

Biuletyn informacyjny

2011, WYDANIE PIERWSZE

LISTOPAD 2011 R.

Koordinator Projektów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia

Szanowni Państwo!

Pozytywny odbiór naszej inicjatywy wydawania Biuletynu oraz przedstawione propozycje i sugestie ze strony czytelników są dla całego zespołu redakcyjnego podziękowaniem, zachętą oraz wyzwaniem w zakresie doboru tematyki.

Aktualne wydanie koncentruje się na próbie wywołania najważniejszych tematów związanych z ustawą o systemie informacji w ochronie zdrowia z 28.04.2011 oraz oddziaływaniem regionalnych projektów e-Zdrowia na projekty realizowane przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.

W tym wydaniu Biuletynu przeczytać można nt. rezultatów projektów e-Recepta w powiecie Leszczyńskim, Internetowego Konta Pacjenta (IKP) w Krakowie oraz bieżących informacji o wybranych projektach regionalnych, które będą przedstawiane na forum każdego Biuletynu.

Jednym z wyzwań, jakie stoi przed usługodawcami, jest przygotowanie się do wdrożenia elektronicznej dokumentacji medycznej. Jest to szczególnie istotne z uwagi na wspomnianą ustawę, jak również przyjętą przez Unię Europejską dyrektywę w sprawie praw pacjenta w opiece transgranicznej (zalecającej stworzenie ogólnoeuropejskich zasad elektronicznej dokumentacji medycznej). Problematyka interoperacyjności organizacyjnej, technologicznej oraz semantycznej, jako najważniejsze wyzwania skutecznej integracji systemów informacyjnych w ochronie zdrowia, będzie jedną z naszych najważniejszych misji. W tym obszarze będziemy publikować najważniejsze informacje oraz proponować zapoznanie się z artykułami i opracowaniami, które zamierzamy udostępnić na rozbudowanym portalu www.csioz.gov.pl w sekcji Współpraca z Regionami.

Wszelkie pomysły i pytania prosimy kierować na adres: koordinator@csioz.gov.pl.

Dr inż. Kazimierz Frączkowski

Koordinator Projektów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia

e-Zdrowie w ramach polskiej prezydencji



Spieszymy poinformować, że Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, jako jednostka odpowiedzialna za realizację zadań z zakresu budowania społeczeństwa informacyjnego w Polsce, jest organizatorem konferencji eksperckiej dotyczącej e-Zdrowia, w ramach polskiej prezydencji w Radzie Unii Europejskiej.

Temat przewodni konferencji odnosi się bezpośrednio do jednego z priorytetów polskiej prezydencji tj. do wspierania i rozwoju dostępu do danych i usług medycznych on-line. W związku z tym, na sesji plenarnej wystąpi Dyrektor CSIOZ, dr n. med. Leszek Sikorski, z tematem: *Wdrażanie systemów e-Zdrowia w Polsce*. Ponadto, podczas konferencji omawiane będą m.in. kwestie dotyczące bezpieczeństwa i jakości informacji medycznej oraz szerokie zastosowanie technologii telemedycznych dla obywateli Unii Europejskiej w ramach Europy Cyfrowej.

Konferencja odbywa się w dniach 28-29 listopada b.r. w Warszawie.

W tym numerze:

Standardy Systemów Ochrony Zdrowia	2
Postępy w projektach centralnych	3
Współpraca w ramach TRANS-FoRM	4
Zakończenie projektu Prototyp IKP	4
Zakończenie prac nad Prototypem e-Recepta	5
Podlaski System Informacyjny e-Zdrowia	5
e-Zdrowie w województwie łódzkim	6
Lubuska Sieć Tele-radiologii	7
Interoperacyjność systemów IT	7
Zapraszamy na warsztaty!	8

Standardy Systemów Ochrony Zdrowia

Dr inż. Antoni Zwiefka

W ciągu ostatnich lat nastąpił znaczny postęp w formułowaniu i propagacji standardów gromadzenia, przechowywania, przesyłania i udostępniania danych związanych z procesami leczniczymi w ochronie zdrowia. Istotne jest, aby takie standardy były w pełni "otwarte" i opracowane przez formalne instytucje normalizacyjne.

Standardy, rozwijane przez określonego dostawcę IT, nie mogą być wykorzystywane bez zgody ich autora i są poddawane polityce patentowej, lub są chronione prawem. Wzmocnienie istniejących systemów informacyjnych



ochrony zdrowia polega na wdrożeniu łatwych w użyciu rozwiązań i aplikacji poprawiających opiekę nad pacjentem i wspierających podejmowanie decyzji klinicznych. Poprzez dostarczanie zintegrowanych danych dotyczących zdrowia pacjentów (www.orionhealth.com) wpływamy na całokształt ochrony zdrowia.

