



Република България

Европейско членство – Европейско здравеопазване Статус и перспективи на електронното здравеопазване в България

Д-р Иван Костов

*Съветник на Министъра
Министерство на Здравеопазването*

ЕЛЕКТРОННОТО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ

- В крак с Лисабонската стратегия, i2010 и препоръките на ЕК
 - Достъпно за всички граждани и пребиваващи на територията на страната
 - Сигурно и надеждно
-

ЕЛЕКТРОННОТО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ-

Предизвикателства

- Трансгранична съвместимост:**
 - Обмен на данни**
 - Електронни карти**
 - Здравни досиета**
 - Междуинституционално сътрудничество и подкрепа на локално ниво**
 - Подкрепа от частния сектор**
 - Правна рамка**
-

Проекти в действие

- ❑ Електронни здравни карти – МЗ, НЗОК
 - ❑ Електронно пациентско досие – МЗ, НЗОК, ДАИТС
 - ❑ Здравен портал – МЗ, МДААР
 - ❑ Болнични информационни системи в здравните заведения
 - ❑ Централизиране и консолидация на информационните ресурси в НЗОК
-

Главни направления на електронното здравеопазване

- ❑ **Системи и услуги**, предназначени за сектора по здравеопазване
 - ❑ **Нови възможности** за потребителите на здравни услуги – пациенти и здрави граждани
 - ❑ **Професионално подпомагане** на здравните професионалисти
 - ❑ **Осигуряване навременни и коректни данни** за здравните власти и здравните ръководители
-

