

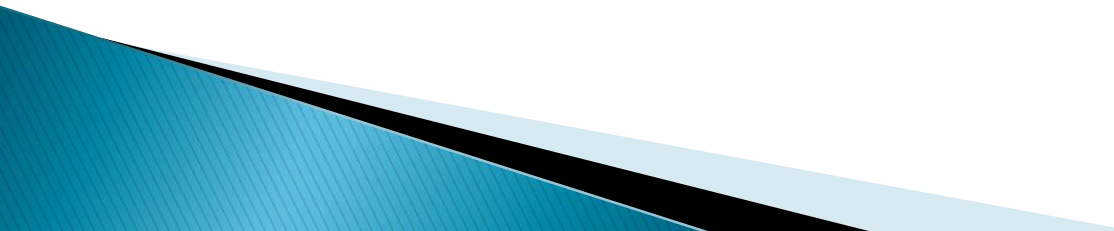
Aktualne uwarunkowania tworzenia nowoczesnego systemu informacji w ochronie zdrowia

dr inż. Kajetan Wojsyk

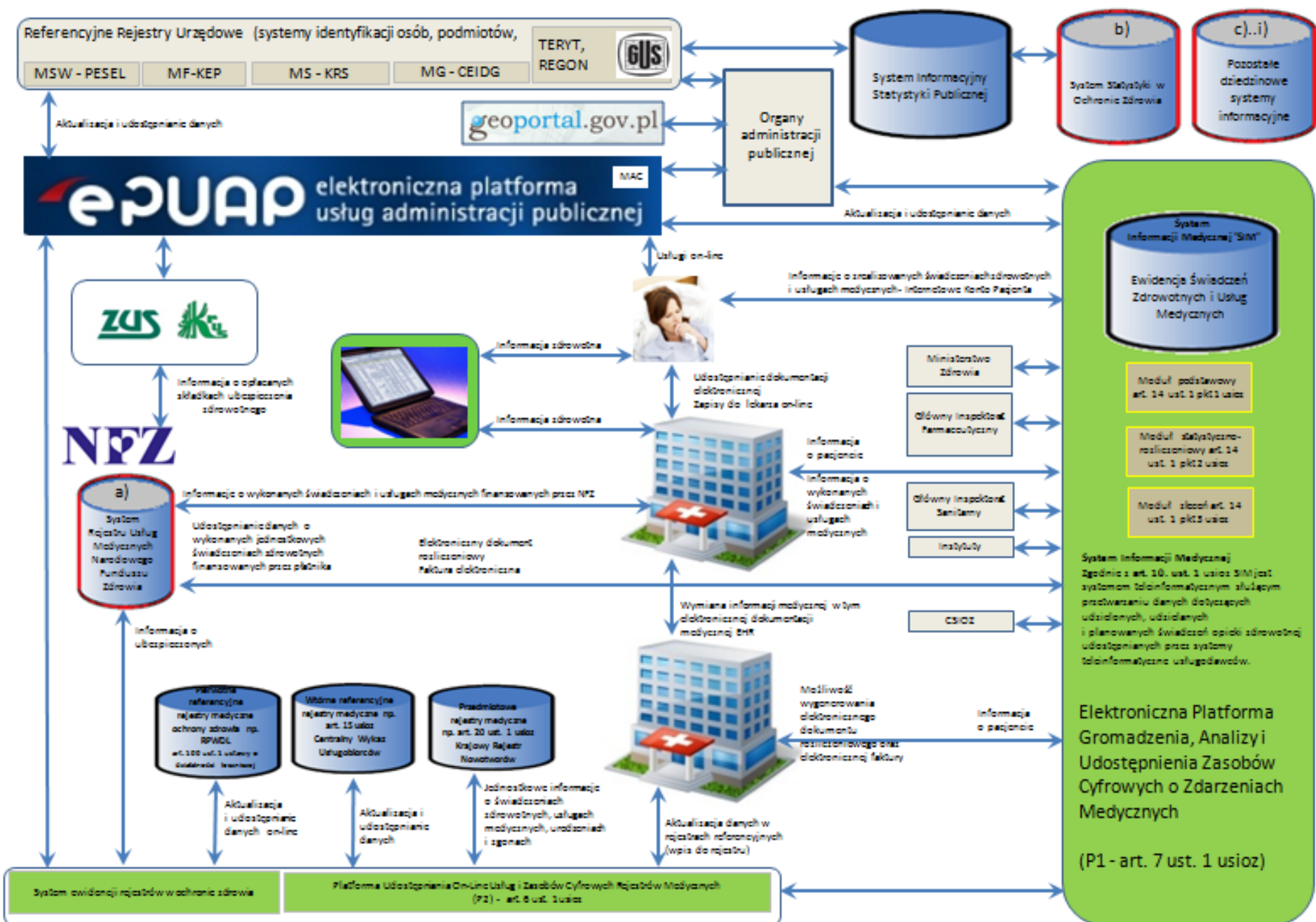
Centrum Systemów Informacyjnych
Ochrony Zdrowia