Zastosowanie standardu HL7

Standard HL7 (*Health Level Seven*: www.hl7.org), opracowany przez organizację non-profit, która jest akredytowana przez *American National Standards Institute* (ANSI) integruje dane poprzez wysyłanie informacji jako jedną albo zbiór wielu wiadomości związanych ze zdrowiem. Standard określa format przekazywania informacji związanych

„SYSTEMY INFORMACYJNE POWINNY BYĆ TAK ZAPROJEKTOWANE, ABY MOGLY WYMIENIAĆ WSZYSTKIE DANE PRZECHOWYWANE ZGODNIE Z PUBLICZNYMI STANDARDAMI”

ze zdrowiem. Udostępnia informacje obejmujące rekordy pacjenta, rekordy laboratoryjne i dane rozliczeniowe. HL7 jest zastrzeżonym znakiem towarowym. Pomimo że standard HL7 jest już szeroko stosowany, to z uwagi na heterogeniczność technologiczną i różnorodność funkcjonalną systemów informacyjnych wymagane są prace integracyjne na poziomie interfejsów komunikacyjnych wymiany danych opartych na architekturze SOA. Systemy informacyjne, które mają wspierać usługi tworzenia i udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej powinny być tak zaprojektowane, aby mogły wymieniać wszystkie dane przechowywane zgodnie z publicznymi standardami. Decyzje dotyczące struktury i własności tych zapisów mają

ogromny wpływ na dostępność i prywatność informacji o pacjencie. Niepokojące tendencje są już widoczne.

Otwarte standardy

Poprzez zapewnienie infrastruktury technicznej polegającej na dostępie do Internetu można budować udostępnianie elektronicznej dokumentacji medycznej, która może być w ten sposób zintegrowana. Wiele istniejących systemów elektronicznej dokumentacji medycznej charakteryzuje się niezgodnością co do sposobu pozyskiwania, przetwarzania i przechowywania danych. Powinny być one w stanie przyjąć dane (historyczne, radiologiczne, laboratoryjne itp.) z wielu źródeł, w tym z gabinetów lekarskich, systemów komputerowych szpitala, laboratoriów, a nawet z komputerów osobistych pacjentów.

Nadzieją dla integracji danych medycznych jest otwarty Standard XML. Bardzo ważną zaletą jest możliwość rozszerzania jego funkcji. XML jest językiem meta i nie ogranicza danych docelowych swoim zestawem znaczników. Pobieranie danych medycznych z innych systemów jest bardzo ważna również z uwagi na skomplikowany i długotrwały charakter procesów zachodzących w budowaniu systemów analitycznych. Szybki i powszechny dostęp do danych gromadzonych w eHR wymaga wymiany i integracji danych rozproszonych, także przy użyciu urządzeń mobilnych. Wymaga to specjalistycznej pracy odnośnie normalizacji i interoperacyjności współpracujących systemów IT, zwłaszcza dla podsystemów odpowiedzialnych za dalsze przetwarzanie danych.

Szczegółowy opis standardów został dokładnie przedstawiony w Strategii e-Zdrowia Województwa Łódzkiego, udostępnionej dla zainteresowanych na portalu: <http://www.zdrowie.lodzkie.pl/polityka-zdrowotna/strategia-ezdrowia>. Opisy tych standardów przedstawione zostały również w tabeli prezentowanej na str. 3.



Autor jest pracownikiem Departamentu Polityki Zdrowotnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego. Od kilku lat inicjuje, wdraża i realizuje Programy Unii Europejskiej w sektorze zdrowia. Jest autorem wielu artykułów i prezentacji w zakresie e-Zdrowia.

„NADZIEJĄ DLA INTEGRACJI DANYCH MEDYCZNYCH JEST OTWARTY STANDARD XML”

Usługa	Standard/ norma
Wymiana informacji poprzez sieć (TCP/IP > HTTP > SOAP > WSDL > UDDI): e-Poczta, e-Recepta	XML (Extensible Markup Language), XMLSig (XMLSignature Syntax and Processing), XMLenc (XML Encryption Syntax and Processing), XSD (XML Schema Definition Language), SOAP (Simple Object Access Protocol), WSDL (Web Services Description Language), UDDI (Universal Description, Discovery and Integration)
Elektroniczny zapis historii pacjenta: Telemedycyna, Teleradiologia, Systemy wspomaganie decyzji	PN-ENV 13606–(1-4), ENV 13606, CEN 13606 EHRcom, HL7 CDA (HL7 Clinical Document Architecture), DICOM (Digital Imaging COMMunication), DICOM SR (DICOM Structured Reporting), WADO (Web Access to DICOM Persistent Objects)
Wymiana elektronicznych danych medycznych: Telemedycyna, Teleradiologia	HL7 (Health Level Seven), HL7 Messaging (Health Level Seven Messaging), DICOM (Digital Imaging and Communications in Medicine), EDIFACT (Electronic Data Interchange for Administration Commerce and Transport)
Klasyfikacja i kodowanie terminów medycznych: Systemy wspomaganie decyzji	ICD–10 (Międzynarodowa Klasyfikacja Chorob i Problemów Zdrowotnych/ w przygotowaniu ICD-11), SNOMED (Usystematyzowana Nomenklatura Medyczna), LOINC (Logiczne nazwy i kody identyfikatorów obserwacji)

