

Projekty informatyczne realizowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia

Marcin Grabowski – p.o. Dyrektora Departamentu Informatyki
Narodowego Funduszu Zdrowia

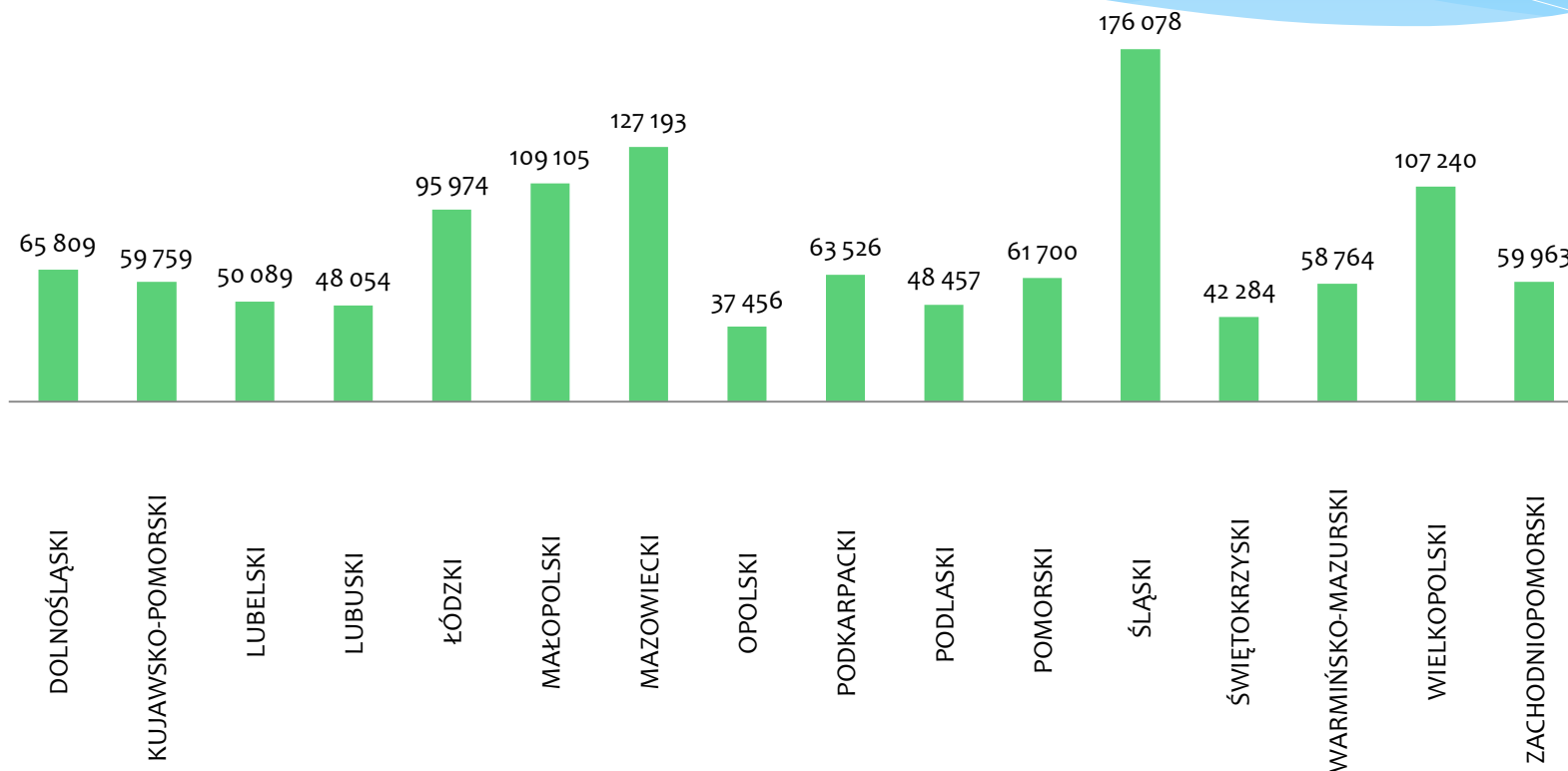
Zintegrowany Informator Pacjenta (ZIP) – zrealizowany, ale ciągle rozwijany

ZIP jest to system umożliwiający użytkownikom elektroniczny dostęp do informacji o:

