

### Úloha č. 30

**Rozhodujúcim zámerom vlády bude rozvoj informatizácie systému zdravotníctva na všetkých úrovniach. Vláda zabezpečí legislatívne a inštitucionálne podmienky na realizáciu informačných a komunikačných systémov, ktoré zásadným spôsobom napomôžu zlepšovať kvalitu, nákladovú efektívnosť a časovú dostupnosť služieb. V tejto oblasti bude vláda podporovať projekt informatizácie zdravotníctva a postupne realizovať ciele národnej eHealth stratégie.**

#### Charakteristika

Oblasť informatiky je dôležitým podporným faktorom na vytvorenie technických a procesných podmienok na poskytovanie modernej zdravotnej starostlivosti.

#### Ciele

Dlhodobo budovať, prevádzkovať a rozvíjať IT prostredie rezortu zdravotníctva, podporujúce poskytovanie zdravotnej starostlivosti na vyššej kvalitatívnej úrovni.

#### 1. Aktualizovať dokumenty:

- a. Konceptiu rozvoja informačnej sústavy zdravotníctva.
- b. Konceptiu informatizácie zdravotníctva (Slovak eHealth National Strategy).

**Termín:** priebežne 2006 až 2010

#### Plnenie:

Zabezpečovanie uvedenej úlohy začalo ihneď po schválení Rozpracovania PVV SR prípravou aktualizácie a spracovaním návrhov zásadných koncepčných dokumentov

Vyššie uvedené dokumenty nadväzujú na východiskové dokumenty predošlej vlády SR pre oblasť informatizácie zdravotníctva, schválené uznesením gremiálnej porady ministra zdravotníctva č. 66/GP zo dňa 6. februára 2006:

- Konceptiu rozvoja informačnej sústavy zdravotníctva,
- Konceptiu informatizácie zdravotníctva SR (Slovak eHealth National Strategy).

V nadväznosti na výsledky rokovaní týkajúcich sa finančného zabezpečenia rozvoja informatizácie v rezorte zdravotníctva z prostriedkov ŠR a štrukturálnych zahraničných fondov EÚ na splnenie vyššie uvedenej úlohy bol vypracovaný a uznesením č. 218/GP zo dňa 4.7.2007 schválený materiál „Konceptia informatizácie zdravotníctva na roky 2007 až 2010“. Materiál je aktualizáciou uvedených v bode 1. písm. a) a b) a obsahuje návrh hlavných zámerov a nových úloh informatizácie zdravotníctva SR na obdobie počnúc rokom 2007, ktoré spolu súvisia a vzájomne na seba nadväzujú.

V zmysle bodu B. b) uvedeného uznesenia Odbor informatiky (OI) navrhol a predložil Sekcii financovania (SF) variantné riešenia potreby finančných zdrojov na realizáciu schválenej koncepcie na rok 2007. Následne po oznámení možnosti financovania realizácie koncepcie zo strany SF riaditeľ OI predložil na rokovanie gremiálnej porady Akčný plán informatizácie zdravotníctva.

Materiál „Konceptia informatizácie zdravotníctva na roky 2007 až 2010“ bol podľa § 3 ods. 2 písm. a) zákona č. 275//2006 Z.z. o informačných systémoch verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov predložený Ministerstvu financií SR (MF SR) na schválenie.

Informácie o priebehu a výsledkoch realizácie Koncepcie boli spracované v „Správe o stave informatizácie v rezorte zdravotníctva“ a materiál predložený na rokovanie vlády SR.

V nadväznosti na uznesenie vlády SR č. 191 z 26.3.2008 prijaté k „Správe o stave informatizácie v rezorte zdravotníctva“ pripravil OI dokument „**Strategické ciele eHealth – kľúčový nástroj informatizácie verejnej správy v oblasti zdravotníctva na Slovensku**“ (Strategické ciele eHealth v SR), ktorý definuje v súlade z rozpracovaným PVV SR na podmienky rezortu zdravotníctva, ciele národnej eHealth stratégie.

Predmetný dokument v súlade s vládou SR schválenými dokumentmi „**Strategické ciele informatizácie verejnej správy**“ a „**Národná koncepcia informatizácie verejnej správy**“ spresňuje zameranie informatizácie zdravotníctva a jej postavenie v rámci budovania eGovernmentu v SR. **Materiál obsahuje aktualizované všetky podúlohy, uvedené v úlohe č. 30 PVV SR.** Súčasťou materiálu je tiež návrh zabezpečenia zdrojov financovania realizácie strategických cieľov eHealth. Dokument prešiel vnútrorezortným pripomienkovým konaním a v súlade s uznesením gremiálnej porady č.190/GP zo dňa 5.6.2008 bol predložený na medzirezortné pripomienkové konanie (MPK), ktoré prebiehalo do 18.6.2008. Po skončení MPK bol finálny materiál v stanovenom termíne do 30.6.2008 predložený na rokovanie vlády SR a následne schválený uznesením vlády SR č. 497 zo dňa 16.7.2008.

Citovaným uznesením vlády SR boli **schválené nasledujúce Strategické ciele eHealth v SR:**

- C1: Vytvorenie legislatívneho a normatívneho rámca eHealth,
- C2: Vytvorenie bezpečnej infraštruktúry pre realizáciu vízie a poslania eHealth,
- C3: Informatizácia procesov a služieb v systéme zdravotníctva z verejných zdrojov,
- C4: Podpora nových procesov a foriem zdravotnej starostlivosti a zdravotníckych služieb.

OI na základe bodu B.5 uznesenia vlády SR č. 331/2008 k návrhu Národnej koncepcie informatizácie verejnej správy (NKIVS) v súlade s princípmi uvedenými v NKIVS a podľa záväzného metodického pokynu č. MF/020272/2008-133 spracoval v stanovenej forme, určenom rozsahu a obsahu materiál „Návrh Koncepcie rozvoja ISVS“ (KRIS) za rezort zdravotníctva. Tento materiál po vnútrorezortnom pripomienkovom konaní (VPK) a schválení v gremiálnej porade ministra zdravotníctva SR bol v stanovenom termíne do 30.9.2008 predložený MF SR na schválenie.

Predložený „Návrh Koncepcie rozvoja ISVS“ za rezort zdravotníctva bol podmienkou pre stanovenie priorít realizácie NKIVS, jej finančné zabezpečenie a pridelovanie finančných prostriedkov na riešenie príslušných projektov.

Návrh Koncepcie obsahoval informácie o plánovaných integrovaných informačných systémoch

- Národný zdravotnícky informačný systém (NZIS),
  - Národný zdravotnícky portál(NZP),
- ktoré budú obsahovať a zastrešovať všetky ostatné informačné systémy a podsystémy v zdravotníctve podľa dokumentu „Strategické ciele eHealth“.

