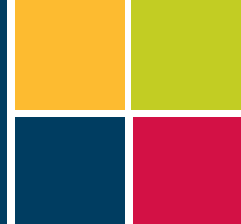




MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Nová koncepce elektronického zdravotnictví pro období 2014 +

17. ročník konference ISSS



Programové prohlášení vlády určuje jako jeden ze svých hlavních cílů:

- zvyšování kvality zdravotnické péče
- zvyšování efektivity a účelnosti poskytované péče
- zajištění dlouhodobé finanční udržitelnosti systému veřejného zdravotního pojištění

Předpoklad realizace vytčeného cíle:

- rozvoj eHealth, které umožní zdravotníkům a pacientům dělat správná rozhodnutí na základě správných informací.



Úkol MZČR v procesu rozvoje eHealth :

- stanovovat standardy nutné pro rozvoj a dlouhodobou udržitelnost elektronického zdravotnictví a dohlížet na jejich uplatňování.
- systémově podporovat elektronizaci ve zdravotnictví s cílem motivovat jak pacienty tak poskytovatele k zavádění a využívání nových postupů, systémů a aplikací umožňujících správné nastavení rozhodovacích procesů.
- udržet citlivá osobní a medicínská data pod kontrolou a poskytovat je pouze jednoznačně identifikovaným subjektům
- zpracovat a prosadit strategii eHealth

Dokumenty podporující rozvoj eHealth v ČR

1. **Vláda schválila strategii Digitální Česko 2.0** (2012, MPOČR – druhá verze – otázka jejího dodržování a naplňování)
2. **Koncept eGovernment 2013** (nastínil globální řešení architektury v oblasti veřejné správy v návaznosti na národní program reforem ČR 2013)
3. **Strategický rámec rozvoje veřejné správy a eGovernmentu 2014+** (připravilo MVČR, definuje jednotlivé okruhy a tématické cíle 2014-20)
4. **Zdraví 2020 – Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí** (MZČR - vláda ČR na svém jednání 8. ledna 2014 projednala a pro jeho realizaci k němu přijala usnesení č. 23.)

Zpracováno velké množství návrhů strategií a koncepcí eHealth

1. **MZČR - soutěž o návrh „Hospodárné a funkční elektronické zdravotnictví“ – 11(9) firem**
2. **MZČR – vlastní návrh koncepce eHealth**
3. **WHO - doporučení pro strategii elektronického zdravotnictví (eHealth) pro ČR**
4. **ICT unie- Národní plán rozvoje eHEALTH**
5. **Odborné společnosti, kraje a další subjekty – vlastní strategie**

Většina dokumentů obsahuje velmi kvalitně zpracovaná témata :

- 1. Výchozí stav eHealth v ČR a zmapování stavu systému eHealth**
- 2. Srovnání s eHealth v ostatních zemích EU**
- 3. SWOT analýza (silné/slabe stránky, hrozby a příležitosti eHealth v ČR)**
- 4. Návrhy budoucího stavu**
 1. Globální
 2. Dílčí (ekonomický, organizační, legislativní, technický model)
 3. Návrhy implementace změn (včetně analýz proveditelnosti těchto změn)
 4. Realizační části pro období 2014-2020

Koncepce se liší ve své:

1. **Komplexnosti**
2. **Srozumitelnosti**
3. **Vazbách vnějších**
4. **Vazbách vnitřních**
5. **Metodice**
6. **Dalších aspektech**

Vláda České republiky v květnu 2013 schválila „Metodiku přípravy veřejných strategií“

- Účelem je vytvoření jednotného přístupu k tvorbě klíčových strategických materiálů v českém veřejném sektoru
- Vytvoření logického rámce tvorby strategií

MZČR v minulosti zřízena pracovní skupina pro strategii eHealth :

- Řídící výbor
- Výkonný výbor
- Pracovní skupiny

Cílem práce bylo:

1. Řízení projektu elektronizace zdravotnictví
2. Stanovení koncepce, stanovení priorit, pravidelná komunikace problematiky elektronického zdravotnictví, koordinace aktivit a následných postupů
3. Koordinace postupu realizace projektu

Problémy pracovní skupiny pro eHealth

1. **Diskontinuita** (měnící se složení)
2. **Struktura obsazení (absence klíčových hráčů na poli eHealth)**
 1. Zástupci ministerstva
 2. Zástupci celého spektra politické reprezentace
 3. Zástupci poskytovatelů zdravotní péče
 4. Zástupci zdravotních pojišťoven
 5. Zástupci veřejné odborné společnosti
 6. Zástupci krajů (Vysočina, Budějovický)
 7. Zástupci centrálních zdravotnických organizací (ÚZIS, SÚKL, SZÚ, KSRZIS...)
 8. Zástupci pacientů

Jak dál?

1. **Redefinovat řídicí struktury pro eHealth se zahrnutím aspektů z předešlých snímků**
2. **Zpracovat koncepci v rámci „Metodiky přípravy veřejných strategií“**
3. **Poučit se z problémů s projekty - eRecept, eNeschopenka...**
4. **Poučit se z projektů pozitivně přijímaných - rezortní registry, výměna obrazové informace...**
5. **Pokračovat v dílčích projektech**

- 1. Realizovat projekty, které jsou ve vysokém stupni rozpracovanosti**
- 2. Realizovat projekty u kterých se to v programovém období 2007 - 2013 nepodařilo.**
(Projektové záměry budou aktualizovány na základě kvalitní analýzy jejich stávající situace)
- 3. Projekty pilotního charakteru, kde je předpoklad ověření správnosti varianty řešení**
- 4. Realizovat jen projekty na kterých panuje všeobecná shoda**

Finanční rámec podpory dalšího rozvoje eHealth

1. **Finanční podpora z MZČR**
2. **Operační program Zaměstnanost – program Efektivní veřejná správa (pro tzv. „měkké“ investice)**
3. **IROP – program Dobrá správa území a zefektivnění veřejných institucí**

Cíle programu v rámci Operačního programu Zaměstnanost – PO 4 Efektivní veřejná správa:

1. Podpora procesního modelování agend zdravotních služeb
2. Podpora správců agendových operačních systémů k zajištění přeshraničního uznávání elektronické identifikace a autorizace
3. Aplikace ICT metod v oblasti systémů zdravotních služeb
4. Vzdělávání zaměstnanců – zacházení s ICT, program ECDL ve zdravotnictví, kybernetická bezpečnost a jejich aplikace
5. Nastavení procesů dosahování kvality a jejího řízení v systému zdravotních služeb

Cíle programu v rámci Integrovaného regionálního operačního programu

– PO 3 Dobrá správa území a zefektivnění veřejných institucí

1. **Datový, komunikační a vytěžovací model elektronického zdravotnictví**
2. **Výměna elektronické zdravotnické dokumentace**
3. **Vytvoření portálu elektronického zdravotnictví**
4. **Vytvoření manažerského informačního systému**



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Děkuji za pozornost!

MUDr. Tom Philipp Ph.D., MBA
náměstek ministra pro zdravotní pojištění
Ministerstvo zdravotnictví ČR