Warszawa, 2012-12-11

Uwarunkowania

- ▶ Oczekiwania pacjentów od systemu ochrony zdrowia
 - ▶ Aktualnie obowiązujące prawo
 - ▶ Aktualny stan telekomunikacji (łączność)
 - ▶ Istniejące w konkretnych podmiotach leczniczych rozwiązania informatyczne oraz dostępne technologie
 - ▶ Stan rejestrów medycznych (jakość i kompletność danych)
 - ▶ Właściwość podmiotów /organów rejestrowych
 - ▶ Stan świadomości użytkowników systemów informatycznych w ochronie zdrowia
 - ▶ Oczekiwania użytkowników systemów informatycznych
- 

Schemat systemu informacji w ochronie zdrowia

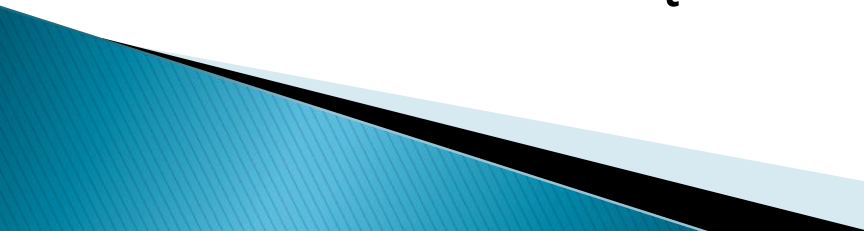


Aktualny stan rzeczy:

- ▶ Obowiązujące **prawo umożliwia pełną cyfryzację zasobów i procedur przetwarzania informacji**, a także bezpośrednią współpracę systemów teleinformatycznych
- ▶ Prowadzone są systematyczne działania **porządkujące stan rejestrów i zasobów cyfrowych ochrony zdrowia**
- ▶ **Zrealizowano** Platformę Udostępniania On-Line Usług i Zasobów Cyfrowych Rejestrów Medycznych (P2)
- ▶ Trwa równoległa realizacja poszczególnych części Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1)
- ▶ Informatyzacja podmiotów leczniczych – na b. różnym poziomie...
- ▶ Świadomość odbiorców usług medycznych – b. niska

Obszar informacyjny ochrony zdrowia

W szczególności interesuje nas:

- informacja wytwarzana **w związku ze świadczeniem usług zdrowotnych** przez podmioty wykonujące działalność leczniczą (dane medyczne, dokumentacja medyczna),
ale także
 - informacja wytwarzana **w związku z potrzebą dokumentowania ponoszonych kosztów świadczenia usług zdrowotnych** i koniecznością refundacji tych kosztów.
- 

Przykład: Centralny Rejestr Aptek

Z „Kierunków informatyzacji „e-Zdrowie Polska” na lata 2011-2015”:

