

NSC

**NÁRODNÍ
SCREENINGOVÉ
CENTRUM**



Financováno
Evropskou unií
NextGenerationEU



VIZE INFORMAČNÍHO ZÁZEMÍ PRO SCREENINGOVÉ PROGRAMY

Karel Hejduk, Ondřej Májek, Ondřej Ngo, Renata Chloupková, Lucie Mandelová, Tomáš Vyskot a kolektiv NSC

KONCEPCE ELEKTRONIZACE ZDRAVOTNICTVÍ



ZAPOJENÍ OBČANA

Zvýšení zainteresovanosti občana na péči o vlastní zdraví, prevence



EFEKTIVITA

Zvýšení efektivity zdravotnického systému



KVALITA A DOSTUPNOST

Zvýšení kvality a dostupnosti zdravotních služeb



INFRASTRUKTURA A SPRÁVA

Vytvoření a rozvoj informační infrastruktury a správa elektronického zdravotnictví

JAK BY MĚLA ELEKTRONIZACE PŘÍSPĚT K PODPOŘE PREVENTIVNÍCH A SCREENINGOVÝCH PROGRAMŮ?

Požadavky zainteresovaných aktérů:

- **Z pohledu pacientů**
 - Vědět na co mám nárok a kdy
 - Vědět kam se mohu objednat a zvážit vzdálenost a čekací dobu
 - Vědět jaký je výsledek mého vyšetření a co by mělo následovat
- **Z pohledu lékařů**
 - Vědět na co má pacient nárok a kdy (kdy daný výkon proplatí ZP z pohledu omezení frekvencí či provedení výkonu u jiné odbornosti)
 - Vědět kam pacienta odeslat
 - Vědět jaký je výsledek vyšetření a zda se pacient zúčastnil navazujícího vyšetření
- **Z pohledu zdravotního systému**
 - Efektivní využití kapacit zdravotního systému a zajištění přímé trajektorie pacienta v systému
- **Z pohledu zdravotních pojišťoven**
 - Zamezit duplicitním vyšetřením = úspora okamžitá
 - Zajistit maximální využití preventivních vyšetření = úspora dlouhodobá

Cílové stavy:

Snížování bariér a posilování role jedince v péči o své zdraví

Zpřístupňování informací a zvyšování angažovanosti lékařů

Nastavení monitoringu a evaluace pro zajištění maximální efektivity

Efektivní využívání finančních zdrojů



• Notifikace stran účasti na preventivních a screeningových programech

- Adresné zvaní, aplikace zdravotních pojišťoven, jiné aplikace... a nově **EZKarta**
 - informace o nároku na preventivní a screeningové vyšetření
 - informace o výsledku a základním doporučení
 - možnost notifikace o účasti na preventivním a screeningovém vyšetření
 - možnost notifikace o absenci navazující vyšetření



• Informace o screeningových centrech

- Informace od PL?, weby screeningových programů (př. mamoc.cz,...), weby PZS
- Telefonické objednání? Někde už možnost el. objednání... a nově **Centrální Rezervační Systém**
 - povinné pro všechny screeningové pracoviště (součástí podmínek udělení statutu)
 - možnost propojení s existujícím rezervačním systémem
 - možnost výběru času a místa (uživatel zváží dojezdovou vzdálenost a dobu čekání)
 - notifikace termínu a možnost pružného přeobjednání





- **Kontrola nároku pacienta na vyšetření a informace o vyšetření**
 - Zdravotní karta, ambulantní IS, informace od pacienta... a nově **Sdílený Screeningový Záznam**
 - sdílení informace o provedeném vyšetření mezi jednotlivými lékaři (př. PL a GYN)
 - informace o nároku na preventivní a screeningové vyšetření – notifikace v rámci AIS
 - základní informace o výsledku návazného vyšetření
 - informace o absenci navazující vyšetření
- **Informace o screeningových centrech a odeslání pacienta**
 - Informace dle místní znalosti, weby screeningových programů (př. mamoc.cz), weby PZS
 - Papírová žádanka → a nově **eŽádanka**
 - Pomoc pacientovi s objednáním: telefon, příp. e-mail → a nově **Centrální Rezervační Systém (CRS)**