Následne prebehlo spresnenie obsahu a formy vyplneného dotazníka KRIS podľa pokynov zainteresovaných pracovníkov MF SR, v súlade so strategickými cieľmi informatizácie verejnej správy v oblasti zdravotníctva na Slovensku. Na základe posúdenia upraveného Návrhu Koncepcie rozvoja ISVS za rezort zdravotníctva a jeho súladu s metodickým pokynom Protokolom o vyhodnotení návrhu Koncepcie zo dňa 13.3.2009 **MF SR schválilo Koncepciu rozvoja informačných systémov Ministerstva zdravotníctva SR.**

V nadväznosti na vyššie uvedené dokumenty OI ukončil práce na finalizácii základného východiskového dokumentu „**Katalóg potrieb a služieb eHealth**“ pre spracovanie štúdií realizovateľnosti strategických zámerov eHealth, ktorých spracovanie

pripravilo MF SR v spolupráci s MZ SR. Vypracovaný materiál sa precizoval v Komisii eHealth formou pripomienkových konaní, za účasti všetkých členov, zástupcov zainteresovaných inštitúcií. Finálny materiál bol v priebehu januára 2009 predložený na VPK a následne prerokovaný a chválený uznesením č. 30/GP zo dňa 10.2.2009 na GP.

MZ SR v roku 2009 predložilo žiadosť o nenávratný finančný príspevok (NeFP) v rámci Operačného programu Informatizácia spoločnosti (ďalej „OPIS“), prioritnej osi 1 Elektronizácia verejnej správy a rozvoj elektronických služieb na národný projekt: Elektronické služby zdravotníctva.

V súlade s harmonogramom sa začala riešiť 1. etapa eHealth v rámci OPIS (elektronické objednávanie pacientov, ePreskripcia a eMedikácia, elektronická zdravotná knižka).

#### ▪ **eZKO - Elektronická zdravotná knižka občana (EZKO)**

Zmyslom EZKO je poskytnúť občanovi a jeho ošetrojúcim zdravotníckym pracovníkom súhrn zdravotných informácií, relevantných v procese diagnostiky, liečebnopreventívnej starostlivosti a rehabilitácie s cieľom poskytnúť mu zdravotnú starostlivosť v čo najvyššej možnej kvalite a bezpečnosti, pri vysokej dostupnosti a minimalizácii zaťaženia prijímateľa zdravotnej starostlivosti (ZS). Tieto informácie posunú občana z polohy pasívneho prijímateľa zdravotnej starostlivosti do pozície informovaného pacienta, ktorý sa stane partnerom pre svojho ošetrojúceho lekára.

EZKO bude sekundárnou zdravotnou dokumentáciou – t.j. elektronickou formou výpisu zo zdravotnej dokumentácie (§ 24 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov). Nebude nahrádzať zdravotnú dokumentáciu vedenú príslušnými PZS (primárnu zdravotnú dokumentáciu) v zmysle platnej legislatívy. EZKO zabezpečí kontrolovaný a diferencovaný prístup k súhrnu podstatných, zdravotne relevantných informácií čerpaných zo zdravotnej dokumentácie vedenej u jednotlivých PZS.

Zámerom projektu je pripraviť a v postupných krokoch zaviesť do užívania EZKO ako zdroj zdravotných informácií pre občana a jeho ošetrojúceho lekára, ktoré sú relevantné v procese diagnostiky, stanovenia terapeutického plánu, terapie a rehabilitácie. Zavedenie EZKO do praxe poskytne verejnosti informačný nástroj, ktorý umožní zefektívniť a zvýšiť úroveň kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti.

Ciele projektu:

- Navrhnuť štruktúru, obsah a rozsah zdravotných údajov zaznamenávaných v EZKO.
- Navrhnuť spôsob poskytnutia súhlasu a určiť úroveň prístupu pre jednotlivých užívateľov EZKO.
- Získať podporu a spoluprácu medicínskej verejnosti – predovšetkým lekárov primárnej zdravotnej starostlivosti, hlavných odborníkov MZ SR, odborných spoločností a stavovských združení pre myšlienku zavedenia EZKO.

Vlastníkom EZKO bude občan, ktorý bude aj určovať kedy, komu a v akom rozsahu bude jeho súhrnná zdravotná dokumentácia jednotlivým poskytovateľom zdravotnej starostlivosti (PZS) prístupná, cez tzv. manažment súhlasu (consent management).

Informácie z EZKO budú ukladané u Národného operátora eHealth (NOeH). Informácie budú ukladané v takej forme, aby bez súhlasu občana boli nepoužiteľné (anonymizované, šifrované) a to aj pri priamom náhodnom získaní záznamov inou osobou.

#### • **ePreskripcia, eMedikácia**

high level plán projektu, resp. projektové etapy a ich trvanie  
(od 8/2009 do 5/2010)

#### Etapa 1

- Informovanie sa o liekovej interakcii
- Informovanie sa o dostupnosti lieku, doplatkoch a alternatívach

#### Etapa 2

- Informovanie sa o mieste výskytu a možnosti dodávky lieku
- Informovanie sa o medikačnej histórii pacienta
- Zápis medikačného záznamu lekárňou

#### Etapa 3

- Zápis medikačného záznamu lekárom
- Informovanie o elektronickom recepte
- Vydanie elektronického receptu - jednorazové
- Vydanie lieku na základe receptu
- Zneplatnenie receptu
- Obnovenie receptu

#### Etapa 4

- Poskytnutie informácií z expertného lekárskeho systému pre podporu rozhodovania v preskripčnom procese
- Vydanie elektronického receptu - dlhodobé časové obdobie

### • **eAlokácia**

high level plán projektu, resp. projektové etapy a ich trvanie (v príprave)

#### Etapa 1

- Poskytnutie zoznamu poskytovateľov zdravotnej starostlivosti
- Informovanie sa o absolvovaných očkovaníach
- Zápis vykonania očkovania
- Generovanie pripomienky naplánovanej zdravotnej činnosti
- Generovanie upozornenia na spustenie procesu zdravotného výkonu
- Zápis naplánovania termínov a vyšetrení pacientov

#### Etapa 2

- Podanie žiadanky na objednanie sa k lekárovi primárnej ZS
- Zmena objednania sa (presun/zrušenie)
- Vydanie rozhodnutia o prijatej žiadanke
- Podanie žiadanky na objednanie sa k špecialistovi / špeciálne vyšetrenie
- Vydanie žiadanky na objednanie sa k špecialistovi / špeciálne vyšetrenie
- Generovanie termínov na očkovanie vzhľadom na povinný očkovací plán