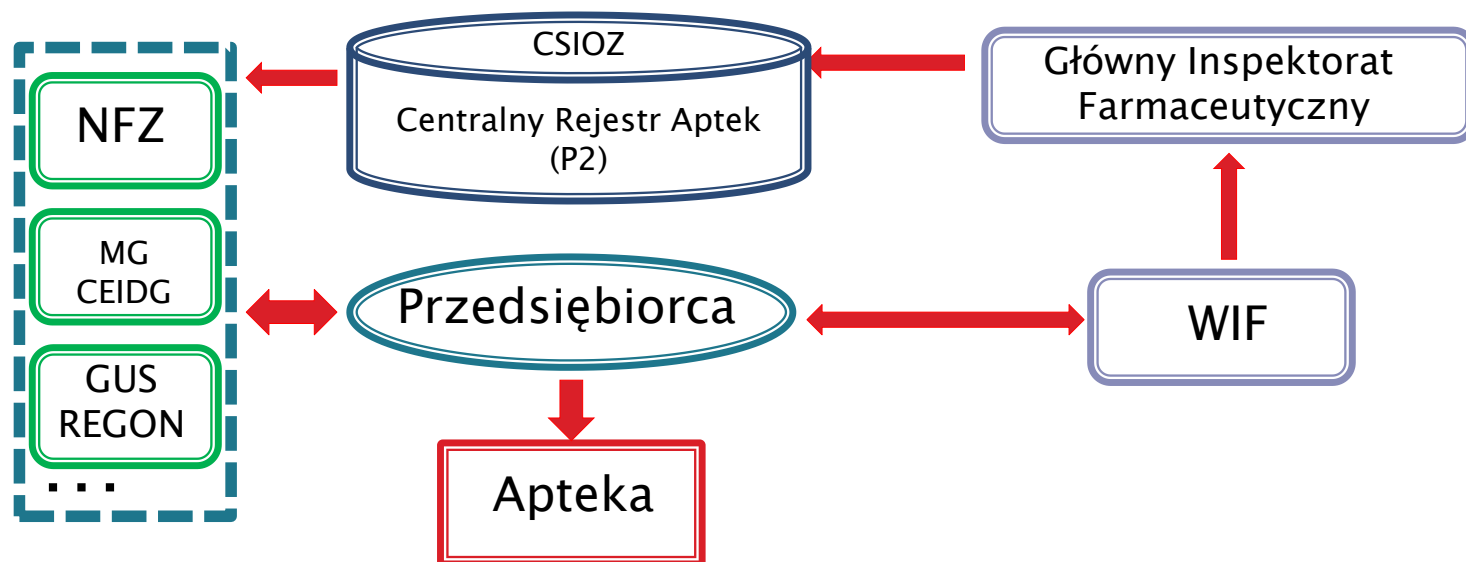
...

C2. Utworzenie centralnego rejestru aptek

Utworzenie centralnego rejestru aptek umożliwi jednoznaczną identyfikację podmiotów biorących udział w procesie refundacji leków, co jest niezbędne dla funkcjonowania systemu monitorowania wydatków płatników instytucjonalnych na leki refundowane.

Z chwilą wdrożenia systemu informacji medycznej, rejestr aptek zostanie zintegrowany z systemem jako rejestr zewnętrzny. Zasoby informacyjne systemu pozwolą na wykorzystywanie go do celów statystyki publicznej, a także **dostarczania aktualnych danych władzom lokalnym i pacjentom**.

...





Aktualności

Rejestry Medyczne

Usługi

Status sprawy

Kontakt

Rejestr aptek

Aktualności

Rejestr hurtowni

 Aktualności



Platforma udostępniania on-line przedsiębiorcom usług i zasobów cyfrowych rejestrów medycznych już wdrożona

Wraz z końcem 2012 roku zakończy się realizacja Projektu P2, czyli „Platformy udostępniania on-line przedsiębiorcom usług i zasobów cyfrowych rejestrów medycznych”, realizowanego przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.