- * statusie jego prawa do świadczeń finansowanych ze środków publicznych wraz z automatycznym informowaniem użytkownika o zmianie ;
- * złożonych deklaracjach w POZ,
- * przebiegu leczenia w lecznictwie stacjonarnym i ambulatoryjnym,
- * kosztach wykonanych zabiegów,
- * kosztach refundacji leków i realizacji recept,
- * realizacji wniosków ortopedycznych.
- * wpisaniu użytkownika na listę oczekujących i terminie wykonania świadczenia.
- * dacie zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego oraz NIP i REGON zgłaszającego/odprowadzającego składkę.
- * możliwość zgłaszania przez użytkownika nieprawidłowości w zrealizowanych na jego rzecz świadczeniach;
- * adresach placówek medycznych mających podpisane umowy z NFZ. Dostępne w wyszukiwarce „Gdzie się leczyć?”.

ZIP – statystyki – stan na 2016-06-17 – 1 211 451 wydanych dostępów w tym 1726 założonych z użyciem podpisu kwalifikowanego

Wydane dane dostępowe wg OW

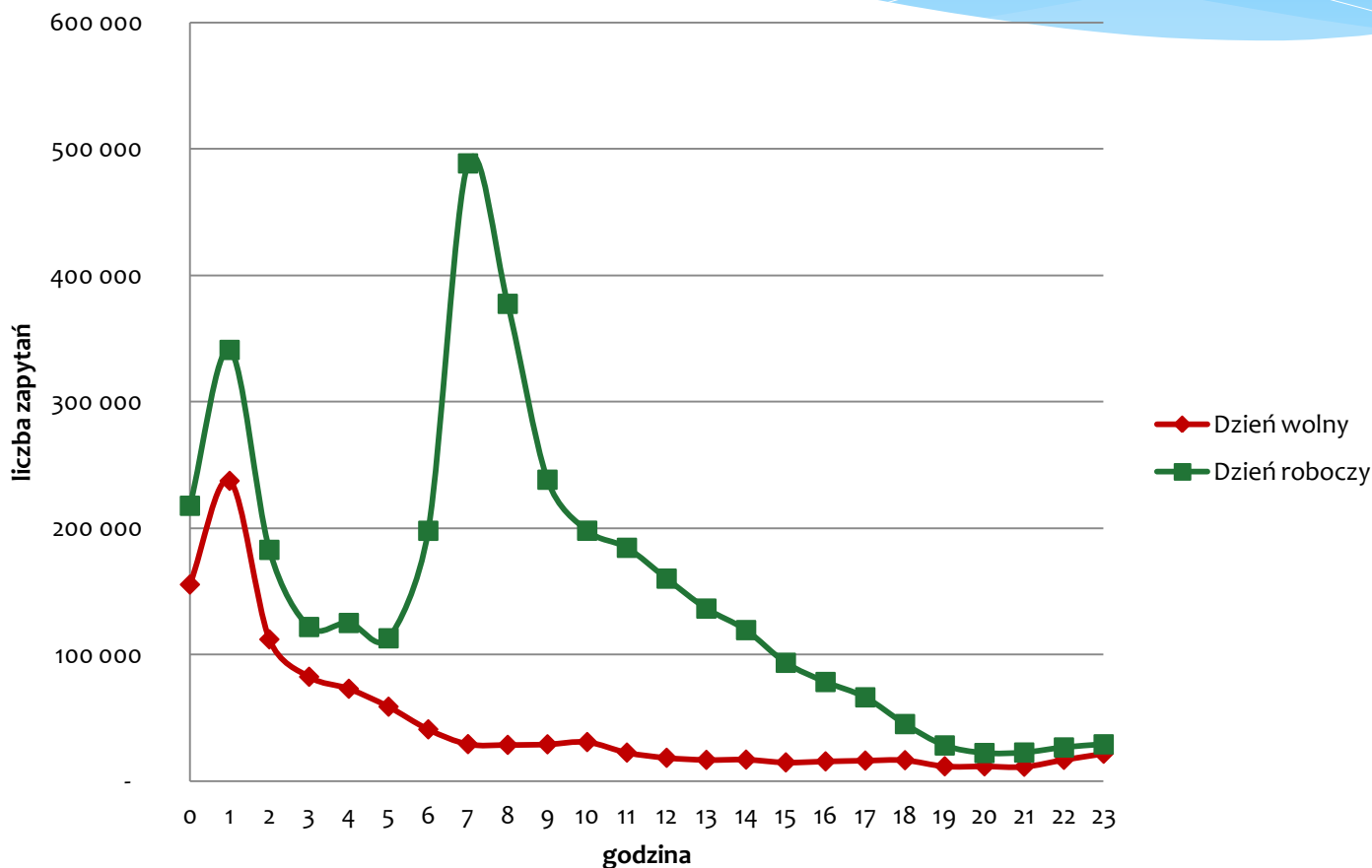


eWUŚ - zrealizowany

- * Projekt elektronicznej weryfikacji uprawnień świadczeniobiorcy (art. 50 ustawy):
 - * udostępniono aplikacje Web dla świadczeniodawców i personelu medycznego z możliwością weryfikacji uprawnień pacjenta,
 - * udostępniono usługi sieciowe w celu integracji pomiędzy systemami świadczeniodawców a NFZ.