#### Etapa 3

- Vydanie odporúčania na prijatie do sekundárnej ústavnej zdravotnej starostlivosti
- Podanie žiadanky o zdravotný výkon v rámci terciárnej zdravotnej starostlivosti
- Vydanie žiadanky o zdravotný výkon v rámci terciárnej zdravotnej starostlivosti
- Informovanie sa o poradí v čakacej listine
- Zmena čakacej listiny
- Poskytnutie zoznamu laboratórií pre výber
- Podanie žiadanky na laboratórne vyšetrenie
- Manažment identity vzorky pri odbere
- Manažment identity vzorky pri vyšetrení

- Informovanie PZS o výsledkoch analýzy

#### Etapa 4

- Podanie sprievodnej zdravotnej dokumentácie
- Podanie spätnej zdravotnej informácie

#### **Aktuálny stav Programu eHealth a termíny ukončenia, schválenia, resp. realizácie**

- Dňa 16.7.2008 vláda SR schválila dokument **Strategické ciele eHealth – kľúčový nástroj informatizácie verejnej správy v oblasti zdravotníctva.**
- Dňa 4.2.2009 komisia eHealth a MZ SR schválilo materiál **Katalóg potrieb a služieb eHealth v5.**
- Dňa 28.2.2009 bola vypracovaná firmou ADL a následne schválená **Štúdia uskutočiteľnosti prioritná os č.1, eSO eHealth služby občanom.**
- Dňa 31.3.2009 bola vypracovaná firmou KPMG a následne schválená **Štúdia uskutočiteľnosti projektov eHealth Míľnik 2, vysokoúrovňová procesná analýza.**
- Dňa 31.8.2009 bola vypracovaná a schválená **ÚV žiadosť o nenávratný finančný príspevok pre I. vlnu eHealth.**

#### **Súčasná aktivita:**

- Vypracovanie **Štúdia uskutočiteľnosti – Architektonický rámec a programový management (technická štúdia uskutočiteľnosti).**
- Príprava **2. vlny projektov eHealth** a príprava podkladov na projekty 2. vlny eHealth.
- NCZI s podporou technickej asistencie (TA) firmy IBM zadefinovala hlavné funkcie **Programovej kancelárie**, zadefinovala jej procesné fungovanie, čím vytvorila predpoklady na zahájenie činnosti tejto Programovej kancelárie. Spustenie činnosti Programovej kancelárie sa plánuje od 1.1.2010. Poslaním Programovej kancelárie je zabezpečenie riadenia programu implementácie eHealth a realizuje konsolidačné projekty pre zlepšenie aktuálnych procesov.

V rámci Programu eHealth priebežne zrealizovalo nasledujúce kľúčové operatívne/analytické úlohy, ktoré sú východiskom pre realizáciu celého programu:

- Vypracovanie Štúdie realizovateľnosti implementačných projektov Programu eHealth.
- Spracovanie vysokoúrovňovej procesnej analýzy a vypracovanie procesného modelu.
- Vytvorenie architektonického rámca vrátane dátovej infraštruktúry a stanovenie krátkodobých priorít Programu.
- Definovanie kompetencií, agend a príslušných procesov vybraných subjektov rezortu Ministerstva zdravotníctva SR vo vzťahu k eHealth.
- Realizácia projektu prípravy legislatívnych zmien pre implementáciu Programu eHealth
- Projekt Zabezpečenie plnenia požiadaviek zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov v rámci Programu implementácie eHealth.
- Vytvorenie pilotnej infraštruktúry pre eHealth.

Na rozšírenie odbornej pôsobnosti a skvalitnenie činnosti bol uznesením č. 23/GP zo dňa 27.1.2009 novelizovaný štatút a zloženie Rady ministra zdravotníctva SR pre zdravotnícku informatiku a štatistiku.

**Záver:** Úloha sa priebežne plní.

**2. Pripraviť návrhy legislatívnych predpokladov na úspešnú realizáciu zdravotníckej reformy v oblasti informatiky a návrhy legislatívnych opatrení a návrhov znenia ustanovení do príslušných zákonov a iných, súvisiacich všeobecne záväzných právnych predpisov.**

**Termín:** priebežne 2006 až 2010

**Termín:** priebežne s horizontom do 30.6.2010

**Zodpovednosť:** odbor informatiky, sekcia legislatívno-právna

**Plnenie:**

**CI: Vytvorenie legislatívneho a normatívneho rámca eHealth**

Dôležitým predpokladom dosiahnutia strategických cieľov eHealth je realizácia potrebných legislatívnych opatrení na úrovni zákonnej a podzákonnej, pretože eHealth sa priamo či nepriamo dotkne viacerých zákonov v pôsobnosti i mimo pôsobnosti MZ SR a iných legislatívnych noriem.

Úloha sa rieši a zabezpečuje v nadväznosti na výsledky realizácie projektov koncom roka 2006. Jej plnenie pokračuje aj v ďalšom období, v nadväznosti na výsledky riešení plánovaných nových projektov pre oblasť eHealth.

Návrhy legislatívnych predpokladov na úspešnú realizáciu zdravotníckej reformy v oblasti informatiky a návrhy legislatívnych opatrení a návrhov znenia MZ SR zapracovalo do nasledujúcich noviel legislatívnych predpisov:

- Zákon č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, (vládny návrh novely zákona č. 576/2004 Z. z. schválila Národná rada Slovenskej republiky 6. decembra 2007),
- Zákon č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, s cieľom vytvoriť potrebné legislatívne podmienky pre ďalší rozvoj informatizácie zdravotníctva.

Novely zákonov nadobudli účinnosť dňom 1.1.2008 - úloha bola splnená.

Od 3. júna 2009 prebieha analýza súčasného stavu legislatívy a analýza požiadaviek na legislatívu vyplývajúcich z jednotlivých projektov pre realizáciu projektu eHealth. Na základe tejto analýzy budú špecifikované presné úpravy všeobecne záväzných právnych predpisov platných v Slovenskej republike, ktoré je potrebné vykonať pre implementáciu programu eHealth. Dňa 3.8.2009 boli riadiacemu výboru odovzdané materiály fázy 01.

Dňa 11. decembra 2009 boli odovzdané výstupy z 3 fázy Projektu prípravy legislatívnych zmien pre implementáciu Programu eHealth t.j. návrhy legislatívnych úprav, ktoré boli dňa 15. februára 2010 predložené do medzirezortného pripomienkového konania ako materiál s názvom „Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení ďalších zákonov v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení ďalších zákonov“.