Systém pro real-time sdílení dat mezi poskytovateli

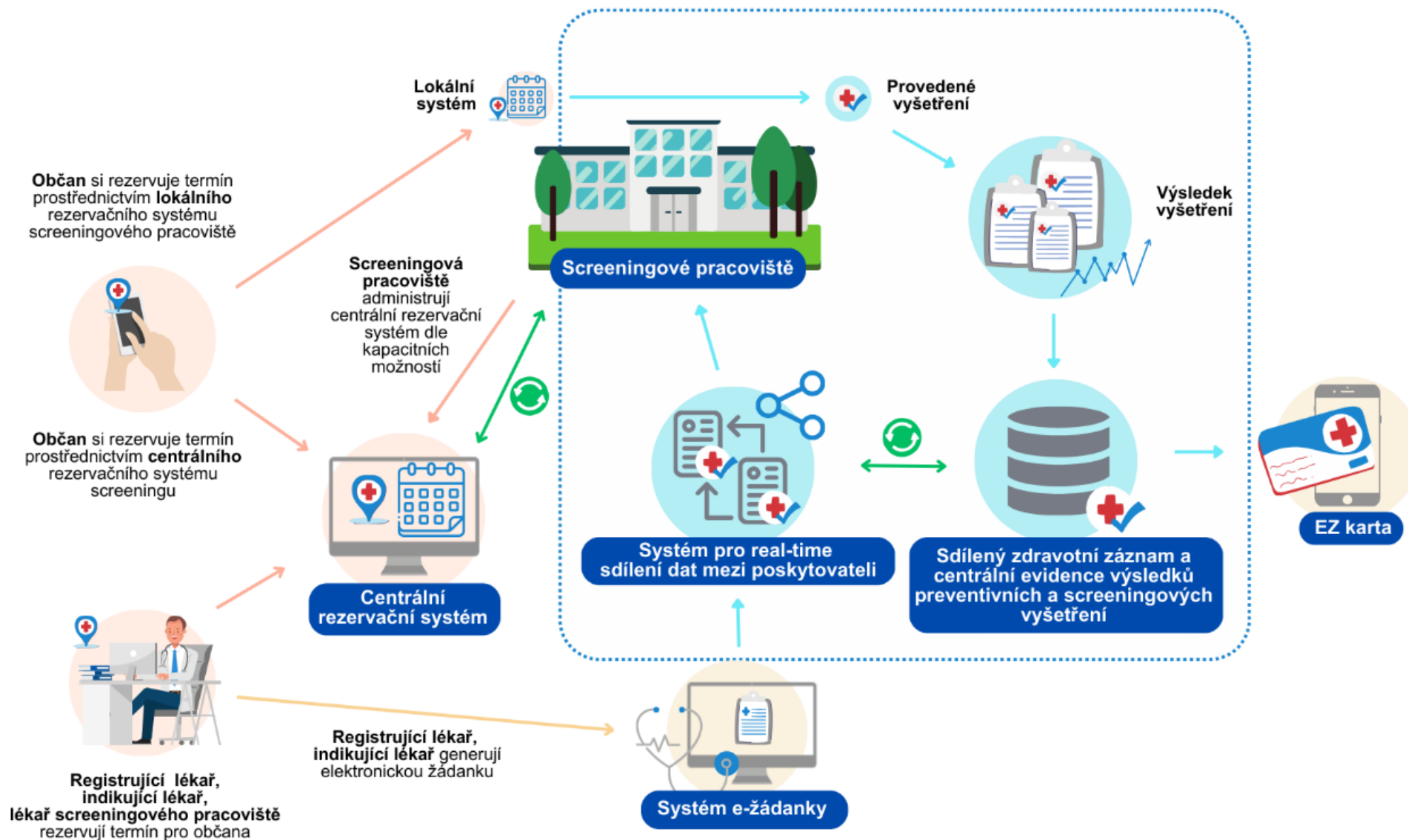


Systém e-žádanky



Centrální rezervační systém

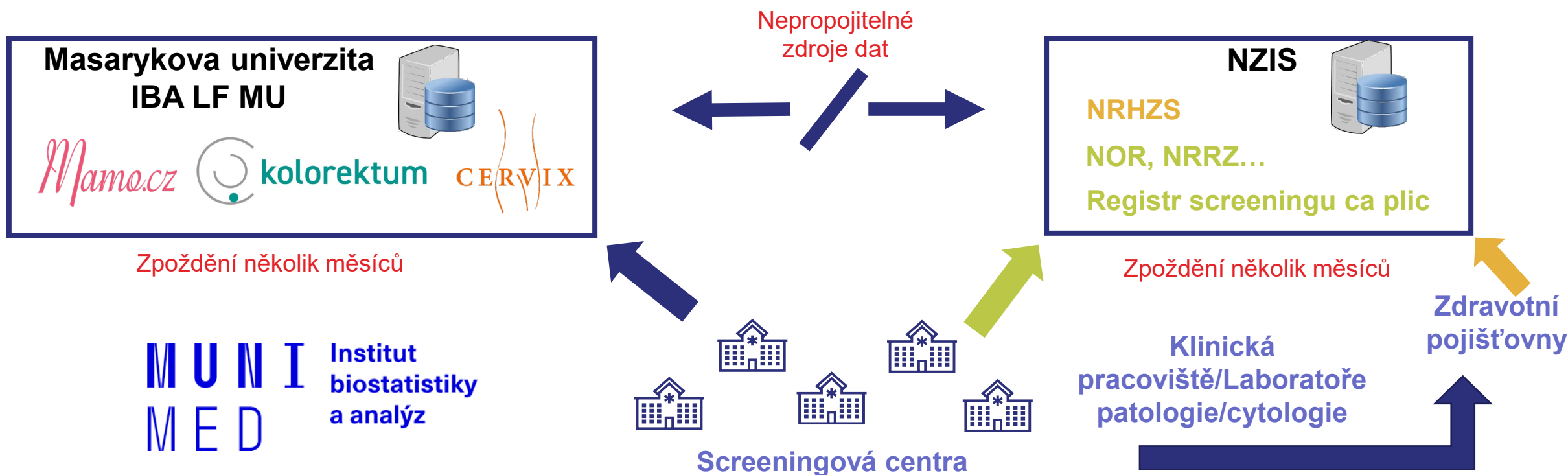
SCHÉMA FUNGOVÁNÍ SYSTÉMU PREV-IS: FUNKCIONALITY PRO LÉKAŘE A PACIENTY