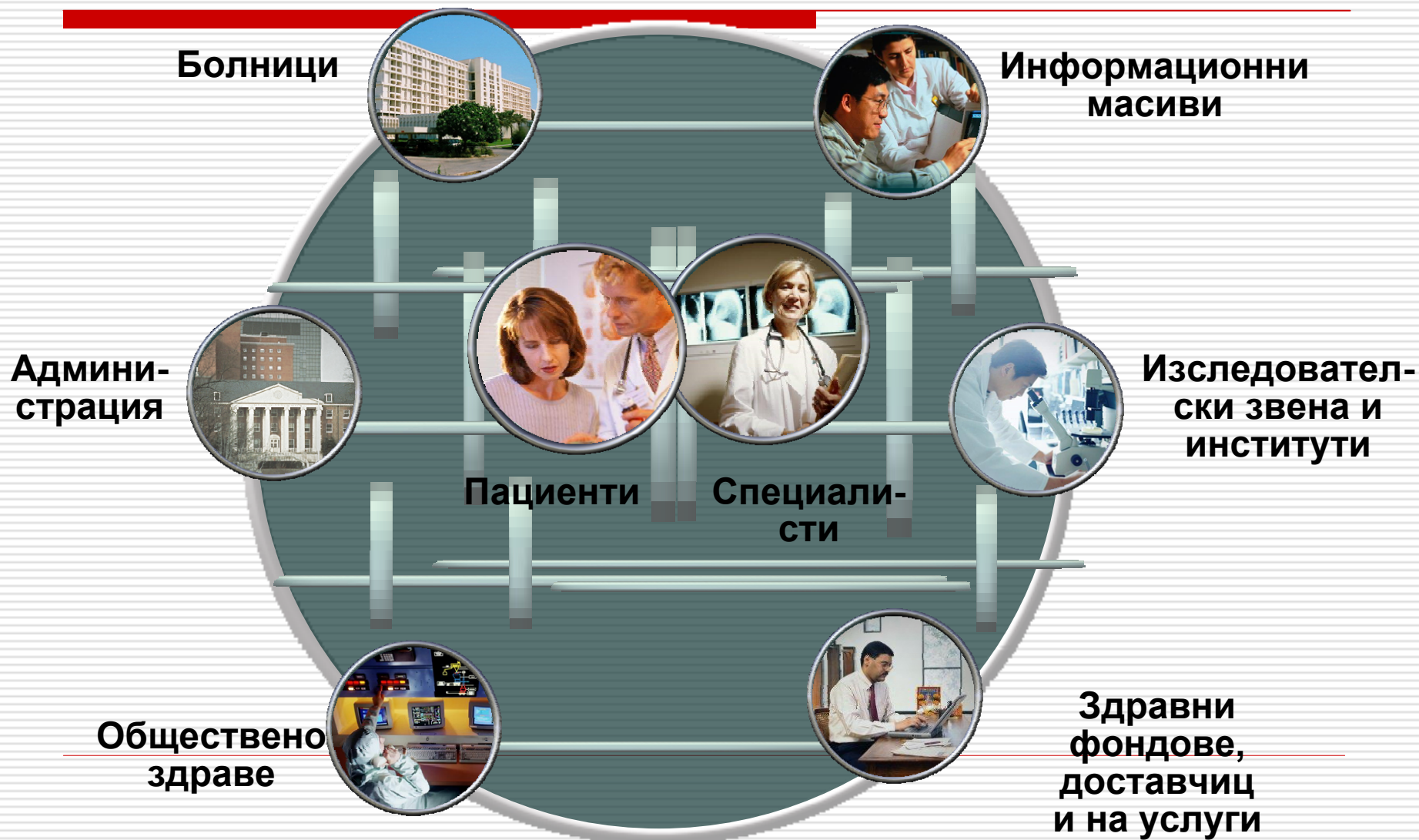
ПРАВНА РАМКА

- Национално и европейско право
 - Защита на личните данни и здравната информация
 - Достъп до информация
 - Интегритет на приложенията
 - Защита на потребителите
 - Защита на интелектуалната и индустриалната собственост
 - Конкуренция
 - Оперативната съвместимост
-

Партньори

- НЗОК
 - ДАИТС
 - МДААР
 - НОИ
 - НЦЗИ
 - Фондация “ Електронно Здравеопазване – България”
 - ЕНТЕЛ
-