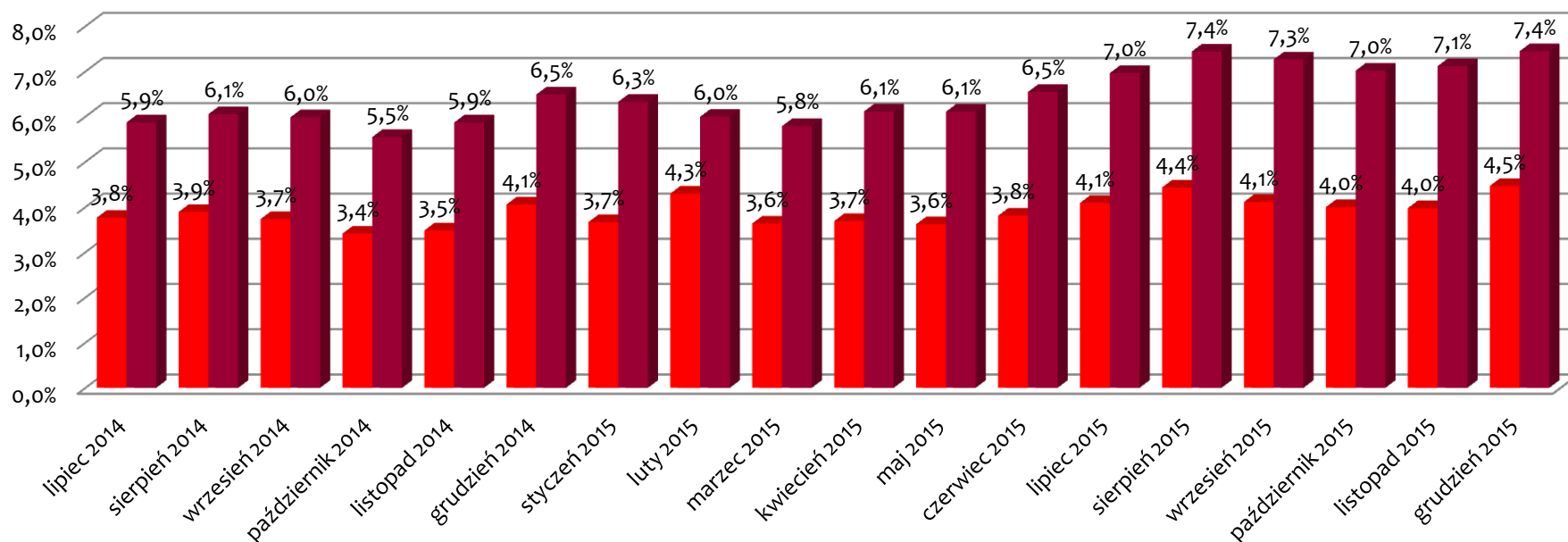
eWUŚ – statystyki

Średni rozkład zapytań w systemie eWUŚ w ciągu dnia
(w dniach 1 stycznia - 31 marca 2016)



eWUŚ – statystyki cd.

Brak potwierdzenia uprawnień (tzw. ekran czerwony) średni udział procentowy w poszczególnych miesiącach w podziale na dni robocze i wolne



Dni robocze, Dni wolne

eWUŚ – statystyki cd.

STATYSTYKA ODPOWIEDZI eWUŚ O UNIKALNE PESELE (1 I - 31 III 2016)

Suma odpowiedzi:	223 575 214
Średnia (wszystkie dni):	2 456 870
Średnia (DR):	3 155 195
Średnia (DW):	963 900

Brak potwierdzenia uprawnień	%
Średnia (wszystkie dni):	4,9%
Średnia (DR):	3,9%
Średnia (DW):	6,9%

Projekty: DILO, KOLCE, KOC

NFZ zrealizował projekty związane z obsługą procesów związanych z kartą DILO oraz obsługą centralnych kolejek oczekujących (KOLCE).