Po zapracovaní pripomienok, ktoré uplatnili pripomienkujúce subjekty k tomuto materiálu bol materiál predložený 18. marca 2010 na prerokovanie Legislatívnou radou vlády Slovenskej republiky. Legislatívna rada vlády Slovenskej republiky na svojom rokovaní dňa 30. marca 2010 prerušila rokovanie o tomto návrhu zákona s tým, že Ministerstvo zdravotníctva SR predloží na jej rokovanie nové znenie návrhu tohto zákona.“.

Pre úspešné zavedenie všetkých komponentov eHealth bude nevyhnutné štandardizovať technickú infraštruktúru zdravotníctva, interoperabilitu používaných informačných systémov (SOA princípy, Web Services, XML, ...), ako aj prijať niektoré súvisiace štandardy (HL7, SNOMED, HISA, ...).

V období od 30.6.2009 do 30.9.2009 bola dokončená aplikácia na podporu tvorby registra výkonov. Softvérová aplikácia, založená na internetových technológiách bola nainštalovaná do prostredia NCZI, prebehlo otestovanie aplikácie, vyškolenie používateľov aplikácie a pilotná prevádzka v rámci ktorej sa naplňal register zdravotných výkonov tými výkonmi, ktoré boli už pripravené a schválené. Táto aplikácia, ktorá je súčasťou jednotnej referenčnej údajovej základni rezortu (JRÚZ) je k 28.9.2009 pripravená na používanie. Plánuje sa jej ďalšie rozširovanie vo vzťahu k zadefinovanej normotvorbe kódov zdravotných výkonov.

Návrhy štandardov informatizácie zdravotníctva a návrhov na implementáciu štandardov pripravené v roku 2007 v rámci plnenia úlohy boli zapracované do Návrhu vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa vyhlasujú štandardy pre zdravotnícke informačné systémy. Návrh vyhlášky bol dňa 1.2.2008 predložený na VPK. Na základe pripomienok z VPK a následných konzultácií bol prijatý záver, že predmetnú problematiku bude treba legislatívne upraviť dvomi samostatnými vyhláškami a to pre oblasť informatiky a oblasť štatistiky.

Následne boli vypracované nasledujúce legislatívne dokumenty:

- Návrh vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa ustanovujú štandardy pre zdravotnícku informatiku,
  - Návrh vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa ustanovujú štandardy pre zdravotnícku štatistiku
- a predložené na VPK.

Po realizácii úprav a doplnení materiálu podľa zaslaných pripomienok boli návrhy vyhlášok predložené a schválené na rokovaníach gremiálnej porady ministra zdravotníctva SR uzneseniami č. 18/GP zo dňa 27.1.2009 a č. 31/GP zo dňa 10.2.2009 a následne predložené na medzirezortné pripomienkové konanie (MPK), ktoré bolo ukončené 26.5.2009.

V rámci plnenia tejto úlohy bol vypracovaný aj Návrh vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa ustanovujú podrobnosti vedenia zdravotnej dokumentácie v elektronickej forme a podrobnosti súvisiace s vedením Národného registra prijímateľov zdravotnej starostlivosti a Národného registra základných zdravotných údajov. Návrh vyhlášky bol dňa 7.2.2008 predložený na VPK. Následne prebehla úprava a doplnenie materiálu podľa zaslaných pripomienok.

Okrem vyššie uvedených legislatívnych predpisov sa v súčasnej dobe pripravuje tiež Návrh vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa ustanovujú podrobnosti týkajúce sa poskytovania údajov súvisiacich s preventívnymi prehliadkami Národnému centru zdravotníckych informácií.

NCZI pristúpilo po personálnych zmenách k systémovému prístupu riešenia úloh eHealth, čoho súčasťou je aj analýza doterajších zberov dát a ich opodstatnenosť. Súčasťou je aj zistenie možnosti poskytovania údajov súvisiacich s preventívnymi prehliadkami.

Procesno-funkčná analýza zdravotníctva má za úlohu popísať procesy v zdravotníctve s nadväznosťou na funkčnosť jednotlivých služieb, ktoré majú byť informatizované. Výstupy takejto analýzy sú nevyhnutné pre následný návrh procesného modelu eHealth a architektúry riešenia eHealth.

## ***C2: Vytvorenie bezpečnej infraštruktúry pre realizáciu vízie, poslania a strategických cieľov eHealth***

Zabezpečenú infraštruktúru dosiahneme dobudovaním sieťovej infraštruktúry, vybudovaním infraštruktúry pre identifikáciu a riadenie prístupu, ako aj vybudovaním infraštruktúry pre výmenu zdravotníckych informácií. Cieľom dobudovania sieťovej infraštruktúry je vybavenie poskytovateľov zdravotnej starostlivosti potrebným hardvérovým, sieťovým a základným softvérovým vybavením, ktoré umožní ich vzájomnú komunikáciu.

Vytváranie bezpečnej infraštruktúry pre realizáciu vízie, poslania a strategických cieľov eHealth bude v súlade so schválenou Národnou koncepciou informatizácie verejnej správy s cieľom dodržať súlad s eGovernment architektúrou, podporovať interoperabilitu systémov, jednotné riadenie prístupu, eID, archiváciu a ďalšie funkčné atribúty.

Prebieha realizácia nasledujúcich podporných projektov a aktivít 1. vlny eSO

### **• Bezpečnosť a ochrana OÚ**

Potreba ochrany osobných údajov v zdravotnej dokumentácii na základe zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vychádza z nasledujúcich schválených dokumentov:

- a) Vypracované a schválené Strategické ciele eHealth.
- b) Vypracovaný a schválený katalóg potrieb a služieb eHealth.
- c) Vypracované a schválené štúdie uskutočniteľnosti v rámci OPIS.

Informatizácia procesov a služieb v rezorte zdravotníctva, budovanie medzinárodnej interoperability v projekte epSOS, EHR a budovanie elektronického zdravotného záznamu jednoznačne definuje, že budú spracovávané aj osobitné kategórie osobných údajov. Zámerom projektu je z následne poznaných faktov vypracovať pre prevádzkovateľov, ktorí sú zo zákona zodpovední za bezpečnosť osobných údajov bezpečnostné projekty. Príslušné bezpečnostné projekty budú obsahovať súhrn primeraných technických, organizačných a personálnych opatrení zodpovedajúcich spôsobu spracúvania osobných údajov.

Realizačné etapy

#### **I) Analýza aktuálneho stavu**

- a) Analýza aktuálneho stavu plnenia požiadaviek zákona č. 428/2002 Z. z. v rezorte zdravotníctva v rozsahu osobných údajov pacientov v zdravotných záznamoch. (4.9. – 31.12.2009)
- b) Bezpečnostné projekty na jestvujúce systémy (4.9. – 31.12.2009)

Táto realizačná etapa bola v plánovanom termíne splnená.

