

# ***4 konkurs CIP-ICT PSP***

## ***Temat 3: ICT DLA ZDROWIA I INTEGRACJI***

**Małgorzata Gliniecka**

**Krajowy Punkt Kontaktowy  
Programów Badawczych UE  
Instytut Podstawowych Problemów Techniki  
Polskiej Akademii Nauk**



## ***Temat 3: ICT DLA ZDROWIA I INTEGRACJI***

---

- **Działanie 3.1: Rozszerzenie projektu pilotażowego “epSOS”**
- **Działanie 3.2 Rozbudowa usług eZdrowia**
- **Działanie 3.3 eDostępność w kontekście publicznych terminali cyfrowych/infomatów**
- **Działanie 3.4 Technologie wspomagające i portal dostępności**



---

## ***3.2 Rozbudowa usług eZdrowia***



## Działanie 3.2 Rozbudowa usług eZdrowia

- Działanie 3.2: Rozbudowa usług eZdrowia
- Rozbudowa usług opieki zdrowotnej oraz wspieranie inicjatyw rządów UE w dziedzinie eZdrowia
  - a) Wsparcie intensyfikacji usług eZdrowia (1 projekt)
  - b) Wsparcie inicjatyw UE w obszarze eZdrowia poprzez ułatwienie współpracy między Państwami Członkowskimi oraz wdrażania usług eZdrowia: (1 projekt)
- Budżet przeznaczony na działanie: **dofinansowanie KE do 1 m €**
- Typ projektu: **Sieć Tematyczna (dwa projekty)**



## Działanie 3.2 Rozbudowa usług eZdrowia

### a) Wspieranie intensyfikacji usług eZdrowia:

- Celem jest wypracowanie konsensusu pomiędzy zainteresowanymi stronami wokół planu działań na rzecz tworzenia interaktywnych usług eZdrowia w Europie.
- Nacisk zostanie położony na innowacyjne infrastruktury dostosowane do zindywidualizowanych usług zdrowotnych.
- Konieczność identyfikacji korzyści i problemów związanych z usługami zdrowotnymi (w tym prawnych i technicznych uwarunkowań).
- Wsparcie finansowe sieci tematycznej wynosić będzie **maksymalnie 0,5 mln €**.



## Działanie 3.2 Rozbudowa usług eZdrowia

### Warunki i właściwości:

- Sieć powinna obejmować głównych zainteresowanych oraz ekspertów w danej dziedzinie (administracja publiczna, naukowcy, przemysł ICT i użytkownicy itp.);
- Należy opracować praktyczne kroki potrzebne na różnych poziomach - technicznym, semantycznym, prawnym, finansowym, politycznym, na dużą skalę w systemów opieki zdrowotnej
- Rozwiązania nie tylko dla pacjentów, ale również dla publicznego nadzoru (np. monitorowanie wystąpienia pandemii) i bezpieczeństwa pacjentów (tj. oceny skuteczności technologii medycznych na poziomie europejskim).



## Działanie 3.2 Rozbudowa usług eZdrowia

---

### Oczekiwany wpływ projektu:

- Budowanie konsensusu i ułatwienie wdrażania w całej UE inicjatyw związanych z eZdrowiem;
- Innowacja w systemach opieki zdrowotnej;
- Opracowanie wytycznych dla innowacyjnych usług eZdrowia wdrażanych na dużą skalę;
- Wymiana informacji na temat zdrowia, infrastruktury opieki zdrowotnej itp.



## Działanie 3.2 Rozbudowa usług eZdrowia

---

### **b) Wspieranie inicjatyw UE w obszarze eZdrowia poprzez ułatwienie współpracy między Państwami Członkowskimi oraz wdrażania usług eZdrowia:**

- Co najmniej **18 krajowych administracji** powinno być częścią sieci.
- Dofinansowanie KE dla sieci wyniesie maksymalnie **0,5 mln €**
- Sieć powinna korzystać z doświadczeń projektów:
  - ✓ **EpSOS pilotaż typu A**
  - ✓ **CALLIOPE sieci tematycznej**



## **Działanie 3.2 Rozbudowa usług eZdrowia**

### **epSOS - European Patients Smart Open Services**

**Cel projektu: stworzenie praktycznych ram i infrastruktury teleinformatycznej w dziedzinie eZdrowia, które umożliwią zapewnienie dostępu do informacji dotyczących zdrowia pacjenta pomiędzy systemami ochrony zdrowia różnych krajów UE. Zakłada się stworzenie interoperacyjnego, transgranicznego systemu działającego między różnymi krajowymi i/lub regionalnymi systemami zdrowotnymi.**

### **CALLIOPE**

#### **CALL for InterOPERability: Creating a European coordination network for eHealth interoperability implementation**

**"CALLIOPE – stworzenie europejskiej sieci koordynacji wdrażania interoperacyjności elektronicznych usług opieki zdrowotnej".**

**Jest to sieć tematyczna współfinansowana przez KE; realizacja projektu rozpoczęła się 1 czerwca 2008.**



## Działanie 3.2 Rozbudowa usług eZdrowia

---

**b) wspieranie inicjatyw UE w dziedzinie eZdrowia poprzez ułatwienie współpracy między Państwami Członkowskimi oraz wdrażania usług e-zdrowia:**

**Kontekst:**

Wiele państw członkowskich rozpoczyna obecnie inwestycje i wdrażanie programów krajowych i regionalnych w dziedzinie eZdrowia.

