



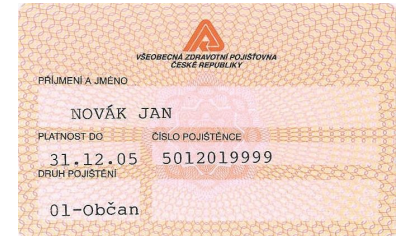
VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

Průkaz pojištěnce VZP ČR

Ing. Radek Papp
vedoucí projektu

Otázkami identifikace ve zdravotnictví se VZP ČR zabývá od svého založení

- V roce 1992 papírový průkaz pojištěnce
- Základem identifikace je číslo pojištěnce = rodné číslo
- VZP ČR zároveň připravila identifikaci dalších subjektů, poskytovatelů zdravotní péče
- 1996 – 98 Mácha Litoměřice
- 30 tisíc elektronických průkazů pojištěnce VZP ČR
- Ověřena vhodnost čipové karty
- Byla navázána spolupráce s mezinárodními projekty EU, zejména NetLink a Netc@rds



VZP ČR prosazovala elektronickou identifikaci i po roce 2000

- Projekt Mácha byl zejména technicky neperspektivní
- V roce **2003** zahájena příprava plošného nasazení EI analytickým projektem
- Obsáhlý analytický dokument popisuje
 - technické souvislosti zavedení EI
 - organizační zabezpečení projektu
 - právní rámec projektu
 - ekonomické a finanční souvislosti
- Na vypracování **Analýzy EI** spolupracovaly všechny ZP, do cílů analýzy zasáhly státní instituce (MZd, MPSV, MI, ČSSZ, ...)
- Dodavateli výsledných dokumentů byly významné IT a konzultační společnosti
- Realizace záměru se pozastavila díky malé podpoře státu
 - 2005)



Analýza EI měla za cíl nalezení odpovědí na základní otázky

- Potřebuje ČR elektronickou identifikaci pojištěnců?
- Je vhodná doba na zavedení elektronické identifikace?
- Jaké jsou požadavky EU? Jak zavádí identifikaci ostatní země EU?
- Jaké technické vlastnosti má mít elektronický identifikátor?
- Jaké údaje mají být uloženy na elektronickém identifikátoru?
- Jaký je právní rámec projektu? Je nezbytné měnit nejprve zákony?
- Jaká bude podpora záměru u pojištěnců a poskytovatelů?
- Kdo má být vedoucí silou projektu?
- Jaký má být harmonogram zavedení elektronického identifikátoru?
- Kolik bude zavedení stát? Vyplatí se elektronická identifikace?
- Kdo zavedení a provoz elektronického identifikátoru zaplatí?



Potřebuje ČR elektronickou identifikaci pojištěnců?

Je vhodná doba na zavedení elektronické identifikace?

- Neexistence vhodného EI jako průkazu pojištěnce v ČR je významnou brzdou rozvoje zdravotnictví
- Nebyl nalezen vážný důvod pro odložení zavedení EI

Jaké jsou požadavky EU? Jak zavádí identifikaci ostatní země EU?

- EU doporučuje zavedení EI ve zdravotnictví
- Nový Evropský průkaz zdravotního pojištění (EHIC) má být zejména elektronický
- Mnoho zemí EU má již elektronickou identifikaci pojištěnců a zdravotníků zavedenu, nebo zavedení aktuálně zvažuje
- Zkušenosti při zavádění EI v zahraničí jsou pozitivní

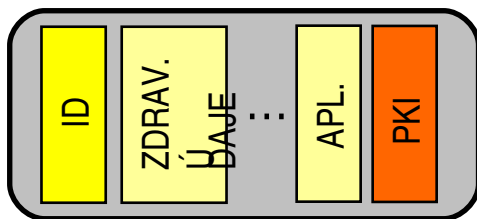


Jaké technické vlastnosti má mít elektronický identifikátor?

- EI je nejvhodnější vydat jako čipovou procesorovou kartu
- Snadná akceptovatelnost, praktická nefalšovatelnost, vysoké zabezpečení
- Dodržení standardů, maximální technická otevřenost
- Zajištění slučitelnosti národních EI v rámci EU je technicky možné

Jaké údaje mají být uloženy na elektronickém identifikátoru?