Postępy w projektach centralnych

Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o zdarzeniach medycznych (P1)

W dniu 2 listopada 2011 r. Krajowa Izba Odwoławcza wydała wyrok w sprawie 12 odwołań do I, II, III, IV części zamówienia w postępowaniu na "Zaprojektowanie, realizację i nadzór gwarancyjny systemów w ramach Projektu „Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych”. Wszystkie odwołania zostały oddalone. Wkrótce zostanie wystosowane zaproszenie do składania ofert na I część tego postępowania.

Obecnie prowadzone jest postępowanie o zamówienie publiczne na: „Rozbudowę infrastruktury Systemu Kontroli Dostępu oraz systemu monitoringu na potrzeby projektu P1”. Postępowanie zostało ogłoszone w dniu 25 października 2011 r.

W ramach współpracy Projektu P1 z Regionami w dniu 13 października b.r. odbyło się spotkanie odnośnie określenia zasad współpracy poprzez zagwarantowanie udziału merytorycznego przedstawicieli Partnera danego Regionu przy realizacji Projektu. Celem współpracy jest zwiększenie skuteczności realizacji Projektu osiągnięte dzięki zapewnieniu spójności oraz integralności projektowanych produktów. W spotkaniu wzięli udział przedstawiciele Szczecińskiego Parku Naukowo-Technologicznego Sp. z o.o., przedstawiciele konsorcjum szpitali z województwa zachodniopomorskiego oraz przedstawiciele zachodniopomorskiego urzędu wojewódzkiego.

W dniu 10 listopada b.r. odbyła się Konferencja zamykająca projekt Prototypu Internetowe Konto Pacjenta oraz ostatni Komitet Sterujący tego projektu.

Platforma udostępniania on-line przedsiębiorcom usług i zasobów cyfrowych rejestrów medycznych (P2)

W dniu 20 października 2011 r. w ramach Projektu P2 zostały zawarte następujące umowy z Wykonawcami zamówienia na „Zaprojektowanie, Wykonanie i Wdrożenie Systemu P2”:

- na wykonanie Systemu Administracji z firmą Pentacomp Systemy Informatyczne S.A.
- na wykonanie Platformy Wymiany Dokumentów i Systemu Wymiany Dokumentów z konsorcjum firm: Rodan Systems S.A. (lider konsorcjum) i PWPW S. A. (członek konsorcjum).

System Administracji oraz Platforma Wymiany Dokumentów i System Wymiany Dokumentów są głównymi produktami projektu P2. Termin realizacji ww. umów wynosi 360 dni od dnia zawarcia umowy. Realizacja umów pozwoli na osiągnięcie w terminie planowanych w Projekcie P2 wskaźników produktów.

Umowy z Wykonawcami zostały zawarte w wyniku przetargu nieograniczonego. W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego złożono siedem odwołań do Krajowej Izby Odwoławczej. Wszystkie odwołania zostały rozstrzygnięte na korzyść Zamawiającego.

W chwili obecnej trwają w CSIOZ intensywne prace w ramach Etapu I ww. umów, tj. tworzone są projekty techniczne systemu PWD i SA. Zakończenie I etapu, którego celem jest projekt systemu, planowane jest na koniec grudnia 2011 r.

Współpraca w ramach TRANSFoRm

Jednym z kluczowych problemów podnoszonych przez aktualnych i przyszłych użytkowników rozwiązań e-Zdrowie jest bezpieczeństwo i jakość danych, które razem z koniecznością zapewnienia interoperacyjności stanowią podstawę osiągnięcia zakładanych celów i korzyści w wymiarze społecznym oraz gospodarczym.

Systemy informatyczne, zarówno w Polsce jak i w krajach Unii Europejskiej cechuje różnorodność funkcjonalna i

**„SZCZEGÓLNY
NACISK KŁADZIONY
JEST NA
INTEROPERACYJNO
ŚĆ ZARÓWNO
TECHNICZNĄ,
SEMANTYCZNĄ JAK
I ORGANIZACYJNĄ
NA POZIOMIE
KRAJOWYM ORAZ
PANEUROPEJSKIM ”**

heterogeniczność środowiska eksploatacji, a dla zapewnienia wysokiej jakości usług zdrowotnych pacjenta, niezbędna jest współpraca tych systemów.