• Monitoring a evaluace preventivních a screeningových programů

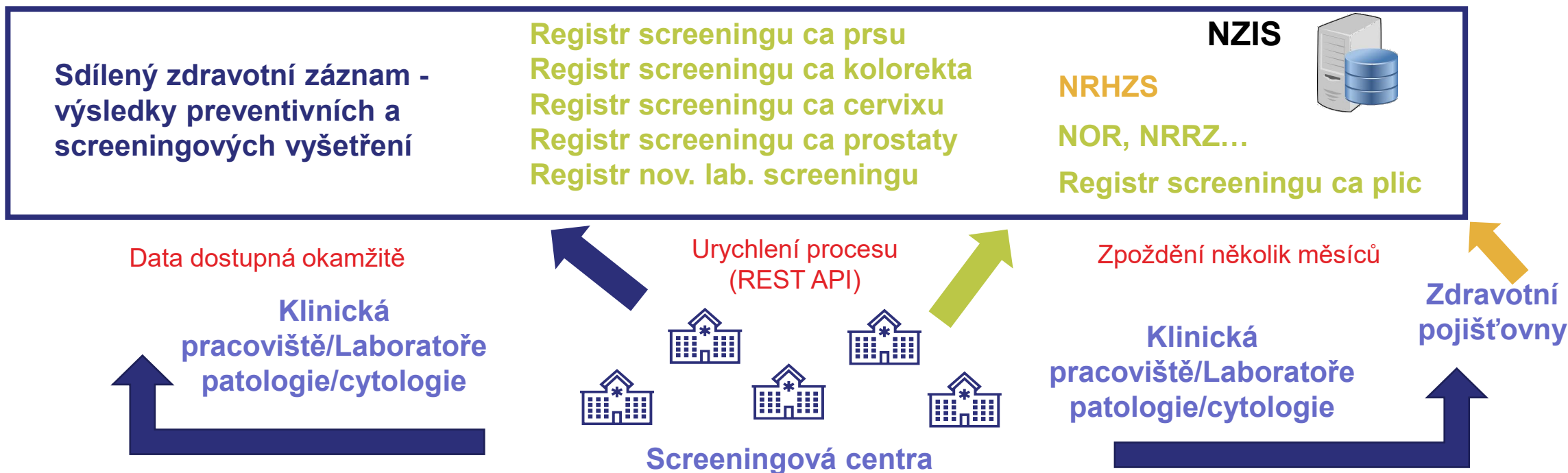
- Data o vykázané zdravotní péči předávané zdravotními pojišťovnami (NRHZS)
- Data hlášené zdravotnickými zařízeními přímo do NZIS (NOR, NRRZ)
- Data o screeningových vyšetřeních IBA LF MU