Projekt wdrażany jest od końca 2007 roku w ramach programu Innowacyjna Gospodarka Narodowej Strategii Spójności przy wsparciu finansowym Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Skąd wziął się pomysł na stworzenie platformy?

W rejestrze centralnym, po dokonaniu importu danych z rejestrów wojewódzkich znajdujemy wszystkie apteki opisane jednolicie, w sposób umożliwiając wyszukiwanie apteki wg kryteriów terytorialnych, właścicielskich i innych:



PWD - Platforma Wymiany Dokumentów

Centrum Systemów Informatycznych
Ochrony Zdrowia

Zaloguj się

[Aktualności](#) [Rejestry Medyczne](#) [Usługi](#) [Status sprawy](#) [Kontakt](#)

Rejestry Medyczne > Rejestr aptek

Apteki (13848/0/13848)

Wyszukiwanie

SZUKAJ

nazwa apteki

+

rodzaj apteki

+

Miejscowość

+

Kod pocztowy

+

Ulica

+

Województwo

+

Powiat

+

Gmina

+

Właściciel

+

Zezwolenie

+

Apteki

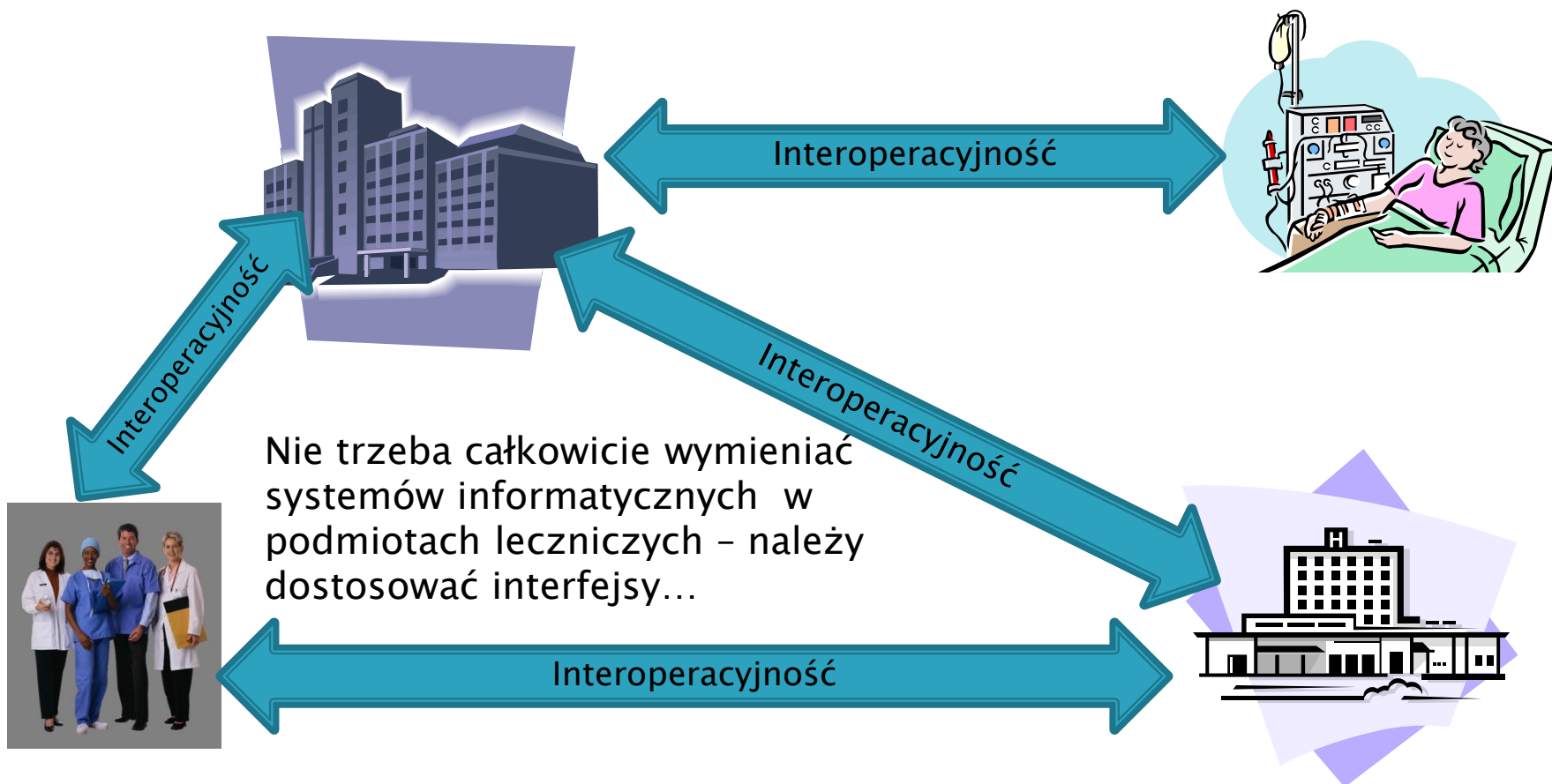
	Apteka	Miejscowość	status apteki
1	Apteka ogólnodostępna, Alba, miejscowość: Bydgoszcz, ul. Marii Curie Skłodowskiej 1	Bydgoszcz	
2	Apteka ogólnodostępna, Antidotum, miejscowość: Kijewo Królewskie, ul. Chełmińska 7B	Kijewo Królewskie	