Warunkiem pozyskania zaufania pacjentów i personelu medycznego do projektowanych rozwiązań jest zapewnienia bezpieczeństwa danych na odpowiednio wysokim poziomie, aby zapewnić ich integralność, poufność i dostępność.

Szczególny nacisk kładziony jest na interoperacyjność zarówno techniczną, semantyczną jak i organizacyjną na poziomie krajowym, ale również paneuropejskim. To ostatnie zagadnienie nabiera szczególnego znaczenia z tytułu przyjęcia przez Unię Europejską dyrektywy w sprawie praw pacjenta w transgranicznej opiece zdrowotnej, zalecającej stworzenie ogólnoeuropejskich zasad elektro-

nicznej dokumentacji medycznej. Na poziomie krajowym realizowana jest m.in. poprzez koordynowanie działań podmiotów realizujących Inicjatywy Regionalne czy opracowywanie definicji modelu interoperacyjności i standardów informatycznych w ochronie zdrowia.

Na poziomie europejskim wszystkie wyżej wskazane elementy projektu są poruszane w ramach 7 PR „*Translational Research and Patient Safety in Europe*” (TRANSFoRm), w którym Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia zamierza brać aktywny udział. Celem projektu jest budowa rozproszonej platformy integrującej systemy kliniczne i badawcze, aby w oparciu o zanonimizowane dane ze zdarzeń medycznych móc korzystać z systemów wspomaganie decyzji (Decision Support System). Rezultatem projektu ma być poprawa zarówno bezpieczeństwa pacjenta jak i zmniejszenie błędów diagnostycznych, terapeutycznych poprzez wykorzystanie zgromadzonych danych medycznych w EHR w wielu krajach w Europie.

Ten pięcioletni projekt jest aktualnie realizowany przez konsorcjum europejskich instytucji i czołowych uczelni UE pod przewodnictwem King's College London – ze strony Polski w projekcie weźmie udział Centrum Systemów Informatycznych w Ochronie Zdrowia oraz Politechnika Wroclawska. Zaproszenie do udziału w tak prestiżowym projekcie naukowym UE, jest niewątpliwie uznaniem dotychczasowych dokonań dyrekcji CSIOZ i zaufaniem do celowości i skuteczności realizowanych przedsięwzięć w e-Zdrowiu.

Zakończenie projektu Prototyp IKP



W dniu 10 listopada 2011 r. w siedzibie Centrum Systemów Ochrony Zdrowia odbyła się „Konferencja podsumowująca Prototyp Internetowego Konta Pacjenta”.

W spotkaniu podsumowującym udział wzięli m.in. przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia, Naczelnej Izby Lekarskiej, Polskiego Stowarzyszenia Diabetyków, Instytutu Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej, Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie oraz partnerzy medialni Prototypu IKP. W trakcie konferencji poruszane były tematy jakości dokumentacji medycznej, wpływu projektów takich jak IKP na informatyzację i działanie placówek medycznych, znaczenia komunikacji w przypadku cukrzycy, planach integracji Prototypu IKP oraz e-Recepty i planowanego wprowadzenia funkcjonalności sprawdzania statusu ubezpieczenia pacjenta.

Internetowe Konto Pacjenta to nowoczesna platforma mająca wspierać system opieki zdrowotnej w Polsce. System sprawi, że pacjent znajdzie się w centrum zainteresowania, w szczególności dzięki możliwości swobodnego zarządzania dokumentacją medyczną pacjenta. Wśród gromadzonych danych będą m.in.: wpisy do historii zdrowia i choroby, skierowania, recepty, badania diagnostyczne, zaświadczenia, orzeczenia i informacje o alergiach.

Projekt dotyczył wdrożenia prototypu systemu Internetowego Konta Pacjenta i objął pacjentów chorych na cukrzycę w wieku od 18 lat leczących się w Krakowie. Celem prac prototypowych było zweryfikowanie w rzeczywistości założeń teoretycznych, pozyskanie doświadczeń i wyciągnięcie wniosków, które zostaną wykorzystane przy tworzeniu docelowego rozwiązania ogólnopolskiego, które zostanie wdrożone w 2014 roku.

Więcej informacji na temat IKP dostępnych jest pod adresem: <http://ikp.gov.pl/>

Zakończenie prac nad prototypem e-Recepta

W Lesznie i powiecie leszczyńskim zrealizowane zostało prototypowe wdrożenie systemu e-Recepta. Prototyp systemu e-Recepta został uruchomiony w połowie marca 2011 r. Obsługa recept z jego wykorzystaniem rozpoczęła się w kwietniu 2011 r., co związane było z potrzebą instalacji oraz uruchomienia systemu w placówkach, które podpisały umowę o współpracy z Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia, a także z koniecznością przeszkolenia personelu medycznego i farmaceutów z obsługi systemu.