#### **II) Analýza stavu po implementácii eHealth**

- a) Vypracovanie bezpečnostného zámeru v rozsahu Programu implementácie eHealth (ďalej len PieH). (1.12.2009 – 28.02.2010).
- b) Analýza bezpečnosti plánovaných IS v rámci PieH. (1.02.2010 – 31.07.2010).
- c) Návrh štruktúry bezpečnostných smerníc pre jednotlivé typy plánovaných IS v rámci PieH. (1.05.2010 – 31.08.2011).
- d) Návrh legislatívnych opatrení. (1.10.2009 – 31.01.2011).
- e) Špecifikácia požiadaviek na bezpečnostné kapitoly realizačných projektov v rámci Programu implementácie eHealth. (4.09.2009 – 31.08.2011).

Realizačná etapa sa priebežne plní.

### **• Pilotná infraštruktúra**



Rozsah projektu, ktorý je súčasťou Programu implementácie eHealth (PIeH), je vymedzený jeho strategickými cieľmi, ktoré vyplývajú z dokumentu Strategické ciele eHealth - kľúčový nástroj informatizácie verejnej správy v oblasti zdravotníctva na Slovensku.

Realizačné etapy:

- Vytvorenie pilotnej infraštruktúry pre eHealth a súvisiacich služieb v oblasti bezpečnosti pilotnej infraštruktúry a v oblasti zabezpečenia vývojového/testovacieho prostredia eHealth.
- Návrh v oblasti bezpečnosti pilotnej infraštruktúry eHealth bude obsahovať bezpečnostný monitoring IS MZ SR a NCZI súvisiacich s eHealth, firewalling príslušných IS a ich perimetra, správu príslušných bezpečnostných komponentov a bezpečnostné mechanizmy umiestnené na komponentoch IS.
- Rozsah návrhu v oblasti bezpečnosti pilotnej infraštruktúry pozostáva z návrhu architektúry riešenia, z návrhu bezpečnostného riešenia vrátane detailne špecifikovaných komponentov a zo špecifikácie vývojových a implementačných prác.
- Návrh v oblasti vývojového/testovacieho prostredia bude obsahovať špecifikáciu funkcionality vývojového a testovacieho prostredia pre eHealth a špecifikáciu technického riešenia pre vývojové a testovacie prostredie.
- Rozsah návrhu v oblasti vývojového/testovacieho prostredia návrh architektúry vývojového a testovacieho prostredia pre eHealth, metodiku vypracovania technického riešenia pre vývojové a testovacie prostredie, špecifikáciu vývojových a implementačných prác.
- Technická realizácia pilotnej infraštruktúry.

Súčasťou tohto projektu je aj projekt Pilotná bezpečnostná a bezpečnostne relevantná infraštruktúra eHealth.

Pilotná infraštruktúra:

V priebehu decembra bola realizovaná dodávka hardvérového a softvérového vybavenia pre Pilotnú infraštruktúru. V priebehu januára a februára 2010 bola sieťová infraštruktúra hardvérovo skompletizovaná a inštalovaná v rámci dátového centra (DC) MZ SR.

Z rozsahu implementačných prác projektu prebehli konfiguračné a implementačné práce v uvedených oblastiach projektu:

- vytvorenie prostredia pre správu bezpečnostných komponentov,
- bezpečnosť perimetra vývojového/testovacieho centra,
- bezpečnostné zóny vývojového/ testovacieho prostredia,
- sieťové systémy detekcie/ prevencie prienikov,
- AV ochrana a HIPS.

V období február-marec 2010 boli implementované a inštalované systémy centrálného monitorovania bezpečnosti pre obidve prostredia.

V priebehu marca-apríla 2010 budú pokračovať implementačné práce, ladenie bezpečnostných nastavení a celkovej funkčnosti systému a testovacia prevádzka:

- centrálné monitorovanie bezpečnosti vývojového/ testovacieho prostredia,
- integrácia nepodporovanej aplikácie vývojového/ testovacieho,
- centrálné monitorovanie bezpečnosti pre MZ SR/NCZI,
- integrácia nepodporovanej aplikácie prostredia MZ SR/NCZI,
- Hardening komponentov vývojového/ testovacieho prostredia.

Úloha sa priebežne plní.

- **Návrh a realizácia vybraných bezpečnostných opatrení NCZI ako národného operátora**

Realizačné etapy s časovým horizontom 12/2009 až 11/2010:

- Analýzy bezpečnostných rizík NCZI a návrh možných opatrení
- Ochrana osobných a dôverných údajov spracovávaných v údajovej základni NCZI
- Návrh a realizácia opatrení objektivej bezpečnosti NCZI

Úloha sa priebežne plní.

### **C3: Informatizácia procesov a služieb v systéme zdravotníctva z verejných zdrojov**

- **NZP** – Národný zdravotný portál jednotné miesto v sieti internet pre prístup k zdravotníckym informáciám pre laickú aj odbornú verejnosť, vrátane účastníkov zdravotnej starostlivosti. NZP bude spĺňať relevantné štandardy prístupnosti a funkčnosti,
- **NZIS** – Národný zdravotný informačný systém integrácia systémov NCZI, ÚDZS, verejného zdravotníctva, NTS, ZP poskytujúci funkčnosť spracovania a výmeny zdravotníckych záznamov v elektronickej podobe (základné registre, EHR, EDS, dáta pre urgentnú medicínu, PACS, ePrescription),
- **HIN** – Zdravotná informačná sieť,
- **NZDC** – Národné zdravotné dátové centrum.

NCZI bude ako celok poskytovať služby občanom a ostatným zúčastneným v procesoch v zdravotníctve. Informatizáciou týchto procesov a služieb bude zároveň pokrytá sféra prierezových aj všeobecných agend MZ SR, NCZI, ÚDZS, ÚVZ. Takto postavená koncepcia budovania NZIS vytvorí dobré predpoklady na dobudovanie informačných systémov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti (PZS) a ich prepojenie s ďalšími subjektami v zdravotníctve.

Podľa plánu NCZI na rok 2009 prebehla príprava podkladov pre verejné obstarávanie 1. vlny eHealth eSO, prioritné oblasti. V súčasnosti prebieha realizácia projektov.

**Národný zdravotný portál** bude predstavovať jednotné miesto (rozhranie) v sieti internet pre prístup k zdravotníckym informáciám pre laickú aj odbornú verejnosť vrátane účastníkov zdravotnej starostlivosti.

NZP bude spĺňať relevantné štandardy prístupnosti a funkčnosti, pričom ním poskytovanú funkcionálnosť možno rozčleniť na nasledovné dve časti:

- Web NZP bude sprístupňovať informácie prostredníctvom autentifikovaného interaktívneho webového rozhrania všetkým účastníkom verejnej zdravotnej starostlivosti.
- Rozhrania NZP predstavujú množinu web služieb, ktorých prostredníctvom sú eGovernment služby NZIS sprístupnené pomocou zabezpečených prenosov subjektom verejnej správy (štátnej správy a samosprávy), ako aj eGovernment portálu.