(Centralny Rejestr Aptek: Numer zezwolenia: WIF.T.II.92-03/11/30/2000, CEIDG: zmieniona decyzją z 22.11.2012 nr WIFBY-KK.8520.2.57.2012)

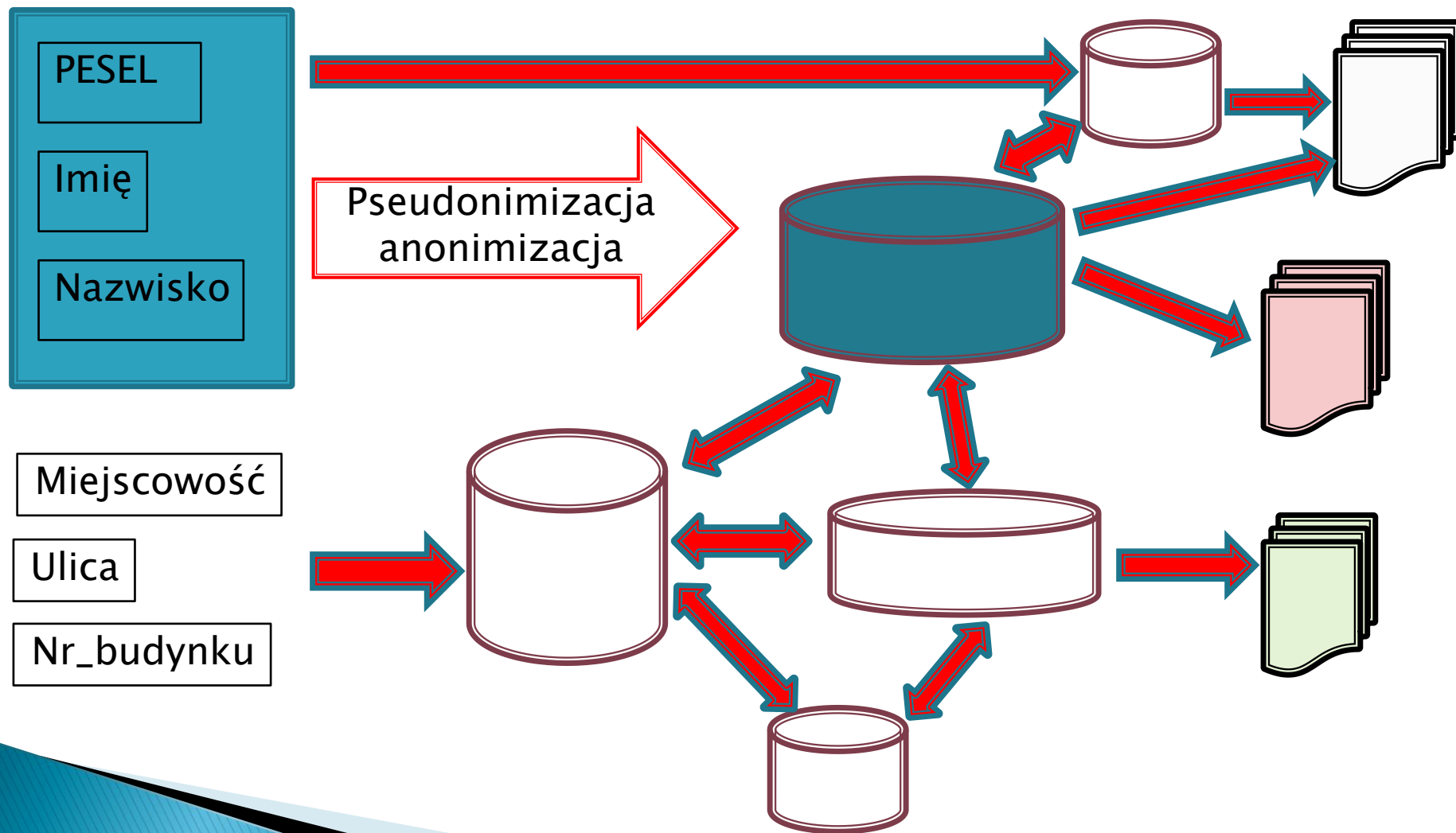
Elementarnym warunkiem jest poprawne opisanie apteki danymi, które muszą być zgodne z Krajowymi Ramami Interoperacyjności. Interoperacyjność powinna likwidować niepewność co do aktualnej wartości wpisów w rejestrach.

