



MINISTERSTVO VNITRA
ČESKÉ REPUBLIKY

Možnosti využití centrálních sdílených služeb eGovernmentu ve zdravotnictví

Tomáš Šedivec

Odbor Hlavního architekta eGovernmentu

Ministerstvo vnitra ČR



Účast MVČR na rozvoji eHealth

- MVČR (OHA) prosazuje maximální využívání centrálních sdílených služeb eGovernmentu, což hlídá např. prostřednictvím posuzování projektových žádostí IROP
- Konzultoval a posuzoval jsem většinu projektů z oblasti zdravotnictví
- Jako zástupce OHA MVČR se účastním:
 - projektu NIXZD – CZ na přeshraniční výměnu zdravotní dokumentace
 - Architektonické skupiny MZČR pro rozvoj elektronických služeb



Agenda

- Co nabízí centrální služby eGovernmentu?
- Jaké nastaly změny od minulé konference?
- Proč by je zdravotnictví mělo využívat?
- Jaké jsou možné problémy?
- Příklad projektu CEF NIXZD CZ



Co nabízí centrální eGovernment

- **Propojený datový fond**
 - Reprezentovaný systémy ISZR, základními registry, eGSB, spolupracujícími AIS
- **Centrální místo služeb**
 - Infrastrukturní služby zaručeného propojování včetně KIVS
- **Elektronickou identitu**
 - Identita FO a PO z PPDF, zprostředkování novým systémem NIA
- **Portál občana**
 - Federace portálů napříč VS, publikace služeb pod zaručenou el. identitou
- **Univerzální kontaktní místo**
 - Reprezentované systémem CzechPOINT
- **Rozšířený back-office úředníka**
 - Reprezentovaný systémem CzechPOINT@office
- **Informační systém datových schránek**



Jaké nastaly změny od minulé konference?

- Vyhlášení zákona 250/2017 Sb.
(účinný od 1. 7. 2018)
 - NIA, Identity provideři, Service provideři
- Pilotní provoz portálu občana
- Ukončení příjmu projektů do IROP výzev
 - Výzvy č. 26 a 28 využité poskytovateli zdravotních služeb
- Spuštění systému eReceipt
 - K 5. 4. 2018 cca 33 tisíc lékařů a 17 mil. položek



Proč by zdravotnictví mělo využívat?

- Strategie elektronického zdravotnictví
 - Vytvoření autoritativních registrů NRPZ, NRPZS
 - Vybudování základní resortní infrastruktury pro řešení elektronické identity
 - Zajištění jednotného přístupu ke službám elektronického zdravotnictví
- Nařízení GDPR
- Nařízení eIDAS
- Ideální doba vzhledem ke konci IROP výzev



Proč by zdravotnictví mělo využívat?

- Ztotožnění datového kmene (pacientů) prostřednictvím základních registrů - Jednodušší správa pacientů
- Výměna údajů (zdravotní dokumentace) mezi dalšími subjekty (agendami) za pomoci ISZR nebo eGSB
- Identifikace a autentizace fyzických osob prostřednictvím služeb NIA
- Využití infrastruktury (Technologická centra, KIVS/CMS)



Jaké jsou problémy?

- Špatná propagace a zapojení zdravotnických pracovníků
 - V současnosti to nějak funguje, proč to měnit?
- Systémy jsou v různém stádiu rozvoje a vývoje
 - Nové systémy a technologie vyžadují nemalé investice
- Není jednotný „všehomír“ eHealth
 - Rozdělení kompetencí a projektů mezi MZČR a jeho podřízené organizace
- Legislativa nereaguje dostatečně rychle
- Není plně vyřešena elektronická identita zdravotnického pracovníka



Jak vyřešit problémy ve zdravotnictví?

- Připravit legislativu na elektronické služby eGovernmentu i eHealth
- Centrálně zavést elektronickou identitu zdravotnického pracovníka
 - Zajistit identifikaci, autentizaci a autorizaci zdravotnického pracovníka včetně prostředků (nosiče, SW, atd.)
- Zavést standardizaci systémů i procesů
 - Interoperabilita zdravotnické informatiky v rovině technické, bezpečnostní, informační, komunikační, organizační, sémantické i procesní