Здравната сфера – мрежа от мрежи



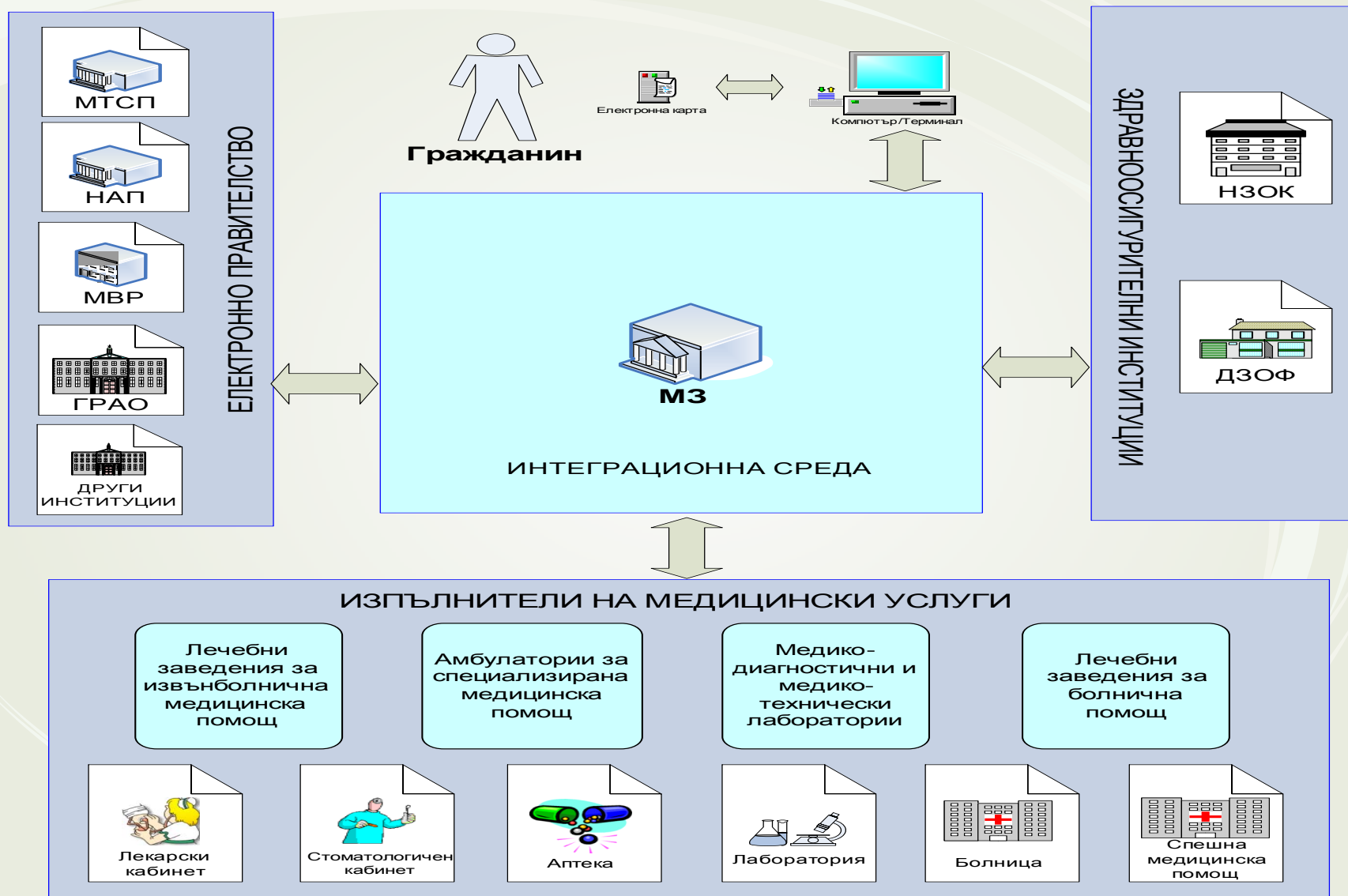
АНАЛИЗ НА СЪСТОЯНИЕТО

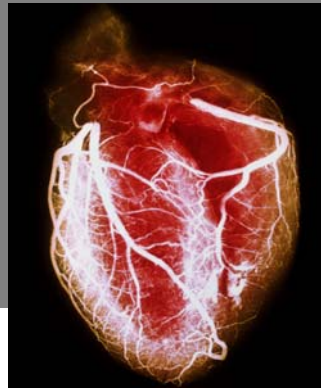
- ❑ 75% от ОПЛ се отчитат към НЗОК по електронен път
 - ❑ 19% от ОПЛ имат достъп до Интернет
 - ❑ 56.3% от ОПЛ поддържат електронни данни за пациентите си
 - ❑ 2 % до 4 % от ОПЛ (100-200 лекари) разменят електронна информация за пациентите си
 - ❑ Ниска компютърна осигуреност и свързаност на лекарите в специализираната доболнична и в болничната помощ
-

Стратегическа цел

Подобряване здравното състояние и качеството на живот на българските граждани, чрез осигуряване на равнопоставен достъп до съвременни, ефективни и качествени здравни услуги с помощта на съществуващи и нови технологични възможности, в съответствие с променящите се потребности и повишената мобилност на населението

Обща схема на бъдещото функциониране на системата на електронно здравеопазване





Промяната е задължителна ...

Рак

Един от всеки
трима ще се
разболеет от рак

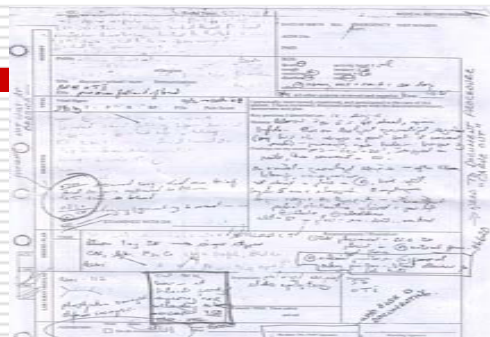
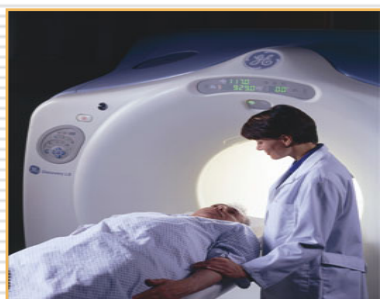
Сърдечно- съдови заболявания