• Monitoring a evaluace preventivních a screeningových programů

- Data o vykázané zdravotní péči předávané zdravotními pojišťovnami (NRHZS)
- Data hlášené zdravotnickými zařízeními přímo do NZIS (NOR, NRRZ, **Screeningové registry**)
- Data o screeningových vyšetřeních IBA LF MU
- **Sdílený zdravotní záznam**





- **Hodnocení dostupnosti screeningových vyšetření**

- Hrubé hodnocení na úrovni rozdílu mezi datem vyšetření u jedné odbornosti (VPL, GYN, PNE) a datem vyšetření u specialisty (KS u GE, LDCT na RDG), self report (MAMO) nebo obtížně hodnotitelné (scr. sluchu v 5 letech)... **po zavedení CRS a eŽadanky:**
 - přesné informace o čekací době od vydání eŽadanky
 - okamžitý přehled dostupných míst na vyšetření v CRS

- **Propojení klinických ukazatelů napříč datovými zdroji**

- Hodnocení epidemiologických ukazatelů z NOR
- Hodnocení pokrytí a základních informací o výsledku z NRHZS → reporting (nově od r. 2024)
- Hodnocení indikátorů kvality z klinických registrů (doposud IBA LF MU) → reporting indikátorů kvality
- **po zavedení Screeningových registrů v rámci NZIS:**
 - propojení klinických informací ze všech úrovní péče a možnost hodnocení dalších ukazatelů
 - komplexní reporting o indikátorech kvality v daném centru

KROKY K NAPLNĚNÍ VIZE

• Legislativní zázemí

- **Novela Zákona č. 372/2011 Sb.**, o zdravotních službách počítá s ukotvením Národního registru preventivních a screeningových vyšetření
- **Novela Zákona č. 325/2021 Sb.**, o elektronizaci zdravotnictví počítá s ukotvením Sdíleného zdravotního záznamu
- **Novela Vyhlášky č. 373/2016 Sb.**, o předávání údajů do NZIS, kde bude uveden okruh předávajících subjektů a lhůt

• Projektové zázemí

- **Komplexní informační zázemí pro zvyšování kvality programů screeningu nádorů** v rámci Národního screeningového centra (2023–2026), *financováno z NPO*
- **Datové, analytické a informační zázemí** pro podporu a zvyšování kvality preventivních programů časného zachytu onemocnění (2023–2026), *financováno z OPZ+*
- Inovativní podpůrný nástroj pro **individualizaci preventivní péče** (2024 – 2028), *financováno z OPZ+*

• Technické zázemí

- Vlastní vývojové týmy **ÚZIS**, vysoutěžení dodavatelé → domluvený harmonogram dílčích plnění
- Úzká spolupráce s **NCEZ** → propojení s dalšími technickými nástroji: eŽádanka, EZKarta, CRS

6 PRINCIPŮ ELEKTRONIZACE ZDRAVOTNICTVÍ

1. Primárním cílem rozvoje elektronického zdravotnictví musí být **přínos pro pacienty a kvalitu zdravotní péče**.
2. Právo pacienta na **zajištění odpovídající péče, ochranu osobní důstojnosti a ochranu osobních údajů** nesmí být zaváděním prostředků elektronického zdravotnictví oslabeno, ale naopak posilováno.
3. **Lékaři a další odborní pracovníci ve zdravotnictví musí být zapojováni do projektů již ve fázi přípravy** záměrů, při plánování a tvorbě návrhů řešení. Názory odborné veřejnosti musí být v rámci projektů aktivně získávány a přiměřeně zohledňovány.
4. Před zavedením nových nástrojů a služeb elektronického zdravotnictví do praxe musí být vždy dostatečným způsobem **ověřena a vyhodnocena jejich použitelnost, kvalita, stabilita a výkonnost**.
5. Zavádění elektronického zdravotnictví na základě plošně stanovené povinnosti je principiálně nesprávné. Při zavádění nových služeb a nástrojů elektronického zdravotnictví je třeba využívat především **pozitivní motivace** a zavádět nové technologie postupně a uvážlivě tak, aby nedošlo k ohrožení plynulosti a bezpečnosti provozu, ohrožení pacienta nebo zhoršení podmínek práce zdravotníků.
6. Všude, kde je to možné a účelné, je třeba při tvorbě nových řešení využívat veškeré dostupné vědecko-výzkumné poznatky a ověřené technologie, včetně **standardů pro výměnu a zobrazování zdravotnických informací**.



PODĚKOVÁNÍ SPOLUPRACOVNÍKŮM NSC A TÝMU NSC

NSC

**NÁRODNÍ
SCREENINGOVÉ
CENTRUM**