- Cílovým stavem do budoucnosti není karta jako nositel informací, ale jako klíč k informacím ve vzdálených databázích.
- Je vhodné vydat i profesní EI zdravotnických pracovníků



ID - identifikace pojištěnce

ZDRAV. ÚDAJE - volitelně vybrané zdravotní údaje

APL. - možnost využití pro další aplikace

PKI - uložení nástrojů elektronického podpisu na průkaz

Jaký je právní rámec projektu? Je nezbytné měnit nejprve zákony?

- Zákony ČR zavedení EI umožňují
- Pro maximalizaci efektu zavedení EI jsou některé legislativní změny vhodné
- Využití EI je vhodné pouze pro aplikace ve zdravotnictví a soc. oblasti, EI nemůže sloužit jako identifikační průkaz typu občanského průkazu, a to i z technických důvodů

Jaká bude podpora záměru u pojištěnců a poskytovatelů?

- Průzkum názorů - zavedení EI ve formě čipové karty je pro pojištěnce i zdravotníky pozitivní
- K zavedení EI je nezbytné vést vysvětlující kampaň

Kdo má být vedoucí silou projektu?

- Realizaci by optimálně měly provádět ZP spolu se státem
- Pro řízení projektu je výhodné založit sdružení



Jaký má být harmonogram zavedení elektronického identifikátoru?

- Od rozhodnutí o zavedení je možné vydávat již za 1 rok
- Rychlost výměny je optimální během 5 let, lze i rychleji

Kolik bude zavedení stát? Vyplatí se elektronická identifikace?

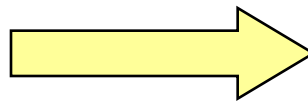
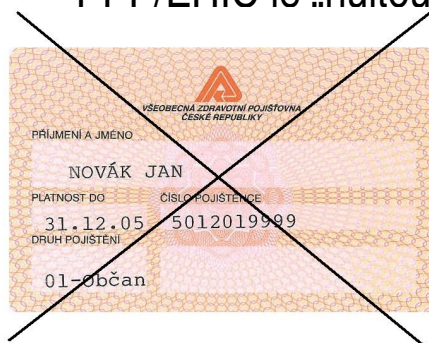
Kdo zavedení a provoz elektronického identifikátoru zaplatí?

- Plošná výměna spolu se všemi souvisejícími službami ve zdravotnictví a sociální oblasti byla ohodnocena na přibližně 1 mld. Kč / rok
- Při zprovoznění pouze identifikačních služeb ve zdravotnictví lze přímé náklady snížit až na 300 mil. Kč / rok
- Přímé ekonomické přínosy převýší náklady, významné přínosy mimoekonomické – EI jako katalyzátor pozitivních změn
- Náklady projektu analýza předpokládala hradit z rozpočtů zdravotních pojišťoven, státu, volitelné služby hrazeny případně i pojištěnci a zdravotnickými zařízeními
- Je třeba zvažovat účast soukromého sektoru



Do roku 2004 probíhalo účtování zdravotních a sociálních služeb mezi státy EU komplikovaně prostřednictvím papírových formulářů řady E100

- Novým impulsem vstup do EU dne 1.5.2004 a zavedení EHIC od 1.6.2004
- Každý pojištěnec v EU má právo čerpat zdravotní péči v jiných zemích EU.
- Výměna papírových průkazů za plastový průkaz pojištěnce – PPP/EHIC
- Do konce roku 2005 vyměněny všechny dosavadní průkazy pojištěnce, výjimečná zkušenost i v rámci EU, až 1 mil. průkazů měsíčně
- Ověření nároku pojištěnce při čerpání péče, a to i v zemích EU – pilotní provoz Netc@rds v 5 nemocnicích v ČR
- Společné rozhodnutí MZ ČR a ZP:
 - EHIC bude vydáván jako jediný průkaz pojištěnce
 - PPP/EHIC ie „nultou“ etapou realizace EI/eEHIC



Dosažené výsledky zavedení EHIC v ČR

Z několika verzí vzhledu EHIC byla zvolena varianta umožňující plynulý přechod na vydávání cílové verze s čipem (eEHIC).



Děkuji za pozornost

radek.papp@vzp.cz