50% умират
след първия
удар

Мозъчни увреждания

20% от населението
между 75-84 страда от
Алцхаймер

Пътят на информацията



Пациента все още се движи по-бързо от информацията, която генерира



Технологични тенденции в Европа

- здравни досиета
- здравни карти
- PACS/Image systems
- съхранение на данните
- безжични решения
- здравни портали и контакт центрове
- защита и конфиденциалност на информацията



IT Helps People to Save People

Разпределение на разходите

2005 общо разходи = €1 Миллиард



МЕРКИ Изграждане на интегрирана информационна система

- ❑ внедряване на **електронни здравни карти**;
 - ❑ внедряване на приложения за комплексно обработване на информацията в реално време, в това число: **електронни направления, електронни рецепти, лабораторни данни, образи** и други изследвания;
 - ❑ изграждане на комплексни и интегрирани помежду си **болнични ИС**;
 - ❑ създаване на електронно-медицинско **пациентско досие**;
 - ❑ изграждане на **базова инфраструктура** на здравеопазването – мрежи, свързващи устройства, и др.
 - ❑ изграждане на подходяща **база** за развиване на телемедицински проекти.
-

МЕРКИ - Стандартизация и информационна сигурност

- въвеждане на национални здравно-информационни **стандарт**
 - изисквания за **оперативна съвместимост** на информационните системи в здравеопазването
 - внедряване на политики за **сигурност** на информационните системи в здравеопазването
 - **Оторизиран достъп** до персоналния електронен здравен запис чрез електронни смарт-карти, криптирани форми за обмен на данните и т.н.
-

МЕРКИ - Информираност и обучение

- **Web-базирани** услуги в реално време;
 - Леснодостъпна електронна здравна информация за населението чрез реализиране на **портали** за:
 - права и задължения на осигурените и предоставящите здравни услуги, реимбурсиране
 - здравно образование
 - терапевтични алтернативи
 - здравна профилактика;
 - Внедряване на електронни решения за поддържане на **квалификацията и продължаващо обучение** за здравните специалисти;
 - Разработване на системи за подпомагане на решенията на здравните специалисти и обмен на **клинична информация**;
 - Предоставяне на **публични регистри** за лечебни заведения, за изпълнители на медицинска помощ, здравноосигурителни фондове, аптеки и др.
-

МЕРКИ

- Прилагане на добри практики и оперативна съвместимост.
- Въвеждане на **добри практики** на Електронното здравеопазване и реализацията им с цел да се избегнат неефективни стъпки.
- **Оперативна съвместимост** на електронна здравна мрежа в съответствие с принципите, нормите на ЕС.

КРИТЕРИИ ЗА ИЗБОР НА ПРИОРИТЕТНИ ПРОЕКТИ

- доказани **социално-икономически ползи** (на базата на предварително направени анализи)
 - безспорен и бърз ефект на **подобряване качеството** на оказваните здравни услуги
 - доказана връзка и **съответствие** с европейски проекти и инициативи
-

ФИНАНСИРАНЕ

- Държавния бюджет – около 3% от общия бюджет предвиден за здравеопазване (в страните от ЕС относителния дял е около 5%)
 - От Европейски фондове - съгласно НСРР и ОП
 - Други източници – други национални и международни фондове, спонсори, донорски програми, PPP и др.
-

Следващи стъпки...

- План за действие
 - Пилотни проекти
 - Национални приложения
-

БЛАГОДАРЯ
ЗА
ВНИМАНИЕТО