Dôveryhodnosť a aktuálnosť informácií uverejňovaných na NZP zabezpečí redakčná rada NZP zložená z odborníkov viacerých zdravotníckych inštitúcií. Obsah bude hierarchicky a tematicky prehľadne usporiadaný, čitateľsky príťažlivý s variabilitou jeho prezentácie. Dôraz sa kladie na aktuálnosť, správnosť, transparentnosť a úplnosť informačného obsahu NZP. Bolo vpracovaných a následne schválených 8 quick wins. Prototyp NZP bude predstavený v máji 2010.

Informatizácia procesov a služieb v systéme zdravotníctva musí byť implementovaná v súlade so schválenou Národnou koncepciou informatizácie verejnej správy (NKIVS),

pričom Národný zdravotný informačný systém (NZIS) bude prepojený na informačné systémy mimo rezortu zdravotníctva a bude využívať základné registre a súvisiace spoločné moduly, ako aj spĺňať iné požiadavky definované v NKIVS v rozsahu vzťahu medzi eHealth a eGovernment, ktorý je uvedený v NKIVS.

Cieľ projektu

Vybudovať prezentačnú vrstvu eHealth vo forme NZP a poskytnúť v nej služby:

- prijímateľom zdravotnej starostlivosti (prehľad o predpísaných liekoch a poskytnutých zdravotných výkonoch, informácie o PZS a ZP, objednávanie sa u lekára),
- občanom poskytnúť všeobecne prístupné medicínske informácie a informácie z oblasti verejného zdravotníctva,
- darcom (požiadavky NTS),
- odbornej verejnosti (platná legislatíva, štandardy, odporúčania, odborné dianie),
- PZS (prezentácia poskytovaných služieb, prípadne ePreskripcia),
- ZP (prezentácia svojich služieb),
- verejnému zdravotníctvu (informácia o svojich aktivitách).

#### ***C4: Podpora nových procesov a foriem zdravotnej starostlivosti***

Podpora a definovanie nových procesov a foriem zdravotnej starostlivosti je dôležitá už teraz, aby sa pri návrhu štandardov, infraštruktúry a informačných systémov zohľadnili aj požiadavky na novo pripravované procesy a služby v záujme efektívneho vynakladania finančných prostriedkov.

**Záver:** Úloha obsahujúca strategické ciele C1 až C4 sa priebežne plní.

### ***3. Pripraviť štandardy informatizácie zdravotníctva, pripraviť návrh na implementáciu štandardov pre kódovanie a výmenu správ systémom autorizovanej komunikácie (HL7, SNOMED, ICPC-2, ISO 21549).***

**Termín:** do 31.12.2007

#### **Plnenie:**

Úloha sa zabezpečovala súbežne s predchádzajúcou úlohou. Jej plnenie pokračovalo v nadväznosti na výsledky riešení plánovaných nových projektov pre oblasť eHealth v priebehu roka 2007. Úloha bola splnená a ukončená v stanovenom termíne 31.12.2007.

**Záver:** V súčasnosti sa splnenie tejto úlohy prehodnocuje.

### ***4. Národný zdravotný informačný systém (NZIS) – projektová aktivita v gescii MZ SR pozostávajúca z častí:***

- a. Sféra registra MZ SR – pozostávajúca z informačných systémov: Register účastníkov zdravotnej starostlivosti; Identifikačné karty (zdravotnícki pracovníci, poisťenci); Individuálny účet klienta; Kategorizačný register liekov a zdravotníckych pomôcok; Elektronická preskripcia; Elektronický zdravotný záznam,***
- b. Sféra prierezových agend rezortu zdravotníctva – pozostávajúca z informačných systémov: Dátový sklad; Štatistiky a údaje pre výskum; Systém podpory rozhodovania,***
- c. Sféra všeobecných agend MZ SR – pozostávajúca z informačných systémov: Ekonomický informačný systém; Intranet; Administratívny informačný systém.***

**Termín:** aktivita s horizontom plnenia 30.6.2010

**Zodpovednosť:** odbor informatiky

**Plnenie:**

Úloha je zapracovaná do aktualizovaného Akčného plánu Stratégie informatizácie spoločnosti podmienkach SR pre roky 2007 až 2009 za rezort zdravotníctva (AP) a bude predmetom riešenia projektov, zameraných na zabezpečenie eHealth riešení v rozsahu ich finančného zabezpečenia.

Súčasťou plnenia úlohy je aj riešenie projektu „Návrhu aplikačnej a technickej infraštruktúry pre realizáciu štandardizácie registrov v zdravotníctve Slovenskej republiky“ (TAHIS II), ktorý zabezpečuje IBM v súlade s uzavretou zmluvou.

Výstupmi doterajšieho riešenia predmetného projektu sú nasledujúce dokumenty:

1. Analýza súčasného stavu
2. Návrh architektúry a technického zabezpečenia registrov
3. Návrh globálnych zásad výstavby softwarového zabezpečenia
4. Technické projekty a plány implementácie.

Riešenie vyššie uvedeného projektu je zamerané aj na nasledujúce časti predmetnej úlohy:

- Register prijímateľov zdravotnej starostlivosti,
- Register poskytovateľov zdravotnej starostlivosti,
- Register zdravotníckych pracovníkov,
- Register liekov,
- Register zdravotníckeho materiálu a pomôcok,
- Register zdravotných výkonov.

NCZI v súčasnosti prehodnocuje výsledky riešenia TAHIS II. Dňa 4.12.2008 bola zahájená Situačná analýza IT infraštruktúry NCZI.

**Jednotná referenčná údajová základňa rezortu (JRÚZ)** – zahájenie v júni 2009

Obsahuje nasledovné registre:

***Administratívne registre:***

- Národný register poskytovateľov zdravotnej starostlivosti
- Národný register zdravotníckych pracovníkov (podľa zdravotníckych povolani)
- Národný registra prijímateľov zdravotnej starostlivosti

***Zdravotné registre:***

- Národný register pacientov s onkologickým ochorením
- Národný register pacientov s vrodenými chybami srdca
- Národný register pacientov so srdcovocievnyimi ochoreniami
- Národný register pacientov s cievnou mozgovou príhodou
- Národný register pacientov s diabetes mellitus typ 1
- Národný register pacientov s chronickým ochorením pľúc
- Národný register pacientov s vrodenou vývojovou chybou
- Spracovanie zoznamu zomretých a príčin smrti z podkladov ŠÚSR a ÚDZS
- Tuberkulózný register

**Záver:** Úloha sa priebežne plní.

**5. Národný zdravotnícky portál (NZP) – projektová aktivita v gescii MZ SR pozostávajúca z častí:**

- a. *Účastníci zdravotnej starostlivosti – pre prístup účastníkov verejnej zdravotnej starostlivosti.*
- b. *Verejná správa – pre prístup organizácií verejnej správy, t. j. štátnej správy a samosprávy.*

**Termín:** aktivita s horizontom plnenia 30. 6. 2010

**Zodpovednosť:** odbor informatiky

#### **Plnenie:**

Úloha je zapracovaná do aktualizovaného Akčného plánu Stratégie informatizácie spoločnosti podmienkach SR pre roky 2007 až 2009 za rezort zdravotníctva (AP) a bude predmetom riešenia projektov, zameraných na zabezpečenie eHealth riešení v rozsahu ich finančného zabezpečenia.