W trakcie realizacji - projekt związany z obsługą procesów związanych z programem KOC (koordynowana opieka nad kobietą w ciąży).

Udostępniono usługi sieciowe :

- * wystawianie kart diagnostyki i leczenia onkologicznego (**karta DILO**) oraz obsługę kolejnych etapów w ramach tzw. Szybkiej Terapii Onkologicznej (aplikacja AP-DILO)
- * obsługę **kolejek oczekujących** wraz obsługą danych o pierwszym wolnym terminie (aplikacja AP-KOLCE)
- * planowana do udostępnienia usługa weryfikacji uczestnictwa kobiety w programie **KOC**

Projekt Otwarta Platforma Ubezpieczeń Zdrowotnych (OPUZ) – nowy planowany projekt.

- **Program operacyjny:** Program Operacyjny Polska Cyfrowa
 - **Działanie:** 2.1. Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa
- Typ I: Tworzenie lub rozwój e-usług publicznych (A2B, A2C)

Cele projektu OPUZ

Bezpośrednim celem jest unowocześnienie i usprawnienie polskiego systemu obsługi procesów finansowania świadczeń zdrowotnych (w ramach systemu informacji w ochronie zdrowia) poprzez budowę zintegrowanej Otwartej Platformy Ubezpieczeń Zdrowotnych, zorientowanej na świadczenie otwartych usług elektronicznych.

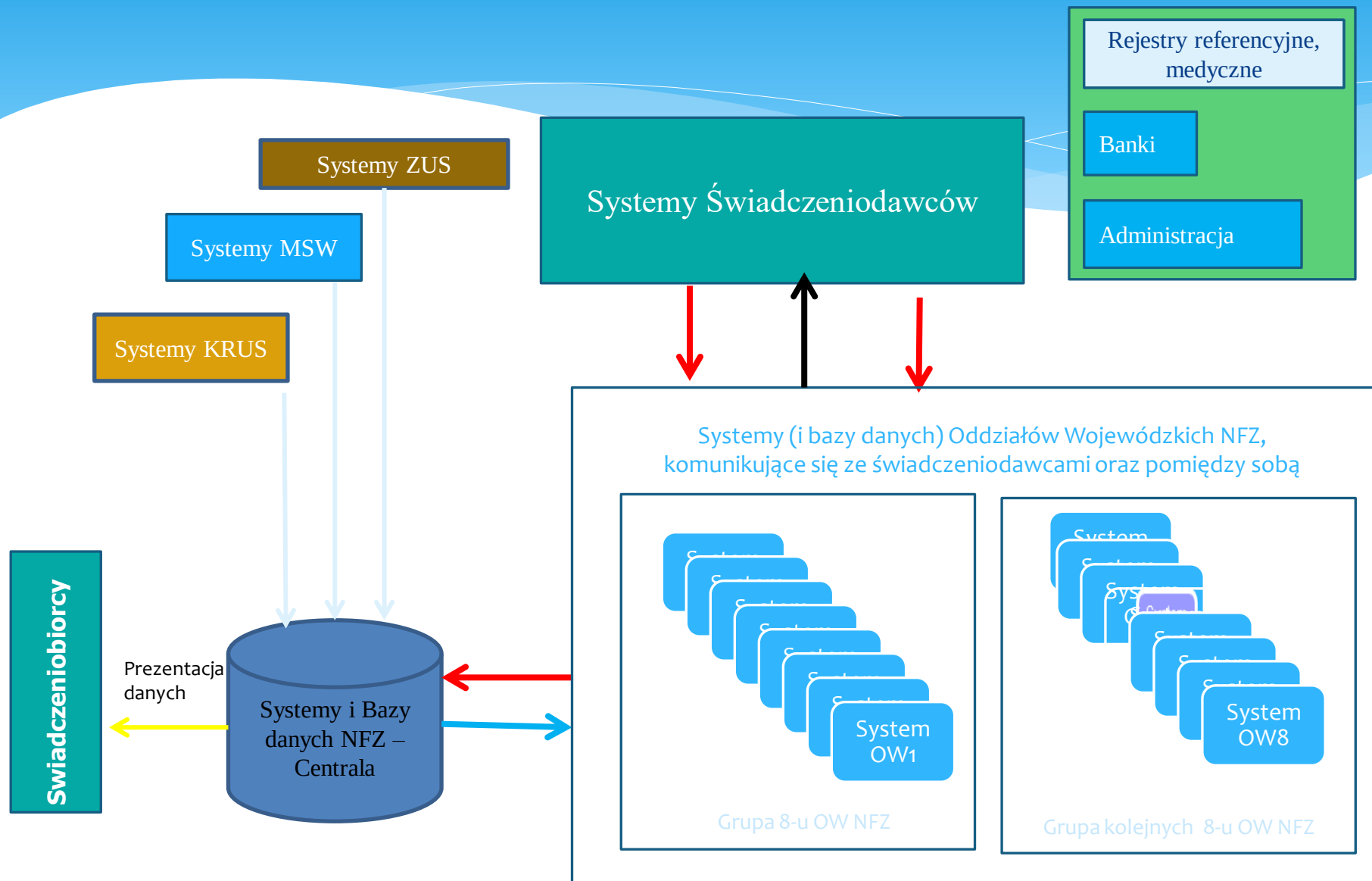
Projekt zapewni stworzenie filaru technologicznego budowy jednolitej platformy usług dla świadczeniodawców, świadczeniobiorców oraz innych podmiotów funkcjonujących w sektorze ochrony zdrowia a poprzez implementację kolejnych funkcji – poprawę jakości obsługi pacjenta.

