokumentace pacienta
- Napojení na projekty Datové schránky MV, eMeDocS nebo ePACS

Zpřístupňování dokumentů

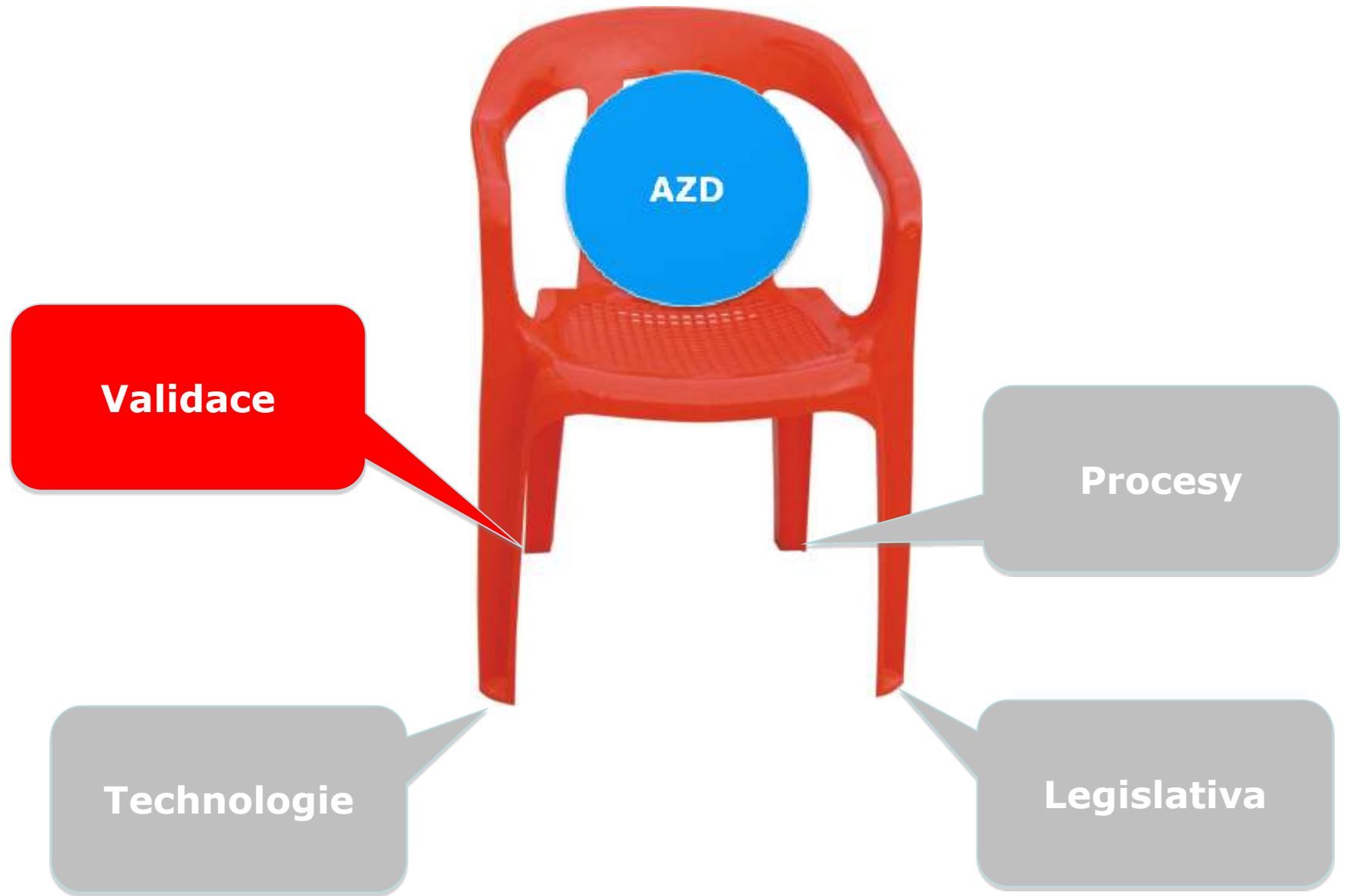


SW x HW řešení AZD

- ▶ **Prakticky neexistuje „čistě“ HW řešení**
- ▶ **Kritické body**
 - Aktualizace metadat dokumentů při změně patientských údajů
 - Vedení záznamů v přístupu/exportu dat
 - Vedení skartačního řízení včetně skartačních politik dle diagnóz, odborností a stavu pacienta
 - Průběžné doplňování kryptografických artefaktů (časová razítka, případně dlouhodobě ověřitelné podpisy)

***Shrnutí:
Co přináší
nezávislý
archív ZD***

- Unifikaci legislativních požadavků na archivaci pro veškerou zdravotnickou dokumentaci
- Legislativně kompatibilní přechod k plně bezpapírovému provozu
- Zrušení potenciálně nákladných a neefektivních papírových archívů
- Klíčový prvek pro zavedení EHR na úrovni zařízení, respektive kraje
- Prvek krajského eHealth



Validace

- Uznávaný elektronický podpis osoby, který dokument vytvořila a uložila + časové razítko
- Viditelný digitální podpis s časovým razítkem

Děkujeme za Vaši pozornost

Michal Opatřil

ICZ a.s.
Zdravotnictví
www.i.cz