Súčasťou plnenia uvedenej úlohy je vypracovaný „Návrh pilotného riešenia „Národného zdravotného portálu – časť Vydávanie licencií pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na VÚC“, schválený uznesením č. 219/GP zo dňa 4.7.2007. Návrh je orientovaný na riešenie a zabezpečenie bodu 5. b) predmetnej úlohy.

NZP je zahrnutý v koncepčnom materiáli „Strategické ciele eHealth – kľúčový nástroj informatizácie verejnej správy v oblasti zdravotníctva na Slovensku. V zmysle sváleného materiálu v súčasnej dobe NCZI pripravuje podmienky na riešenie tohto projektu.

**Záver:** Úloha sa priebežne plní.

#### **6. Infraštruktúra a integračná vrstva – projektová aktivita v gescii MZ SR pozostávajúca z častí:**

- a) *Datacentrum MZ SR - zriadenie a vybudovanie výpočtového strediska.*
- a) *Infraštruktúra – budovanie technologických predpokladov podporujúcich úspešnú prevádzku NZIS a NZP – a to: Internetizácia (účastníci zdravotnej starostlivosti vybavení vysokorýchlostným prístupom do internetu); VPN – Infraštruktúra virtuálnych privátnych sietí; PKI – Infraštruktúra pre elektronický podpis.*
- b) *Integrácia – budovanie rozhrania, cez ktoré sa môžu NZIS a NZP integrovať so svojim okolím, ktoré možno kategorizovať do dvoch skupín:*
  - *Skupina všeobecných registrov (Register obyvateľstva SR; Obchodný register SR; Živnostenský register SR). Podľa Národnej koncepcie informatizácie verejnej správy, ktorá vychádza zo zákona o informačných systémoch verejnej správy a zároveň podporuje plnenie programového vyhlásenia vlády z augusta 2006, s indikatívnym časovým horizontom implementácie do roku 2013 to budú Register fyzických osôb, Register právnických osôb a podnikateľov, Register priestorových informácií a Register adries.*
  - *Skupina špecifických zdravotníckych agend – špecifické zdravotnícke agendy, ktoré nebudú integrálnou súčasťou NZIS a NZP, ako napr.: Registrácia liekov a zdravotných pomôcok (v referáte ŠÚKL); Systém skorého zdravotného varovania (v referáte ÚVZ SR); Telemedicína (Diagnostika, Terapia – aplikačná podpora tzv. „medicíny na diaľku“).*

**Termín:** aktivita s horizontom plnenia 30. 6. 2010

**Zodpovednosť:** odbor informatiky

#### **Plnenie:**

Úloha je zapracovaná do aktualizovaného Akčného plánu Stratégie informatizácie spoločnosti podmienkach SR pre roky 2007 až 2009 za rezort zdravotníctva (AP) a bude predmetom riešenia projektov, zameraných na zabezpečenie eHealth riešení v rozsahu ich finančného zabezpečenia.

Súčasťou plnenia úlohy aj riešenie projektu „Návrhu aplikačnej a technickej infraštruktúry pre realizáciu štandardizácie registrov v zdravotníctve Slovenskej republiky“ (TAHIS II), ktorý zabezpečuje IBM v súlade s uzavretou zmluvou.

Výstupmi riešenia predmetného projektu sú materiály uvedené v hodnotení úlohy č. 4.

V rámci projektu Konsolidácia intranetu dostalo NCZI časť potrebných finančných prostriedkov na zriadenie a vybudovanie výpočtového strediska, úloha sa rieši v zmysle novej vízie riešenia eHealth v NCZI.

V roku 2008 a v priebehu prvého štvrťroku 2009 prebiehali práce na dokončovaní DC a odstraňovanie kolaudačných závad. DC bolo odovzdané na konci prvého štvrťroku 2009. Po odovzdaní priestorov nového DC sa zahájili práce na obstarávaní serverov za účelom konsolidácie IS na MZ SR. Servery pre účel konsolidácie IS na MZ SR boli dodané aj s dôvodov hospodárskej krízy v novembri 2009. Po dodaní serverov sa zahájila montáž a inštalácie serverov, ktoré trvali do konca februára 2010. V priebehu marca 2010 prebiehajú inštalčné a konfiguračné práce na intranete MZ SR.

Úloha je plnená v rámci koncepcie projektu Feasibility study, ktorý určil ďalší postup riešenia.

Uznesením gremiálnej porady ministra zdravotníctva SR č. 255/GP zo dňa 29.7.2008 bol schválený materiál „Návrh zabezpečenia aktívnej účasti Slovenskej republiky v pilotnom projekte eHealth „Smart Open Services – Open eHealth Initiative for s European Large Scale Pilot of Patient Summary and Electronic Prescription““. Zástupcom Slovenska v tomto projekte je NCZI.

Cieľom predmetného projektu, ktorý sa oficiálne začal 1.7.2008 a bol neskôr pre zjednodušenie názvoslovía premenovaný na projekt s názvom „epSOS“ je vytvorenie praktického eHealth rámca pre IKT infraštruktúru, ktorý by umožnil prístup k patientskej zdravotnej dokumentácii, zatiaľ v oblasti sumára patientských dát a elektronickej preskripcie, medzi európskymi zdravotnými systémami. Trvanie projektu epSOS je plánované do roku 2011 a Slovensko očakáva, že svojou účasťou na ňom získa relevantné informácie o štandardoch umožňujúcich v budúcnosti interoperabilitu informačných systémov pre zdravotníctvo na medzinárodnej úrovni.

Aktívna účasť NCZI v predmetnom projekte už má prvé výsledky, centrálnemu technickému koordinátorovi boli v decembri 2008 zaslané prvé materiály, hodnotiace národné plány a riešenia v oblasti eHealth a hodnotiace právnu a regulačnú situáciu v Slovenskej republike súvisiacu s predmetom projektu epSOS.