Interesariusze projektu

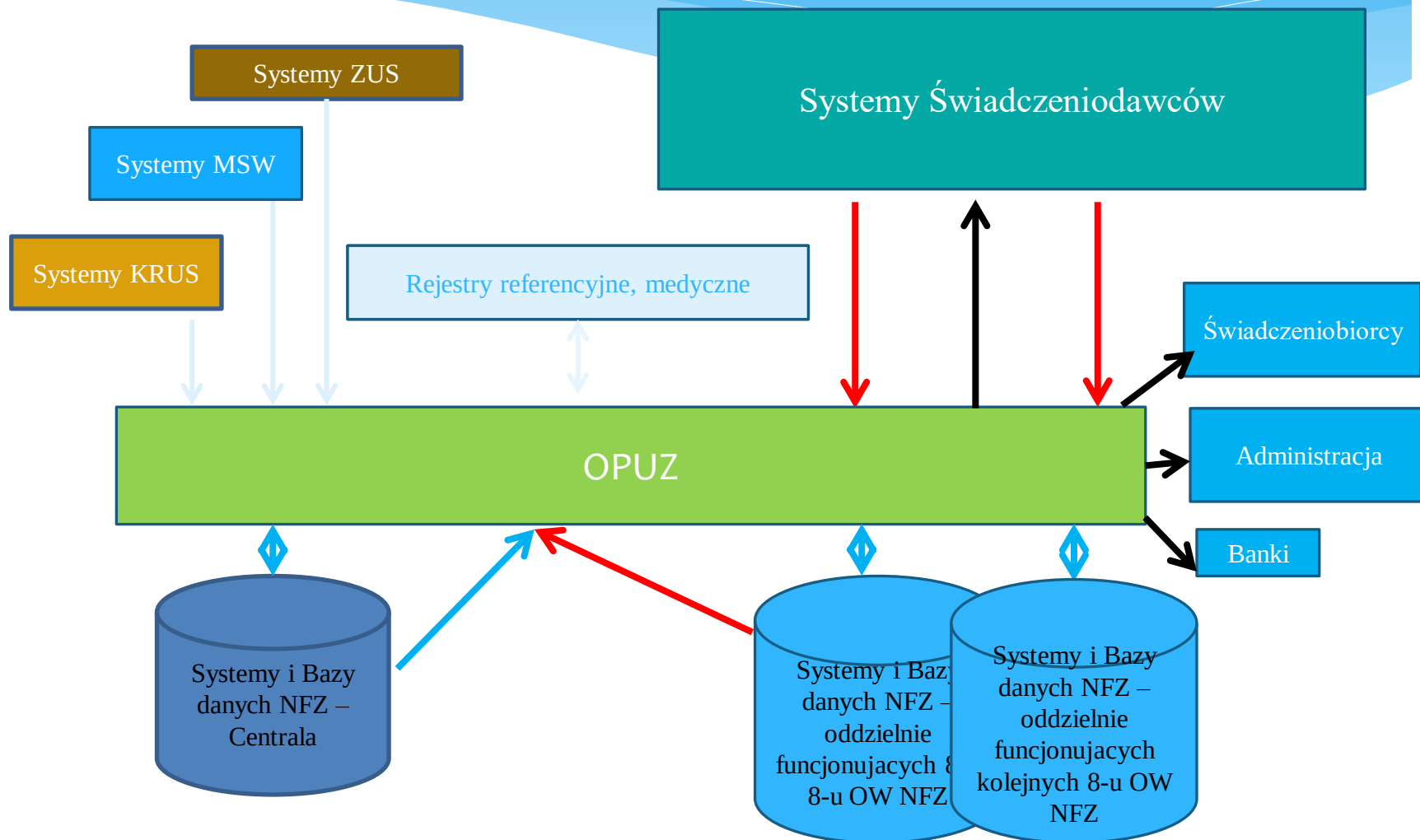
Projekt Otwartej Platformy Ubezpieczeń Zdrowotnych (OPUZ) jest skierowany do następujących grup interesariuszy:

