



iRSK, tu

Številka: 0130-50/2022-22

Datum: 16.11.2022

Zadeva: Zapisnik 1. sestanka Razširjenega strokovnega kolegija za informatiko (iRSK) z dne 15.11.2022

Prisotni :

Iztok Štötl in Matej Kokalj Kokot za Zdravniško zbornico Slovenije (ZZS)

Anton Justin za Zbornico zdravstvene in babiške nege Slovenije

Biljana Ljubič za Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS)

Dalibor Stanimirovič za Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ)

Tomaž Rusimovič in Alenka Kolar za Ministrstvo za zdravje (MZ)

Uvodoma je g. Štötl predstavil idejo in namen ustanovitve iRSK ter željo po uspešnem delu na področju standardizacije podatkovnih modelov za klinične procese. iRSK ima dva poglobljena cilja:

1. Informacijska standardizacija kliničnih vsebin
2. Učinkovito upravljanje (*ang. Governance*) informacijskih procesov in podatkov v zdravstvu

Naloga iRSK je oblikovati učinkovito in verodostojno komunikacijsko vozlišče, za katerega posamezni RSK-ji predlagajo svojega zastopnika, ki bo v prihodnosti usklajeval zahteve posameznega RSK za informatizacijo in digitalizacijo na nacionalni ravni. Proces nacionalne koordinacije mora biti natančno opredeljen in zamejen, zato smo v nadaljevanju sprejeli naslednje sklepe:

Sklep 1/1- iRSK podpira standardizacijo šifrantov laboratorijskih izvidov (šifrant LOINC) in medsebojno obvezno priznavanje rezultatov izvidov kot je predvideno v Splošnem dogovoru za leto 2023 (SD 23). Matej Kokalj Kokot stopi v kontakt z vodjo RSK za za laboratorijsko medicino – medicinsko biokemijo Janjo Marc s Fakultete za Farmacijo in ji predlaga sodelovanje s skupino NIJZ/ZZZS, ki je iz SD 23 to nalogo dobila.

Sklep 2/1- MZ sproži postopke za izdelavo pravilnika za izdelavo in sprejem standardov za klinične podatkovne modele s strani iRSK, ZZS (s pomočjo strokovnjakov po posameznih relevantnih zdravstvenih področjih) prevzame vsebinsko pobudo za opredelitev vsebin, podatkovnega modela in določitev strukture e-kartona) prevzame vsebinsko pobudo za izdelavo predloga pravilnika, ki bi ga uskladili z ostalimi deležniki. Predlog mora obsegati zahteve za bodoče centralne in periferne informacijske rešitve v slovenskem zdravstvu. NIJZ doda zahteve pogojene z infrastrukturo. Predlog po izdelavi potrdi iRSK.

Sklep 3/1 - Skladno s pravilnikom je potrebno določiti predstavnike posameznih RSK. ZZS pripravi predlog dopisa, ki ga MZ pošlje področnim RSK-jem, v katerem se razloži vloga iRSK in se poda navodila za vključitev. Predlog dopisa pred dokončno potrditvijo komentirajo še ostali člani iRSK in ga nato potrdi iRSK.

Sklep 4/1 - ZZS pripravi organizacijsko in strokovno srečanje članov mreže iRSK (predvidoma spomladi in jeseni 2023) v prostorih ZZS.

Sklep 5/1 - ZZS pripravi predlog raziskave o stanju na področju strukturiranih kliničnih podatkov v Sloveniji, ki bi jo izvedli s pomočjo članov mreže iRSK. Koncept raziskave bi dokončno uskladili na srečanju mreže iRSK.

Sklep 6/1 – NIJZ in MZ do naslednjega sestanka pripravita seznam danes poznanih tipov aplikacij na voljo v slovenskem zdravstvu.

Sklep 7/1-iRSK predlaga, da se naloge razdelijo na naslednja področja:

- a) Primarna uporaba podatkov
- b) Komunikacija pacient/zdravnik/zdravnik – zdravje na daljavo
- c) Sekundarna raba podatkov
- d) Poslovni del (upravljanje kapacitet) ter čakalni seznam (naročanje na storitve)

Ob načrtovanju rešitev za posamezna področja se predvidi povezave med njimi in se pripravi tudi tiste, ki se prekrivajo preko zgoraj omenjenih področij. Tako se npr., vzporedno s posameznimi digitalnimi kliničnimi poti nujno hkrati standardizira tudi podatkovni model elektronskega kartona pacienta - kot nadgradnja CRPP; ;ob standardizaciji kliničnega podatkovnega modela za primarno rabo, se hkrati pripravi markerje, ki so pomembni za sekundarno rabo; pri razvoju rešitev za telemedicino se predvidi integracija v rešitve primarne rabe podatkov itd.

S spoštovanjem,

Pripravil/-a:
Alenka KOLAR