

Jednym z podstawowych celów ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz działań realizowanych przez Centrum Systemów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia w ramach projektów finansowanych z Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka jest stworzenie warunków do wdrożenia usług e-Zdrowia jak również podniesienie jakości informacji strategicznej i operacyjnej w ochronie zdrowia. Kluczową kwestią w tym zakresie jest usprawnienie funkcjonowania podmiotowych rejestrów medycznych, tj. rejestrów obejmujących podmioty prowadzące określoną działalność związaną z ochroną zdrowia, podmioty uczestniczące w ochronie zdrowia, a także wybrane zdarzenia związane z ochroną zdrowia.

Podstawowym działaniem w tym zakresie było wypracowanie dokumentu „Architektura referencyjna rejestru medycznego oraz specyfikacja jednolitego zestawu usług medycznych rejestrów podmiotowych”. Prace nad dokumentem zakończone zostały w marcu 2011 r. W pracach brali udział gestorzy poszczególnych rejestrów, organizowany był szereg warsztatów tematycznych. Celem dokumentu było określenie uniwersalnych wymagań dla rejestrów, które usprawnią proces ich dostosowywania i zapewnią spójność dostosowanych rejestrów z wymaganiami. W ramach architektury referencyjnej, określono m.in.: wymagania i standardy dla podmiotowych rejestrów medycznych; logiczny model danych i procesów; wytyczne dotyczące interoperacyjności systemów rejestrów i jej testowania; wytyczne dotyczące modelu aplikacji dla podmiotowych rejestrów medycznych; wytyczne dotyczące jednolitego zestawu usług medycznych rejestrów podmiotowych.

Kolejnym działaniem dotyczącym rejestrów jest budowa w ramach Projektu P2, Platformy Udostępniania On-Line Usług i Zasobów Cyfrowych Rejestrów Medycznych, o której mowa w art. 6 ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia. Jest to platforma informatyczna umożliwiająca integrację i udostępnienie uprawnionym podmiotom w sektorze ochrony zdrowia usług z zakresu e-administracji dotyczących podmiotowych rejestrów medycznych. Podstawowymi usługami udostępnianymi za pomocą Platformy P2 jest umożliwienie rejestracji, aktualizacji danych oraz pobierania wypisów drogą elektroniczną, umożliwienie wykorzystania podpisu elektronicznego, wsparcie informatyczne obsługi procesów biznesowych po stronie gestora rejestru oraz zapewnienie elektronicznej archiwizacji danych.

Platforma P2 jest uniwersalnym narzędziem informatycznym służącym do obsługi i utrzymania rejestrów. Integracja rejestrów z Platformą P2 możliwa jest na dwa sposoby:

1. integracja danego rejestru prowadzonego w postaci elektronicznej zgodnej z architekturą referencyjną rejestru medycznego za pomocą usług sieciowych;
2. osadzenie danego rejestru w całości na Platformie P2 i wykorzystanie zaimplementowanych tam mechanizmów do obsługi procesów biznesowych (np. work-flow).

W toku prac projektowych zdiagnozowano następujące - kluczowe oraz wspierające - rejestry podmiotowe, które z wykorzystaniem środków projektowych P1 oraz P2 zintegrowane zostaną z Platformą P2. Sposób integracji każdorazowo podlegać będzie konsultacji z gestorem.

W chwili obecnej trwają prace z Urzędem Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych nad integracją z Platformą P2 prowadzonych przez Urząd rejestrów. Planowane jest, że będą to pierwsze rejestry zintegrowane z Platformą P2 i świadczące usługi za jej pomocą począwszy od IV kwartału 2012 r. Realizacja prac integracyjnych kolejnych rejestrów planowana jest w okresie czerwiec 2012 r. – wrzesień 2014 r.

## Rejestry w ochronie zdrowia

Kategoria: Polityka Zdrowotna

Opublikowano: niedziela, 15, kwiecień 2012 00:00

Rafał Rudka

Odsłony: 3383

---

Kwestią kluczową w tym zakresie jest jakość danych zawartych w rejestrach podmiotowych. Na bazie ww. rejestrów podmiotowych funkcjonować będą: Centralny Wykaz Usługobiorców, Centralny Wykaz Usługodawców oraz Centralny Wykaz Pracowników Medycznych, o których mowa w ustawie o systemie informacji w ochronie zdrowia, jako obsługujące System Informacji Medycznej.

*Źródło: [Biuletyn informacyjny CSIOZ, wydanie trzecie](#), autor: Dr n. med. Leszek Sikorski*