Jest to zasada ogólna i dotyczy wszystkich obiektów stanowiących zasób informacyjny ochrony zdrowia (czyli zasada dotyczy także wszystkich innych rejestrów)

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r.
w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla
rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz
minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz.U.2012.526)



Dane, komunikaty, dokumenty...



Przewidywane efekty realizacji projektów:

- Usługobiorcy (pacjenci, ich opiekunowie) – zostaną zwolnieni z potrzeby dostarczania dokumentów poświadczających dane wprowadzone już do systemu informacji, a sami uzyskają dostęp do własnej dokumentacji medycznej;
- Lekarze, pracownicy medyczni – zostaną w znacznej mierze zwolnieni z czynności w istocie administracyjnych, a uzyskają wsparcie ze strony systemów informacyjnych;
- Płatnik/płatnicy – uzyskają informacje o zrealizowanych usługach – dokładne, i wręcz natychmiastowo;
- Aptekarze – uzyskają czytelne recepty, na bieżąco rozliczane z NFZ
- Wszyscy – zwolnieni zostaną z czynności właściwych dla gońców, archiwistów, urzędników, a **koszty utrzymywania** drogiej i niesprawnej, XIX-wiecznej technologii **nie będą ponoszone równolegle z kosztami istniejącej już wszędzie infrastruktury teleinformatycznej...**

Prawda ponadczasowa:

Nasze rejestry publiczne są **zaśmiecone**, **niespójne** i odpowiedzialnością za to obciąża się albo **producentów oprogramowania**, albo **administratorów systemów**, tymczasem dane rejestrowe dostarczane są przez **wnioskodawców** – których cel nie pokrywa się z celem ustawodawcy – i to oni powinni zadbać, by dostarczane dane były kompletne i zgodne ze słownikami (rozp. w sprawie KRI).