Aktualnie system e-Recepta obsługuje 20 placówek tj. 2 przychodnie, 2 gabinety lekarskie oraz 16 aptek. Wszystkie te placówki oraz ich pacjenci posiadają pełny dostęp do udogodnień jakie oferuje prototyp. Więcej informacji na stronie: <http://e-recepta.gov.pl>

Co dalej z prototypami IKP i e-Recepta?

Doświadczenia zdobyte podczas eksploatacji prototypów są jednym z czynników wskazujących na potrzebę dalszego ich utrzymania i rozwoju poprzez ich integrację oraz udostępniania dla większej grupy użytkowników. W ramach tego etapu planuje się uruchomienie dodatkowych usług, bez ograniczenia terytorialnego:

- ⇒ Autoryzacja do systemu przy użyciu elektronicznego dowodu osobistego.
- ⇒ Weryfikacja statusu ubezpieczonego.
- ⇒ Mobilny dostęp do dokumentacji medycznej oraz wypisywania recepty.



Więści z Regionów

W niniejszym Biuletynie prezentujemy Inicjatywy Regionalne realizowane obecnie w województwach: łódzkim, lubuskim oraz podlaskim. Każdy z wymienionych projektów znajduje się w różnej fazie zaawansowania prac. Czytelników zainteresowanych doświadczeniami z nich płynących zachęcamy do kontaktów z wymienionymi osobami kontaktowymi. Zapraszamy do śledzenia regionalnych postępów!

Podlaski System Informatyczny e-Zdrowia



„Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” – projekt realizowany w ramach IV osi priorytetowej – Społeczność Informatyczne RPO Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013. Realizacja projektu ma na celu rozwój i poprawę dostępności do publicznej służby zdrowia ludności województwa podlaskiego. Założeniem budowanego systemu jest otwartość, tj. możliwość podłączenia w przyszłości kolejnych podmiotów leczniczych, aby w konsekwencji stworzyć system e-Zdrowie obsługujący wszystkich świadczeniodawców woj. podlaskiego. Projekt ma charakter partnerski,

na podstawie porozumienia zawartego w dniu 31 marca br. Liderem jest Województwo Podlaskie, a jego Partnerami 38 podmiotów: 10 powiatów oraz 28 podmiotów leczniczych. Tworzony w ramach projektu system informatyczny podzielono na trzy obszary funkcjonalne (systemy), wspierające powyższe zagadnienia: System Kontrolno-Zarządczy (Centrum Analiz Ekonomicznych, System Zarządzania ERP, System Elektronicznego Obiegu Dokumentów), System Zarządzania e-Usługami Medycznymi (Regionalna Platforma e-Usług Medycznych, Szpitalne Systemy Informatyczne HIS), System Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz warstwy integrujące ww. systemy ze sobą.

Zakończenie projektu planowane jest na I kw. 2014 r. Obecnie Instytucja Zarządzająca RPOWP zakończyła pomyślnie ocenę formalną oraz merytoryczną, trwają przygotowania do wydania decyzji ws. dofinansowania projektu. 19 września br. Województwo Podlaskie ogłosiło postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu ograniczonego na wyłonienie Inżyniera kontraktu do realizacji projektu.

Budżet projektu to: 62 mln zł, w tym 85% stanowi dofinansowanie ze środków UE, zaś 15% to koszt własny lidera i partnerów projektu.

Kontakt: Mariusz Feszler, Z-ca dyrektora Departamentu Społeczności Informatycznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego, e-mail: mariusz.feszler@wrotapodlasia.pl

e-Zdrowie w województwie łódzkim



Łódzkie

W województwie łódzkim projektami i zadaniami z zakresu e-Zdrowia zajmuje się Wydział ds. eZdrowia w Departamencie Polityki Zdrowotnej Urzędu Marszałkowskiego w Łodzi. Obecnie Wydział ds. eZdrowia prowadzi 5 projektów.

RSIM-Infrastruktura: Projekt wart jest 22,34 mln złotych i jest współfinansowany w 75% ze środków RPO WŁ 2007-2013. Beneficjentem jest Województwo Łódzkie, które utworzyło partnerstwo projektowe z placówkami medycznymi podległymi Samorządowi Województwa Łódzkiego. Okres realizacji projektu to 2009-2012. Głównym celem projektu jest podniesienie jakości zarządzania regionalnym systemem ochrony zdrowia. W ramach projektu będą realizowane dostawy sprzętu informatycznego, modernizowana infrastruktura sieciowa i serwerowa, wprowadzana polityka bezpieczeństwa, przeprowadzane specjalistyczne szkolenia informatyczne i wyjazdy studyjne. Obecnie zakończone zostały prace nad stworzeniem polityki bezpieczeństwa informacji w placówkach ochrony zdrowia podległych Samorządowi Województwa. Trwają prace nad przygotowaniem do podpisania umowy z Asseco Poland S.A. na wykonanie sieci, dostawę urządzeń aktywnych oraz wdrożenie telefonii IP. W toku są także prace przygotowawcze do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na drugą dostawę infrastruktury informatycznej.

