

**Neschopnost dohody  
mezi klíčovými aktéry  
je hlavním rizikem  
a problémem  
elektronizace  
zdravotnictví**

**aktivní kooperace  
konsensus**

**klíčové faktory  
úspěšnosti informačních  
projektů**

**zdroj:**  
**diskusní fórum na téma:**

„Co brání zavedení  
eHealth do českého  
zdravotnictví?“

**Medical Tribune 5/2017**

# formální problémy diskuze o EZ

nesprávné pojmy

málo faktů

„politizace“ diskuze

# nesprávné pojmy

eHealth - eZdraví  
elektronické zdravotnictví  
není  
státní centrální databáze  
zdravotní dokumentace

# evidence-based eHealth?

přesná fakta o současném stavu  
exaktní vyčíslení přínosů  
ověřovací studie  
adekvátní reference  
(data o využívání veřejných  
zdrojů)

# **jak odpolitizovat diskuzi**

**přenesení z mediální roviny do pracovní -  
odborné**

**respektovaná odborná autorita  
jako moderátor**

**permanentní a nikoli jen formální zapojení do  
přípravy**

**formulace a dokumentace konkrétních  
problémů**

# otevřené pojmenování a respektování zájmů a potřeb jednotlivých skupin

zájem občana na ochraně osobních dat  
zájem poskytovatelů na ochranu know-how  
zájem státu na data k řízení veřejného zdraví  
zájem komerčních firem na zisku

...



*Stát nebude vytvářet žádný megalomanský centralistický projekt, ale zajistí základní stavební kameny elektronizace, které umožní postupný vznik a realizaci účelných dílčích projektů, sladěných se strategickými záměry a stanovenými principy uvedenými v této strategii.*

- 1) Primárním cílem musí být přínos pro pacienty a kvalitu zdravotní péče.
- 2) Právo pacienta na zajištění odpovídající péče, ochranu osobní důstojnosti a ochranu osobních údajů nesmí být zaváděním prostředků elektronického zdravotnictví oslabeno, ale naopak posilováno.
- 3) Lékaři a další odborní pracovníci ve zdravotnictví musí být zapojováni do projektů již ve fázi přípravy záměrů, při plánování a tvorbě návrhů řešení.
- 4) Před zavedením nových nástrojů a služeb elektronického zdravotnictví do praxe musí být vždy dostatečným způsobem ověřena a vyhodnocena jejich použitelnost, kvalita, stabilita a výkonnost.
- 5) Zavádění elektronického zdravotnictví na základě plošně stanovené povinnosti je principiálně nesprávné. Při zavádění nových služeb a nástrojů elektronického zdravotnictví je třeba využívat především pozitivní motivace a zavádět nové technologie postupně ...

**Elektronické  
zdravotnictví  
utopie nebo  
nezbytnost?**

**Kdy se z chiméry  
elektronického  
zdravotnictví  
stane realita?**

**Elektronické  
zdravotnictví  
je  
realita**

**Elektronické  
zdravotnictví  
nesmí být  
modla ani hrozba**

Miroslav Seiner

Praha, 19. 4. 2017

seminář: **Elektronické zdravotnictví, utopie nebo nezbytnost?**