Pracownicy organów rejestrowych pracowicie i starannie przepisują wszystkie błędne dane do rejestrów, twierdząc, że to na wnioskodawcy ciąży obowiązek dostarczania prawidłowych danych, więc oni (pracownicy organów rejestrowych) nie mogą danych tych zmieniać i czują się zwolnieni z kontroli jakości danych. Niestety – w całym procesie zasilania rejestrów danymi brakuje elementu weryfikacji prawdziwości dostarczanych danych i konsekwencji dla wnioskodawcy z powodu dostarczania nieprawdziwych danych...

Systemy informatyczne są obiektywne, jakość rezultatów ich pracy odpowiada jakości wprowadzanych danych. Jeśli wprowadzimy dane fałszywe, otrzymamy fałszywe wyniki

W języku fachowym techniki Przetwarzania Danych tę cechę Maszyny Cyfrowej określa się międzynarodowym skrótem: *Gigo!*

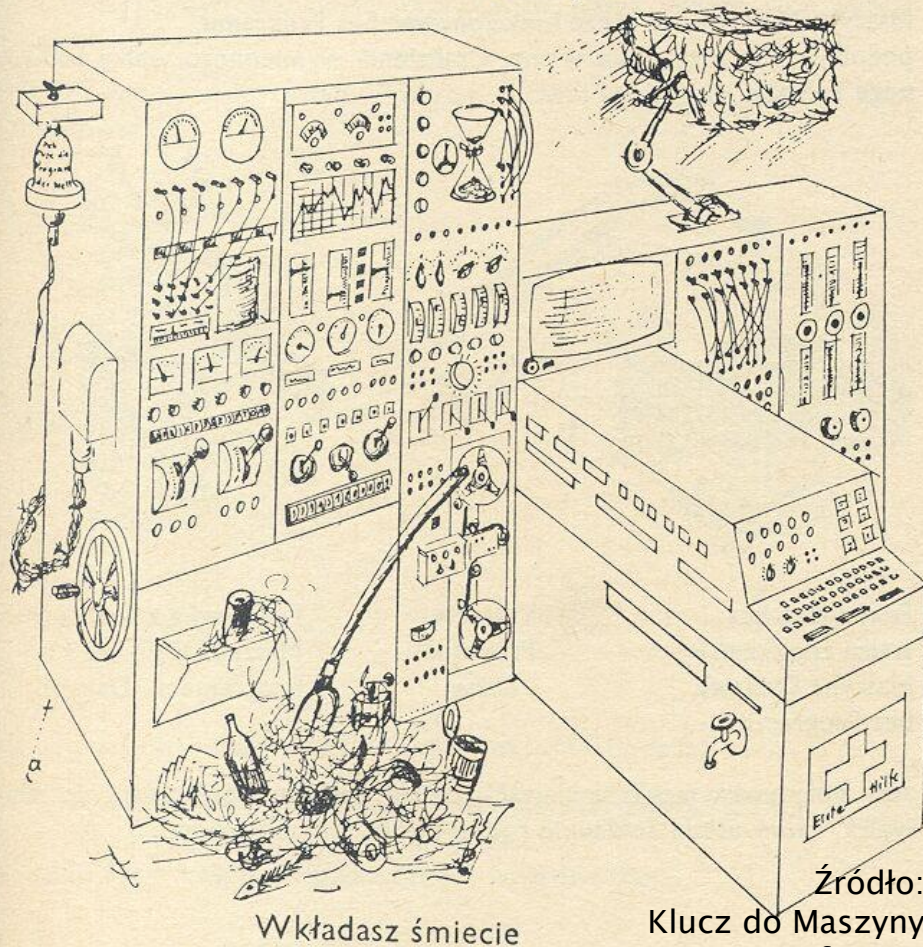
„Gigo” jest skrótem słów angielskich:

Garbage in — Garbage out!

co znaczy po polsku

„Wkładasz śmiecie — dostajesz śmiecie!”

Dostajesz śmiecie



Wkładasz śmiecie

Gigo!

Źródło:
Klucz do Maszyny
Cyfrowej,

red. Martin F. Wolters,
WNT, Warszawa 1977

Dziękuję za uwagę