RSIM-Uслуги: Projekt wart jest 17,65 mln złotych i jest współfinansowany w 75% ze środków RPO WŁ 2007-2013. Beneficjentem jest Województwo Łódzkie, które utworzyło partnerstwo projektowe z placówkami medycznymi podległymi Samorządowi Województwa Łódzkiego. Okres realizacji projektu to 2009-2012. Głównym celem projektu jest podniesienie jakości zarządzania regionalnym systemem ochrony zdrowia. W ramach projektu będą realizowane modernizacje szpitalnych systemów informatycznych, wdrażania Regionalna Platforma Danych, wdrażany Elektroniczny Obieg Dokumentów, wdrażany Regionalny Portal Medyczny, wdrażania telefonia VoIP oraz realizowane szkolenia specjalistyczne. Projekt jest w fazie prac zmierzających do ogłoszenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na modernizację szpitalnych systemów informatycznych. Wkrótce nastąpi również zaproszenie dla wykonawców z drugiego etapu (przetarg ograniczony) do składania ofert na wykonanie Regionalnej Platformy Danych (RPD) oraz wykonawców z drugiego etapu (przetarg ograniczony) do składania ofert na wykonanie Regionalnego Portalu Medycznego (RPM) oraz Elektronicznego Obiegu Dokumentów (EOD).

In4health: Projekt wart jest 2,13 mln złotych i jest współfinansowany w 85% ze środków RPO WŁ 2007-2013. Beneficjentem jest Województwo Łódzkie, projekt został przygotowany własnymi siłami przez Wydział ds. eZdrowia. Okres realizacji projektu to 2011-2012. W ramach projektu będą realizowane: zdrowotne serwisy informacyjne, dostawa infrastruktury portalowej, program szkoleniowy. Aktualnie nastąpiło już ogłoszenie postępowania na dostawę infrastruktury portalowej, trwa realizacja specjalistycznego programu szkoleniowego. Trwają również prace zmierzające do ogłoszenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie serwisów internetowych dla potrzeb Departamentu Polityki Zdrowotnej.

EHR-Qtn: Projekt wart jest 0,7 mln euro i jest współfinansowany w 100% ze środków CIP ICT PSP. W projekcie bierze udział 30 instytucji z 27 krajów Europy, koordynatorem projektu jest francuski EuroRec. Okres realizacji projektu to 2009-2011. Głównymi celami projektu są: opracowanie sposobu walidacji i certyfikacji dostawców elektronicznego rekordu medycznego, opracowanie jednolitego dla Europy standardu elektronicznego rekordu medycznego, europejska wymiana wiedzy oraz doświadczeń projektowych z zakresu elektronicznego rekordu medycznego, m.in. poprzez organizację warsztatów i konferencji w krajach uczestniczących w projekcie.

RICHARD: Projekt wart jest 2,8 mln euro i jest współfinansowany w 100% ze środków 7PR. Projekt ma charakter regionalny i biorą w nim udział 4 regiony: Vasterbotten (Szwecja), Toskania (Włochy), Yorkshire (Wielka Brytania) i Łódzkie. Okres realizacji projektu to 2011-2013. Głównym celem projektu jest identyfikacja, polepszenie, a nawet opracowanie nowych paradygmatów w zakresie dostarczania usług zdrowotnych, na potrzeby zarządzania chorobami przewlekłymi (tj. udar, zaburzenia psychiczne i demencja, cukrzyca). Obecnie prowadzone są prace nad opracowaniem Wspólnego Planu Działań oraz Wizji Regionalnej w zakresie chorób przewlekłych. Planowana jest organizacja zamkniętego warsztatu specjalistycznego w zakresie projektu Wizji Regionalnej w zakresie chorób przewlekłych.