- * pacjenci,
- * kontrahenci NFZ,
- * banki,
- * instytucje administracji publicznej (m.in. MZ, CSIOZ, ZUS, KRUS itp.).

Stan obecny przepływu danych



Stan docelowy przepływu danych w postaci usług



Przykładowe korzyści dla pacjentów:

Projekt pozwoli na:

- 1) szerszy dostęp pacjentów do informacji,
- 2) załatwianie spraw w drodze elektronicznej.

Poprzez:

- * Automatyczne potwierdzenie wniosku na zaopatrzenie ortopedyczne bez konieczności wizyty pacjenta w OW NFZ.
- * Dostęp do informacji nt. zrealizowanego zaopatrzenia w wyroby medyczne w celu sprawdzenia np. czy pacjent może ponownie ubiegać się o nowe zlecenie.
- * Możliwość samodzielnej weryfikacji uprawnienia pacjenta na konkretny dzień.
- * Wnioskowanie o wydanie dokumentu EKUZ lub Certyfikatu tymczasowo zastępującego EKUZ.
- * Dostęp do informacji o świadczeniach medycznych zakontraktowanych i realizowanych przez poszczególnych Świadczeniodawców - np. w celu wyboru miejsca, w którym pacjent chce być leczony.
- * Dostęp do danych statystycznych na temat świadczeń i refundacji recept.

Przykładowe korzyści dla kontrahentów zewnętrznych współpracujących z NFZ (świadczeniodawcy, apteki):

- * Załatwienie spraw w formie elektronicznej zamiast tradycyjnej (papierowej) tj.:
 - * złożenie w formie elektronicznej i rozpatrzenie wniosku o indywidualne rozliczanie świadczeń,
 - * złożenie w formie elektronicznej i rozpatrzenie wniosku o wcześniejszą zapłatę (płatności 2 tygodniowe w przypadku świadczeń zdrowotnych),
 - * inne.
- * Komunikacja z NFZ w zakresie sprawozdawczości i rozliczeń świadczeń oraz recept refundowanych:
 - * udostępnienie Świadczeniodawcom elektronicznej postaci umowy lub aneksu.
 - * pełna obsługa sprawozdań i rozliczeń z wykonanych świadczeń zdrowotnych.
 - * pełna obsługa sprawozdań i rozliczeń z realizacji zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne,
 - * elektroniczna obsługa zmian dotyczących danych kontrahenta oraz danych dotyczących pracowników medycznych kontrahenta.

Całe rozwiązanie przyniesie korzyści w postaci przeźroczystego dla świadczeniodawcy punktu kontaktu z NFZ niezależnie od obszaru geograficznego w jakim świadczeniodawca zakontraktował świadczenia.

Przykładowe korzyści dla Banków:

Udostępnienie bankom elektronicznej informacji, czy osoba podlega ubezpieczeniu zdrowotnemu w Rzeczypospolitej Polskiej z tytułu renty lub emerytury.

Pozwoli to na zautomatyzowanie procesu przyspieszy.

Co z kolei pozwoli na szybsze załatwianie w administracji publicznej spraw przez osoby ubezpieczone.

Przykładowe korzyści dla administracji publicznej:

- * Potwierdzanie prawa pacjenta do otrzymania świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz systemów zewnętrznych (administracji publicznej).
 - * zwiększenie interoperacyjności usług pomiędzy administracją publiczną.
 - * usługi mogą być wykorzystywane na platformie P1 (CSIOZ), np. potwierdzenie prawa pacjenta bezpośrednio podczas wizyty pacjenta w placówce (np. w momencie wystawiania e-recepty , e-zlecenia czy e-skierowania), co z kolei przyspieszy czas obsługi pacjenta i da pewność sfinansowania świadczenia przez NFZ.
- * Synchronizacja z rejestrami publicznymi tj. RPWDL (rejestr podmiotów leczniczych), RA (rejestr aptek), CWPM (centralny wykaz personelu medycznego), inne.
 - * Efektywne korzystanie w systemie NFZ z referencyjnych zbiorów i zapobieganie powstawaniu wtórnych rejestrów, a co za tym idzie wpisywania przez kontrahentów lub personel medyczny tych samych danych w wielu rejestrach (oszczędność czasu).

E-Uслуги typu A2B i A2C

1. Potwierdzanie prawa osoby uprawnionej do wystawiania dokumentów w ramach systemu ubezpieczeń zdrowotnych (np. zlecenie, skierowanie na leczenie uzdrowiskowe) – **aktualnie brak, docelowo poziom 4**
2. Udzielenie informacji dot. zrealizowanego zaopatrzenia w wyroby medyczne – **aktualnie brak, docelowo poziom 4.**
3. Udzielanie informacji o prawie Świadczeniobiorcy do świadczeń na dany dzień – **aktualnie brak, docelowo poziom 4.**
4. Udostępnianie elektronicznych formularzy dla świadczeniodawców – **aktualnie brak, docelowo poziom 3.**
5. Udostępnienie elektronicznych formularzy dla uprawnionych do świadczeń (pacjentów) – **aktualnie brak, docelowo poziom 3.**
6. Udostępnianie świadczeniodawcom elektronicznej postaci umowy lub aneksu – **aktualnie brak, docelowo poziom 4.**
7. Udostępnianie świadczeniobiorcom informacji o zakresach świadczeń medycznych realizowanych przez wybranego świadczeniodawcę – **aktualnie brak, docelowo poziom 4.**
8. Obsługa sprawozdań z wykonanych świadczeń zdrowotnych [sprawozdanie] - – **aktualnie poziom 3 , docelowo poziom 4.**
 - * Usługa polega na udostępnieniu dla świadczeniodawcy funkcjonalności przekazywania do NFZ elektronicznych sprawozdań z wykonanych świadczeń
9. Obsługa rozliczenia wykonanych świadczeń zdrowotnych [rozliczenie] – **aktualnie poziom 3, docelowo poziom 4.**
 - * Usługa polega na udostępnieniu dla świadczeniodawcy funkcjonalności żądania rozliczenia zatwierdzonych przez NFZ elektronicznych sprawozdań z wykonanych świadczeń.

E-Uслуги typu A2B i A2C

10. Obsługa sprawozdań z realizacji zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne – **aktualnie poziom 3, docelowo poziom 4.**
 - * Usługa polega na udostępnieniu dla świadczeniodawcy – realizatora zaopatrzenia- funkcjonalności przekazywania do NFZ elektronicznych sprawozdań ze zrealizowanych zleceń na wyroby medyczne.
11. Obsługa rozliczenia zrealizowanych zleceń zaopatrzenia w wyroby medyczne – **aktualnie poziom 3, docelowo poziom 4.**
 - * Usługa polega na udostępnieniu dla świadczeniodawcy – realizatora funkcjonalności żądania rozliczenia zatwierdzonych przez NFZ elektronicznych sprawozdań
12. Udostępnienie bankom informacji, czy osoba podlega ubezpieczeniu zdrowotnemu w Rzeczypospolitej Polskiej z tytułu renty lub emerytury – **aktualnie brak, docelowo poziom 4.**
13. Udostępnianie formularzy pozwalających na wprowadzenie i aktualizację danych kontrahenta NFZ – **aktualnie brak, docelowo poziom 3.**
14. Udostępnienie formularzy pozwalających na wprowadzenie i aktualizację danych dot. pracowników medycznych kontrahenta **aktualnie brak, docelowo poziom 3.**

E-Usługi typu A2A

1. Potwierdzanie prawa pacjenta do otrzymania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na rzecz systemów zewnętrznych.
2. Potwierdzanie prawa osoby uprawnionej do wystawiania dokumentów w ramach systemu ubezpieczeń zdrowotnych na rzecz systemów zewnętrznych.
3. Udostępnianie danych z rejestrów NFZ.
4. Synchronizacja rejestrów NFZ z danymi z rejestrów zewnętrznych.

Harmonogram prac i zamówień publicznych

Główne zamówienia publiczne do realizacji:

- * Zamówienie na wybór Jednostki Zarządzającej Projektem (IV kwartał 2016 – I kwartał 2017),
- * Zamówienie na wybór Głównego Wykonawcy (II-III kwartał 2017)

System prezentacji i udostępniania informacji sektora publicznego z zasobów Narodowego Funduszu Zdrowia – nowy planowany projekt

- **Program operacyjny:** Program Operacyjny Polska Cyfrowa
- **Działanie:** 2.3 Cyfrowa dostępność i użyteczność informacji sektora publicznego
- **Poddziałanie:** 2.3.1 Cyfrowe udostępnienie informacji sektora publicznego ze źródeł administracyjnych i zasobów nauki

Grupami docelowymi odbiorców projektu są:

1. Naukowcy i badacze - pracownicy naukowci to ok. 20 tys. osób, studenci studiów doktoranckich to ok. 1400 osób. Grupą docelową projektu mającą bezpośredni związek z instytucjami naukowymi to zatem ok. 100 tys. osób.

2. Przedsiębiorcy, w tym placówki medyczne - placówki ochrony zdrowia posiadające lub ubiegające się o kontrakty z NFZ to obecnie ok. 1400 szpitali, ok. 25 tys. innych podmiotów leczniczych, ok. 25 tys. praktyk indywidualnych i grupowych oraz ok. 13 tys. aptek i 400 hurtowni farmaceutycznych. Ponadto należy wspomnieć o przedsiębiorcach rozwijających innowacyjne technologie medyczne oraz opracowujących nowe leki.

3. Władze publiczne szczebla rządowego i samorządowego - w Polsce istnieje ok. 20 urzędów centralnych, w których obszarze zainteresowania są zagadnienia związane z ochroną zdrowia i których decyzje opierają się w dużym zakresie na danych uzyskiwanych z Narodowego Funduszu Zdrowia.

4. Organizacje pozarządowe zajmujące się ochroną zdrowia oraz osoby prywatne interesujące się zagadnieniami z nią związanymi - w Polsce działa około 60 tysięcy fundacji i stowarzyszeń, z czego 19% zajmuje się problematyką ochrony zdrowia, a dla 7% jest to najważniejsza dziedzina działania.

CEL GŁÓWNY PROJEKTU

Poprawa dostępności do danych z zakresu ochrony zdrowia, gromadzonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, poprzez budowę i zarządzanie aplikacją umożliwiającą ich wtórne wykorzystywanie przez:

- * obywateli,
- * instytucje naukowe,
- * ośrodki badawcze,
- * organy administracji publicznej,
- * organizacje pozarządowe,
- * przedsiębiorstwa.

Dzięki niniejszemu projektowi możliwe stanie się wykorzystanie danych Narodowego Funduszu Zdrowia dla celów:

- **Badawczych** – naukowcy oraz pracownicy instytucji badawczych będą mieli możliwość przeprowadzania analiz w zakresie m.in. epidemiologii, ekonomii zdrowia, zdrowia publicznego. W efekcie powstaną publikacje, które przyczynią się do rozwoju innowacyjnych technologii medycznych. Przykłady takich publikacji już istnieją (patrz: Nowotwory. Journal of oncology <http://www.nowotwory.edu.pl>), lecz skala badań może być znacznie większa.
- **Monitorowania jakości i efektywności w ochronie zdrowia** – udostępnienie danych NFZ pozwoli prowadzić badania i obserwacje dotyczące jakości i efektywności w ochronie zdrowia, które obecnie nie są prowadzone.
- **Rozwoju społeczeństwa obywatelskiego** – dostęp do informacji publicznych jest podstawą istnienia społeczeństwa obywatelskiego, które uzyskuje w ten sposób wiedzę na temat zjawisk występujących w sektorze publicznym i może na te zjawiska odpowiednio reagować.
- **Poprawy zarządzania w sektorze publicznym** – wiedza i dostęp do przetworzonych danych na temat działania ochrony zdrowia pozwoli poprawić zarządzanie placówkami publicznymi, których organami założycielskimi są samorządy terytorialne i ministerstwa. Także projektowanie programów zdrowotnych (samorządy) i programów polityki zdrowotnej (Ministerstwo Zdrowia) będzie łatwiejsze, z uwagi na łatwy i szybki dostęp do danych, głównie danych przetworzonych.

Harmonogram zamówień publicznych

- * Stworzenie systemu informatycznego w skład którego wchodzi:
 - * system informatyczny,
 - * wszelkie licencje,
 - * rozwiązanie sprzętowe, serwerowe,
 - * systemy operacyjne, rozwiązania bazodanowe oraz
 - * inne komponenty wymagane do poprawnego działania systemu

- * Planowane ogłoszenie postępowania - IV kwartał 2016 r.

Dziękuję!!!