Ako sa NCZI postupne zapájalo do riešenia ďalších úloh v rámci projektu epSOS, vznikla potreba úzkej koordinácie slovenskej časti tohto projektu s konkrétnymi projektmi budovania Národnej komunikačnej infraštruktúry pre informatizáciu zdravotníctva (nazývanej aj národný eHealth). Pod pojmom Národná komunikačná infraštruktúra sa v tomto prípade rozumie skupina navzájom prepojených interoperabilných informačných systémov, ktoré na národnej úrovni zhromažďujú, spracovávajú a poskytujú skupiny informácií typu „Patientský sumár“ a „Elektronická preskripcia“.

V rámci projektu epSOS sa na Slovensku bude budovať národná časť Medzinárodnej komunikačnej infraštruktúry. Komplexná Medzinárodná komunikačná infraštruktúra sa bude

skladať z jednotlivých národných častí, ktoré v rámci projektu epSOS vybudujú jeho účastníci a bude slúžiť na medzinárodnú výmenu skupín informácií typu „Pacientský sumár“ a „Elektronická preskripcia“. Slovenská časť spomínanej Medzinárodnej komunikačnej infraštruktúry bude dostávať skupiny informácií typu „Pacientský sumár“ a „Elektronická preskripcia“ od vyššie spomínanej Národnej komunikačnej infraštruktúry. Keďže v projekte epSOS sú stanovené termíny, do kedy musí byť slovenská časť Medzinárodnej komunikačnej infraštruktúry pripravená na poskytovanie skupín informácií typu „Pacientský sumár“ a „Elektronická preskripcia“ do zahraničia a pritom potrebná Národná komunikačná infraštruktúra zatiaľ nie je vybudovaná v potrebnom rozsahu, je nutné koordinovať projekt epSOS s čiastkovými projektmi budovania Národnej komunikačnej infraštruktúry tak, aby sa dodržali termíny stanovené v projekte epSOS.

Koordinácia čiastkových projektov budovania Národnej komunikačnej infraštruktúry a projektom epSOS prebehla začiatkom apríla 2009.

V polovici júna 2009 došlo k preplánovaniu jednotlivých etáp projektu epSOS na medzinárodnej úrovni, čím sa doba projektu epSOS predĺžila o 6 mesiacov. V tom čase sa na medzinárodnej úrovni v rámci projektu epSOS riešili úlohy jednotlivých pracovných balíčkov pracovnej domény č. 3. Zástupcovia NCZI v projekte epSOS sa aktívne podieľali na riešení úloh v oblasti architektúry budúcej Medzinárodnej komunikačnej infraštruktúry, v rámci sémantickej interoperability a v rámci zabezpečenia prenášaných dát prostredníctvom Medzinárodnej komunikačnej infraštruktúry. NCZI zároveň podalo ponuku na testovací región pre projekt epSOS v rámci Slovenska.

V priebehu tretieho štvrťroka 2009 sa NCZI aktívne podieľalo na riešení konkrétnych úloh projektu epSOS, hlavne v oblastiach:

- Identifikácia a autentizácia pacienta, zdravotníckeho profesionála, problematika patientského súhlasu a audit,
- Ostatné parametre ochrany dát (dôvernosť, integrita a dostupnosť patientských dát),
- Sémantická interoperabilita.

Aktivita slovenských riešiteľov v rámci projektu epSOS sa v spomínanom období v porovnaní s predchádzajúcimi obdobiami zvýšila, nakoľko sa začali riešiť úlohy, za riešenie ktorých priamo zodpovedáme. No i v ostatných pracovných balíčkoch projektu epSOS boli slovenskí riešitelia aktívni – prispievali hlavne hodnotením vytvorených dokumentov a účasťou na telekonferenciách a osobných stretnutiach riešiteľov.

Vzhľadom na skúsenosti z prvého roka trvania projektu epSOS NCZI preplánovalo svoju účasť v jednotlivých pracovných balíčkoch projektu epSOS tak, že svoju účasť navýšilo a pristúpilo i k práci v pracovných balíčkoch, na ktorých sa dovtedy podľa pôvodného plánu nepodieľalo.

V dňoch 23.9.2009 a 24.9.2009 prebehlo hodnotenie prvého roku projektu epSOS na úrovni EK. Oficiálne výsledky hodnotenia zatiaľ nie sú k dispozícii, obecné sa však dá povedať, že EK hodnotí doterajší priebeh projektu epSOS pozitívne. Voči účasti NCZI v projekte neboli vznesené počas tohto hodnotenia žiadne námietky ani nám nič nevytýkali.

OI MZ SR predložil v mesiaci júl 2009 do gremiálnej porady ministra zdravotníctva SR odpočet za prvý rok účasti NCZI v medzinárodnom projekte epSOS.

V poslednom štvrťroku 2009 sa na medzinárodnej úrovni projektu epSOS ďalej pokračovalo v riešení stanovených úloh. Na projekte epSOS sa i naďalej aktívne podieľali slovenskí riešitelia. Vedenie slovenskej časti projektu epSOS zahájilo prípravu dokumentov špecifikujúcich slovenskú národnú časť Národného kontaktného bodu (NCP). Definitívne špecifikácie spoločných elektronických služieb (špecifikácie elektronických štandardov, ktoré

sa budú používať pri medzinárodnej komunikácii, špecifikácia referenčnej terminológie a pod.) budú k dispozícii koncom januára 2010.

V prvom štvrtroku 2010 došlo na medzinárodnej úrovni k oneskoreniu očakávaných technických špecifikácií pre národné kontaktné body. Priebežne sa riešili veľké skupiny otvorených položiek, ktoré zostali z už uzavretých pracovných balíčkov, zodpovedných za technické špecifikácie konkrétnych oblastí (komunikácia, bezpečnosť, sémantická interoperabilita). Slovensko sa na medzinárodnej úrovni aktívne podieľa hlavne na práci spoločnej skupiny pre dokončenie technických špecifikácií a na práci pracovného balíčka zodpovedného za ohodnotenie projektu. Slovensko dostalo za úlohu aj prípravu testovania vzájomnej komunikácie jednotlivých národných kontaktných bodov (v rámci projektu epSOS sa zaužíval názov Projektathon). Projektathon by sa mal uskutočniť koncom roka 2010 v Bratislave.

Na území Slovenska paralelne prebiehajú prípravy na budúcich pilotných pracoviskách a pripravuje sa projekt na vybudovanie podpornej infraštruktúry na prepojenie národných pilotných pracovísk s národným kontaktným bodom.

**Záver:** Úloha sa priebežne plní

**Komplexný záver:** Hlavné úlohy sa priebežne plnia a jednotlivé podúlohy sú rozpracované a postupne sa riešia.