Kontakt: Marcin Zawisza, p.o. Naczelnika Wydziału ds. eZdrowia, Departament Polityki Zdrowotnej, Urząd Marszałkowski w Łodzi, telefon +48-42-291-97-08, email: dpz.m.zawisza@lodzkie.pl

Lubuska Sieć Teleradiologii – e-Zdrowie w diagnostyce obrazowej

To inwestycja realizowana w ramach Priorytetu I. Rozwój infrastruktury wzmacniającej konkurencyjność regionu Lubuskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007 – 2013 (LRPO). Beneficjentem projektu jest Uniwersytet Zielonogórski – Lider Lubuskiego Konsorcjum Teleradiologicznego (LKT) - odpowiedzialny za zarządzanie projektem oraz jego prawidłową realizację. Projekt polega na stworzeniu w 10 zakładach opieki zdrowotnej z terenu województwa lubuskiego infrastruktury niezbędnej do uzyskiwania cyfrowych badań obrazowych ciała ludzkiego, ich cyfrowej obróbki oraz ich opisywania – na miejscu oraz na odległość. W ramach projektu lubuskie szpitale zostaną wyposażone w urządzenia diagnostyczne i teleinformatyczne oraz oprogramowanie systemowe i dedykowane dla sprzętu obrazowego. Aby umożliwić długoterminową archiwizację badań na Uniwersytecie Zielonogórskim stworzone zostanie centrum bazodanowe (Data Center) z wysokopojemnymi serwerami PACS (przechowującymi diagnostyczne dane obrazowe).



Celem ogólnym projektu jest budowa regionalnej infrastruktury społeczeństwa informacyjnego poprzez utworzenie teleradiologicznej sieci diagnostycznej na bazie ICT. Utworzenie Lubuskiej Sieci Teleradiologii przyczyni się do wzrostu konkurencyjności województwa lubuskiego poprzez rozwój społeczeństwa informacyjnego w obszarze ochrony zdrowia, zapewniając mieszkańcom regionu łatwiejszy dostęp do informacji i specjalistycznych usług medycznych.

Projekt realizowany w latach 2008 do 2012. W 2008 roku poniesiono wydatki na rozbudowę infrastruktury sprzętowej oraz modernizację i rozbudowę systemu okablowania strukturalnego w Wielospecjalistycznym Szpitalu SPZOZ w Nowej Soli. W 2009 roku opracowana została część dokumentacji aplikacyjnej projektu oraz zakupiono i wdrożono system radiografii pośredniej w Wielospecjalistycznym Szpitalu SPZOZ w Nowej Soli. W roku 2010 zaplanowano część prac przygotowawczych związanych z aplikowaniem o dofinansowanie. W 2011 roku, w ramach postępowań przetargowych dokonano wyboru Wykonawców: działań promocyjnych, audytu projektu, doradztwa prawnego, dokumentacji wdrożeniowej. W bieżącym roku ogłoszono postępowania przetargowe dotyczące m.in. dostaw: aparatury diagnostycznej, sprzętu i oprogramowania do ucyfrowienia pracowni badań obrazowych, systemów zarządzania obrzeżem sieci, a także na wykonanie modernizacji sieci teleinformatycznej. Natomiast do końca 2011 r. kontynuowane będą prace związane z zakupem pozostałego sprzętu, a także prace wdrożeniowe. Na rok 2012 zaplanowano dostawę i instalację sprzętu i oprogramowania do ucyfrowienia pracowni badań obrazowych oraz systemów zarządzania obrzeżem sieci, a także zakończenie rzeczowe i finansowe inwestycji.

Budżet Projektu ogółem wynosi 19.556 983,87 zł, z czego wydatki kwalifikowalne to: 18 206 433,01 zł.

Kontakt: Katarzyna Łasińska, Dyrektor Biura Prorektora ds. Rozwoju Uniwersytetu Zielonogórskiego, e-mail: k.lasinska@adm.uz.zgora.pl;

Interoperacyjność systemów IT

Zgodnie z zakresem planowanych zadań związanych z wdrażaniem narzędzi interoperacyjności stosowanych w ochronie zdrowia, w ostatnim czasie trwały intensywne prace związane z przygotowaniem pierwszego materiału do konsultacji, dotyczącego zapewnienia interoperacyjności na poziomie systemów IT.

W ramach tych prac opracowano podejście mające na celu wypracowanie specyfikacji komunikatu jaki ma być przekazywany pomiędzy systemami informatycznymi wspierającymi procesy Usługodawców medycznych. Uwzględniając przypadki użycia interoperacyjności systemu P1 oraz modelowe struktury komunikatów standardów i norm związanych z interoperacyjnością, przygotowana zostanie pierwsza „paczka” komunikatów. Komunikaty dotyczyć będą działań usługodawców związanych ze statystyką publiczną w ochronie zdrowia.



Model powyższy zostanie zaprezentowany i omówiony szczegółowo, na najbliższych warsztatach organizowanych przez Koordynatora Projektów, planowanych na 8 grudnia 2011 r. Na warsztatach chcielibyśmy uzyskać od zainteresowanych stron (m.in. administratorzy platform regionalnych, dostawcy oprogramowania) informacje zwrotne, które przyczynią się do wypracowania spójnego i akceptowanego przez środowisko podejścia do rozwiązywania kwestii stanowienia standardów komunikacji pomiędzy organizacjami i ich systemami.

