



Politechnika
Wroclawska



SIEĆ NAUKOWO- GOSPODARCZA „e-Zdrowie”

OPRACOWANIE

„Analizy podziału tematów określających problemy do rozwiązania w Regionie wg przewidywanych implementacji technologii informatycznych”

Autorzy opracowania:

Dr inż. Kazimierz Frączkowski

„TRANSFER WIEDZY POMIĘDZY SFERĄ B+R A GOSPODARKĄ DOLNEGO ŚLĄSKA” POPRZEZ TWORZENIE REGIONALNYCH SIECI NAUKOWO-GOSPODARCZYCH”

NR PROJEKTU-UMOWY: Z/2.02/II/2.6/06/05



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską i budżet Państwa

Wrocław, kwiecień, 2007

Przedmiotem niniejszego dokumentu jest opinia odnośnie wyników konsultacji i weryfikacja tematyki związanej z listą problemów, które przez ekspertów sieci e-Zdrowie zostały wskazane do rozwiązania w Regionie. Problemy Regionu w obszarze e-Zdrowia, telemedycyny były przedstawiane podczas organizowanych seminariów i konferencji, w formie referatów oraz jako głosy w dyskusji na tych konferencjach oraz niektóre problemy stanowią osobne opracowania.

W mojej ocenie jeśli skupimy się na problematyce, która może być rozwiązana ponieważ istnieją racjonalne przesłanki, aby widzieć ich rozwiązanie poprzez implementacje technologii informatycznych to między innymi:

1. Poprawa efektywności wykorzystania zasobów ludzkich i infrastruktury ochrony zdrowia oraz monitorowanie ich stanu.
2. Konieczność usprawnienie przepływu informacji zarządczej oraz leczniczej pomiędzy podmiotami ochrony zdrowia a administracją samorządową, państwową i NFZ.
3. Zmiana modelu informatyzacji placówek ochrony zdrowia tj. szpitali oraz NZOZ i ZOZ z uwagi na niedostateczne postępy w wykorzystaniu rozwiązań IT, nieadekwatnych to współczesnych możliwości technologii IKT.
4. Zbudowanie platformy komunikacji, zbierania, gromadzenia i udostępniania danych medycznych w celu kształtowania polityki zdrowotnej i zwiększenia bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów w Regionie.
5. Standaryzacja rozwiązań IKT oraz wdrażanie modeli referencyjnych w placówkach ochrony zdrowia

Ad.1. W celu poprawy tego stanu, który opisany jest w innych dokumentach wykonanych w ramach tego projektu, należy posłużyć się już istniejącymi wzorcami, rozporządzeniami MZ oraz dyrektywami UE a w szczególności: Na wzór centralnego rejestru lekarzy, <http://www.nil.org.pl/xml/nil/rejlek/hurtd>, **rejestr pielęgniarek i położnych** nadzorowanych przez Naczelne Izby Lekarskie i Naczelną Izbę Pielęgniarską zgodnie z ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 15 czerwca 2005 r. w sprawie rejestru pielęgniarek i rejestru położnych (Dz. U. z dnia 24 czerwca 2005 r.), utworzyć pozostałe lub lepiej wykorzystywać istniejące. Pomocą w tworzeniu elektronicznych dokumentacji zasobów w ochronie zdrowia winno być rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21.12.2006 r., w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania. Zgodnie z zapisem Rozdziału 7 & 54 i dalszymi, aby poprawnie prowadzić dokumentację w postaci elektronicznej również w zakresie posiadanych zasobów aparatury medycznej oraz sprzętu komputerowego.

Ad.2. Ten problem winien zostać rozwiązany poprzez rozwinięcie sieci Internet oraz 100% dostęp do niej wszystkich placówek ochrony zdrowia.

Ad.3. Należy podjąć działania edukacyjne oraz skuteczna promocje wypracowanego modelu informatyzacji placówek medycznych podczas konferencji zorganizowanej w ramach projektu w Zamku Czochoa w kwietniu 2006 r. Elementem istotnym w nowym modelu informatyzacji jest uruchomienie Medical Data Center oraz udostępnienie oprogramowania użytkowego (do wspomagania zarządzania oraz procesu leczniczego) w trybie ASP oraz zasobów poprzez outsourcing.

Ad.4. Z wielu dyskusji oraz obserwowanych zachowań rynku IKT ochrony Zdrowia należy wnioskować, że podstawą rozwiązania problemu zbierania, udostępniania i przetwarzania danych medycznych w celu zwiększenia efektywności działania podmiotów ochrony zdrowia i zwiększenia bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów w całej UE będzie Elektroniczny Rekord Zdrowotny (ang. Electronics Heath Rekord - EHR). EHR należy udostępnić jako element elektronicznej dokumentacji medycznej oraz środek komunikacji i model biznesowy operacji rozliczeniowych i leczniczych.

Ad.5. Wdrażanie standardów informatyki medycznej, stosowanie technologii integracji SOA heterogenicznych systemów informatycznych oraz referencyjnych modeli biznesowych, da nowa jakość w zakresie wykorzystania technologii IKT i wypracowanie przez nie wartości dodanej.