Příklad projektu CEF NIXZD CZ

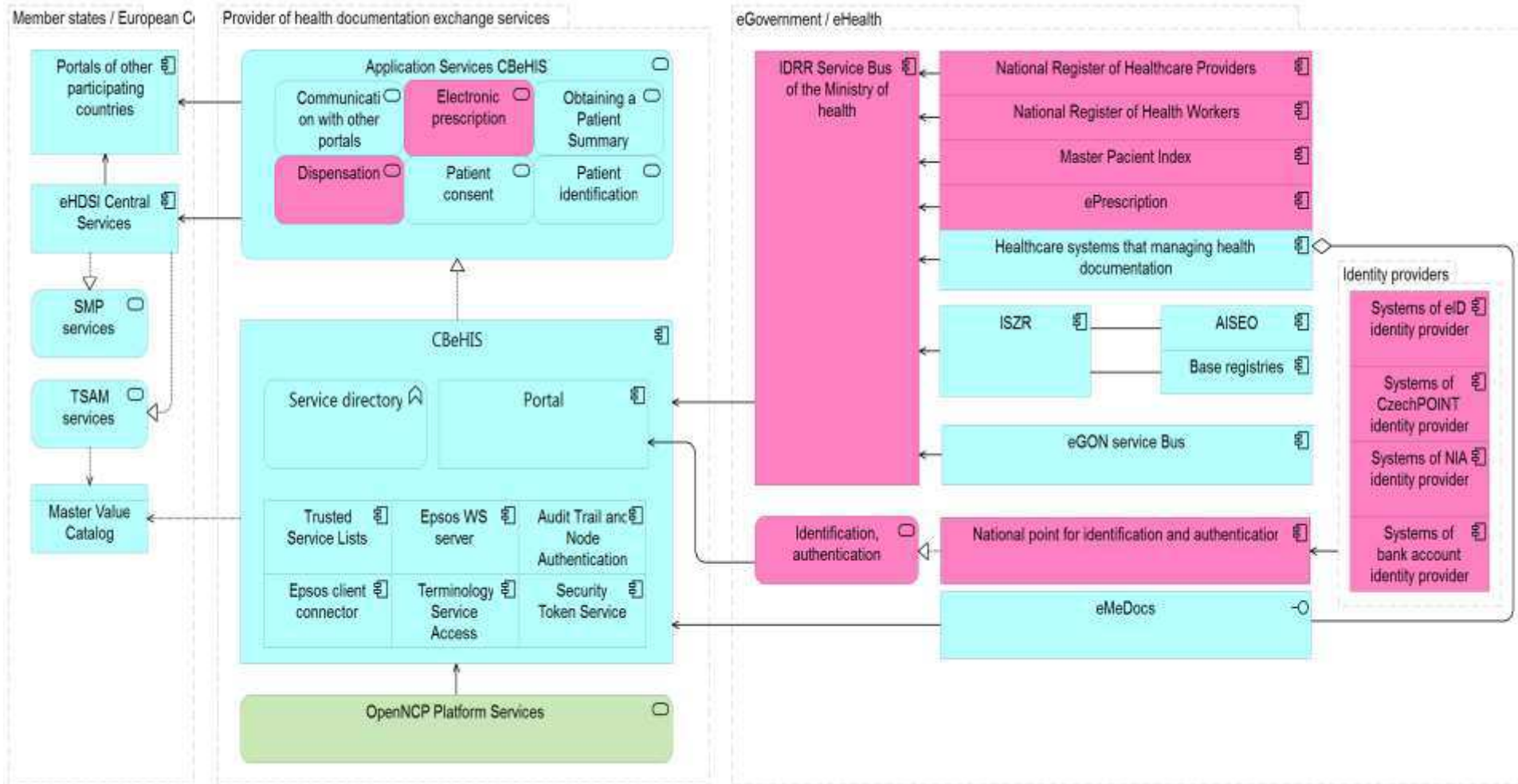
- Cílem je vybudování Národního kontaktního místa (brány) pro eHealth pro Českou republiku a zapojení ČR do celoevropského mechanismu výměny zdravotnických dat pro službu **patientský souhrn** (patient summary) jako země přijímající i poskytující.
- Musí respektovat evropské předpisy jako GDPR, eIDAS
- Identifikace a autentizace fyzických osob v souladu se zák. 250/2017 Sb.
- Musí vyhledávat v systémech, které vedou zdravotní dokumentaci



- Systém (jeho portál) bude napojen na NIA pro identifikaci a autentizaci dle národního identitního schématu
- Pro komunikaci mimo ČR bude probíhat testování na síti TESTA-ng skrze CMS
- Systém je přihlášen k agendě dle zákona 372/2011 Sb., a vykonává funkci AIS pro napojení na ISZR, případně eGSB