Koordinator Projektów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia

ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa

WWW.CSIOZ.GOV.PL

koordynator@csioz.gov.pl



Centrum Systemów Informacyjnych
Ochrony Zdrowia

Jesteśmy na konferencjach!

- W dniach 19-20 października 2011 r. wzięliśmy udział w konferencji: **Międzynarodowe Forum Promocji i Profilaktyki Zdrowotnej KNOW HEALTH**. KNOW HEALTH to pierwsza w Polsce platforma wymiany doświadczeń środowisk samorządowych, biznesowych i medycznych z najlepszymi projektami i programami polskich i zagranicznych w dziedzinie upowszechniania i ochrony zdrowia. Mieliśmy okazję wysłuchać wystąpień, na temat wyzwań stawianych przez organizatorów dla tego typu wydarzeń. Więcej informacji: <http://knowhealth.pl/>.
- 15 listopada 2011 r. uczestniczyliśmy w konferencji: **Innowacje informatyczne w ochronie zdrowia**, zorganizowanej przez Magazyn OSOZ w Katowicach. Poruszone zagadnienia dotyczyły przede wszystkim innowacji informatycznych w sektorze medycyny oraz możliwości ich lokalnego rozwoju. Więcej na: www.osoz.pl.

Zapraszamy na warsztaty!

Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia zaprasza do udziału w warsztatach: **Interoperacyjność Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia**, które odbędą się w dniu **8 grudnia b.r. w Warszawie**. Tematyka spotkania dotyka istotnych zagadnień związanych z wdrożeniem elementów interoperacyjności organizacyjnej i technologicznej w obszarze e-Zdrowia, jako niezbędnego elementu zapewnienia integracji systemów informacyjnych oraz pożądanej jakości wymienianych danych medycznych.

Warsztaty skierowane są do przedstawicieli instytucji, organizacji oraz firm zaangażowanych w działania na rzecz interoperacyjności systemów IT w sektorze ochrony zdrowia. Liczba miejsc na poszczególne warsztaty jest ograniczona. Rejestracji można dokonać najpóźniej do dnia 30 listopada 2011 r. wypełniając formularz zgłoszeniowy i przesyłając go na adres: koordynator@csioz.gov.pl. W związku z dużym zainteresowaniem, udział w warsztatach będzie możliwy po otrzymaniu potwierdzenia uczestnictwa. Część zagadnień warsztatów kontynuowana będzie w trakcie kolejnych spotkań, m.in. na konferencji planowanej w I kwartale 2012 r. organizowanej przez CSIOZ.

Zapraszamy na naszą stronę WWW!

Informujemy, że dokonane zostały zmiany na stronie internetowej CSIOZ. Od tej pory na stronie, w przestrzeni



„Współpraca z Regionami” można będzie dowiedzieć się więcej na temat prowadzonych prac w kontekście bezpieczeństwa i interoperacyjności organizacyjnej oraz technologicznej.

Na bieżąco komunikowane będą informacje istotne z punktu widzenia Inicjatyw Regionalnych.

Tworzona jest baza wiedzy gromadząca dokumentację istotną dla wszystkich zainteresowanych rozwojem inicja-

tyw z zakresu e-Zdrowia. Pragniemy także, aby nowe podstrony były źródłem informacji o ważnych wydarzeniach w dziedzinie Ochrony Zdrowia.

Ponadto, już teraz udostępnione zostało archiwum, do którego będą dodawane kolejne wydania Biuletynu informacyjnego, począwszy od naszego wydania pilotażowego.

Wkrótce dodana zostanie także sekcja Polecane publikacje, czyli polecane artykuły naukowe i eksperckie z dziedziny e-Zdrowia, a także *Frequently Asked Questions*.

O wszystkich ważniejszych zmianach dokonywanych na stronie dowiedzieć się będzie można z kolejnych wydań Biuletynu. Tymczasem, zapraszamy na: www.csioz.gov.pl, **Współpraca z Regionami** z menu głównego.

Sprostowanie

W wydaniu pilotażowym opublikowana została informacja o Wybranych Inicjatywach Regionalnych, wśród których pomyłkowo wymieniono projekt „e-zachodniopomorskie”. Tytułem wyjaśnienia, koncepcja "e-zachodniopomorskie" opracowana w 2009 r. nie została wcielona w życie w postaci w jakiej była planowana. Na chwilę obecną, planowane działania w dziedzinie informatyzacji sektora Ochrony Zdrowia przedstawione zostały w dokumencie pn. "Kierunki rozwoju e-Usług w ochronie zdrowia w Województwie Zachodniopomorskim na lata 2011-2020", opracowanym przez Wydział Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego.