

## **Pripojenie k projektu eZdravie zatiaľ nie je reálne (MUDr. Peter Lipták)**

Dňa 20.12.2017 sa uskutočnilo pracovné stretnutie ministra zdravotníctva Tomáša Druckera, generálneho riaditeľa Národného centra zdravotníckych informácií (NCZI) Petra Blaškoviša, hlavnej odborníčky MZSR pre odbor VLD Moniky Paluškovovej a krajskej odborníčky pre VLD Patrície Eftimovej, tak ako nás o tom informuje ich článok:

### ***Bud' te rozvážni. Na pripojenie k eZdraviu si vyberte pre vás najvýhodnejšiu možnosť***

*Autori: Monika Palušková, Patrícia Eftimová, stiahnuté 23.12.2017 z*

<http://www.primarnykontakt.sk/spravy/na-pripojenie-k-ezdraviu-si-vyberte-pre-vas-najlepsiu-moznost/>

#### **Poznámky (pl) k tejto téme:**

**V skutočnosti dnes väčšina lekárov má mnoho objektívnych prekážok, pre ktoré nemusia byť od 1.1.2018 pripojení do projektu elektronizácie zdravotníctva.**

Ako píše v článku dr. Palušková, eZdravie má veľa zásadných nedostatkov a sama ako hlavná odborníčka MZSR po porade s ministrom Druckerom a riaditeľom NCZI Blaškovišom vyzýva lekárov aby zachovali rozvahu a nekonali unáhle. Namiesto jasných pokynov vzniká tak iba stále väčší zmätok a strach zo sankcií. Je treba povedať, že povinnosť pripojiť sa nastane pravdepodobne niekedy v roku 2018, ale až po splnení objektívnych podmienok umožňujúcich pripojenie lekárov a sfunkčnení projektu eZdravie. Tieto podmienky musia primárne najprv vytvoriť jeho organizátori (MZSR – minister Drucker s hlavnou odborníčkou Paluškovou a riaditeľ NCZI ing. Blaškoviš). Lekári sa môžu pripájať až sekundárne.

#### **Objektívne prekážky pripojenia, ktoré dnes existujú:**

1. Nedodanie elektronických preukazov, čítačiek a PIN kódov väčšine PZS.
2. Nedodanie štartovacieho finančného balíka na zabezpečenie vybavenia ambulancií potrebným softvérom a hardvérom, ktoré preto v ambulanciách chýbajú.
3. Nezabezpečenie zdrojov na udržateľné financovanie projektu (**poist'ovne ponúkajú 3-5 centov na pacienta mesačne, ale náklady na prevádzku projektu na jedného pacienta sú viac ako 50 centov mesačne**).
4. Nerealizovanie preškolenia lekárov a ich sestier, chýbanie zrozumiteľných a jednoznačných organizačných pokynov (ktorú, zo 4 možností si má lekár VLD vybrať, keď MZSR preferuje ako „najlepšiu“ 1/ možnosť, t.j. prejsť na softvér od Medicomu a pripojiť sa cez NCZI. Len prečo to oznámili predstavitelia MZSR iba 10 dní pred ostrým štartom? To teraz máme meniť všetci softvér?)
5. Nie je doriešená ochrana dát pacientov pred zneužitím ministerstvom vnútra (vydáva pacientom eOP, ktoré majú slúžiť na autentifikáciu pacientov), ochrana počítačov PZS pred kryptovírusmi
6. **Ochrana dát a funkcionálnosť systému eZdravie na počítačoch s Windows XP je sporná.**
7. **V poslednej rade z hľadiska funkčnosti, projekt musí byť pomocou a nie obštrukciou pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti.**

**Ministerstvo zdravotníctva v zastúpení hlavných odborníčov pre VLD (Dr. Palušková a Dr. Eftimová sa chystajú diskutovať s odbornou verejnosťou VLD 18.1.2018. Tešíme sa na toľko potrebnú diskusiu.**

**Otázky, ktoré by mali byť určite zodpovedané sú:**

1. Kedy budú dodané chýbajúce elektronické preukazy, čítačky a PIN kódy?
2. Ako bude doriešené financovanie elektronizácie zdravotníctva. Kedy nám budú poukázané potrebné financie na softvér a hardvér, aby mohli byť do ambulancií zakúpené? Ako bude zabezpečené udržateľné financovanie všetkých prevádzkových nákladov projektu **keď poisťovne ani NCZI platit' reálne náklady odmietajú?**
3. Kedy a ako bude zabezpečené preškolenie lekárov a ich sestier? Kto vydá a kedy, zrozumiteľné a jednoznačné organizačné pokyny?
4. Ako bude doriešená ochrana dát pacientov pred možnosťou zneužitia ich dát MV SR a ako sa zabezpečí ochrana našich počítačov pred kryptovírusmi?
5. **Ako ďalej na počítačoch s Windows XP, ktorým skončila podpora v roku 2014?**
6. **100 minút denne je minimálna strata času pri obsluhu systému e-Zdravie, 100 minút denne menej času na pacientov = časový stress lekára, zvýšenie možností chýb a ohrozenia pacientov nesprávne poskytnutou zdravotnou starostlivosťou.**

**Záver:**

**Ak zapojenie do projektu eZdravie je na úkor poskytovania zdravotnej starostlivosti tak tento projekt sa musí okamžite zastaviť.**

**To, že pacienti budú zapojení až od 1.1.2022 (majú byť k tomuto termínu vybavení eOP) iba podčiarkuje nezmyselnosť tohto tzv. eZdravia.**

**To 4 roky budú mať ambulantní lekári manévry na nečisto, ale žiť v strachu z ohrozovania zdravia svojich pacientov? Túto potemkinovskú dedinu musia odmakat' ambulantní lekári na úkor zdravia pacientov, aby vláda SR nemusela vracať Eurofondy? Alebo to má ešte iný zmysel? Zdravie ľudí je predsa to najcennejšie!**

**Pre ktoré objektívne príčiny/dôvody sa lekár vôbec nemusí zaoberať projektom eZdravie:**

1. Ak projekt ohrozuje poskytovanie zdravotnej starostlivosti.
2. Ak nie sú pokryté v reálnych cenách všetky investičné a prevádzkové náklady projektu.

**MUDr. Peter Lipták, 2.1.2018, 10.1.2018**

<http://www.vpl.sk/sk/pocitace/>