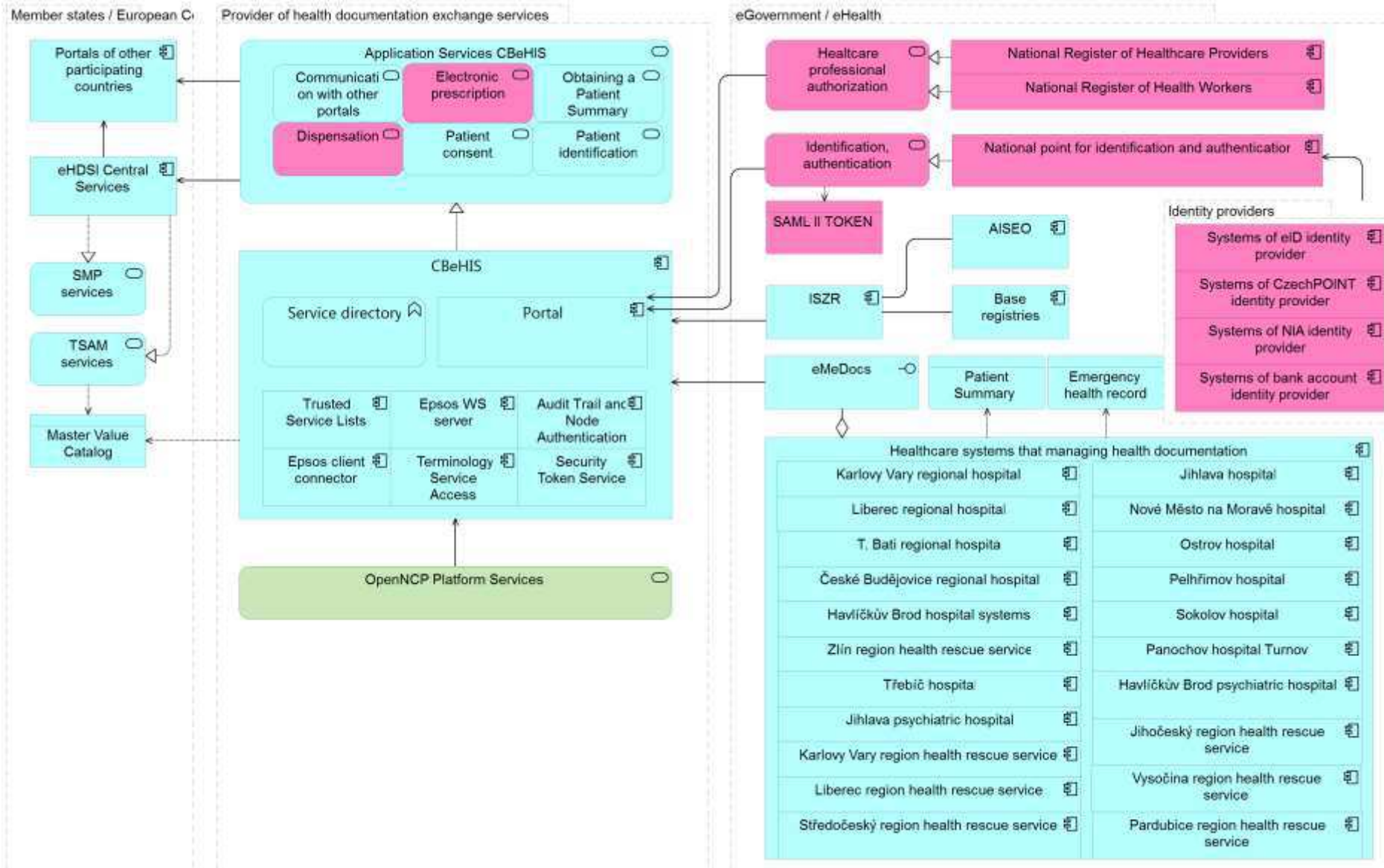


Architektura projektu - ideální





Architektura projektu - reálný





Shrnutí

- Existují centrální sdílené služby, které jsou pro zdravotnictví prospěšné
- Jejich využití musí být podmíněno dobře připravenou legislativou
- Řízení a rozvoj musí mít jasného „kormidelníka“
- Nejde jen nařizovat, musí se diskutovat



MINISTERSTVO VNITRA
ČESKÉ REPUBLIKY

Děkuji Vám za pozornost

Prostor pro Vaše dotazy

Ing. Tomáš Šedivec

Vrchní ministerský rada
Odbor Hlavního architekta eGovernmentu

Ministerstvo Vnitra ČR

Náměstí hrdinů 1634, Praha

Tel.: + 420 974 816 638

Mob.: +420 735 193 090

E-mail: tomas.sedivec@mvcv.cz