Niektórym Państwom Członkowskim przyznano wsparcie finansowe z europejskich Funduszy Strukturalnych.

**Istnieje jednak pilna potrzeba wsparcia działań na poziomie wspólnotowym.**



## Działanie 3.2 Rozbudowa usług eZdrowia

### Warunki i właściwości:

- Sieć powinna wspierać współpracę z Państwami Członkowskimi w dziedzinie e-Zdrowia, wspierać współpracę w dziedzinie polityki na wyższym szczeblu;
- Wspierać tworzenie strategii, mapy drogowej wdrożenia;
- Określać priorytety, wzmacniać współpracę, jak również współpracować z różnymi zainteresowanymi stronami w kwestiach prawnych i organizacyjnych, standaryzacji, uwierzytelniania, semantyki i terminologii oraz identyfikacji potencjalnych problemów;
- Sieć powinna obejmować organy administracji krajowej i przedstawicieli Państw Członkowskich, odpowiedzialnych za wdrażanie eZdrowia w polityce zdrowotnej, w tym przedstawicieli odpowiedzialnych za tworzenie polityki na wysokim szczeblu, a także ekspertów technicznych.



## Działanie 3.2 Rozbudowa usług eZdrowia

---

### Oczekiwany wpływ:

- **Wzmocnienie współpracy** między Państwami Członkowskimi w celu realizacji usług e-zdrowia i rozwiązań oraz wykorzystania usług e-zdrowia w systemach opieki zdrowotnej;
- **Poprawa interoperacyjności** między krajowymi systemami opieki zdrowotnej oraz jakości opieki medycznej w ramach i całej sytuacji granicznej;
- **Zapewnienie wsparcia dla Państw Członkowskich** i zainteresowanych stron w temacie eZdrowia zamieścić w Polityka zdrowotna i sposobu realizacji usług eZdrowia na dużą skalę;
- **Rozwój i upowszechnianie wiedzy** na temat głównych wyzwań i możliwości rozwiązań do wdrażania usług eZdrowia w Europie.



---

## ***3.3 eDostępność w kontekście publicznych terminali cyfrowych/infomatów (3.3 e-Accessibility of Public Digital Terminals)***



## **Działanie 3.3 eDostępność w kontekście publicznych terminali cyfrowych/infomatów**

- Działanie 3.3: e-Dostępność do Publicznych Terminali Cyfrowych (*Public Digital Terminals*)
- Typ projektu: **Pilot B (jeden duży lub kilka mniejszych).**
- Budżet przeznaczony na działanie: **5M€**
- **Ogólny cel pilotażu:**
  - potwierdzenie w warunkach rzeczywistych dostępu i łatwości korzystania z Publicznych Terminali Cyfrowych.



## **Działanie 3.3 eDostępność w kontekście publicznych terminali cyfrowych/infomatów**

### ➤ **Kontekst:**

**Powszechniejsze/ bardziej dostępne  
Publiczne Terminale Cyfrowe (Public digital  
Terminals - PDT)**

**Wiele osób nie może korzystać z z powodu barier  
dostępności (np. wizualno-dotykowe interfejsy  
trudnodostępne dla osób niewidomych), bariery  
kompetencji (trudno mówić do maszyny).**



## **Działanie 3.3 eDostępność w kontekście publicznych terminali cyfrowych/infomatów**

### **Zakres:**

- **Publiczne Terminale Cyfrowe**
- **Zastosowanie: bankomaty, automaty do sprzedaży biletów, punkty informacyjne itp.**
- **Usługi: usługi finansowe /bankowe/ handlowe/ informacyjne itp.**
- **Rozwiązania: sprzęt, aplikacje, usługi / treści/ użytkownicy końcowi.**



## Działanie 3.3 eDostępność w kontekście publicznych terminali cyfrowych/infomatów

- **Cele:** dostępność, łatwość obsługi, personalizacja
- **Profil użytkowników końcowych:** niepełnosprawni, osoby starsze, osoby o różnych kwalifikacjach zawodowych (także tych niższych), itp.
- **Profil partnerów w konsorcjum:** min. instytucje finansowe, bankowe, zaangażowanie (wszystkich / kilku) odpowiednich podmiotów wzdłuż łańcucha wartości, w tym stowarzyszeń osób niepełnosprawnych i innych użytkowników końcowych.
- Różne możliwe rozwiązania: test wielokrotnego wejścia / wyjścia, konfigurowalne interfejsy, interoperacyjne, osobiste wyposażenie itp.
- Interoperacyjność systemów.



---

## ***3.4 Technologie wspomagające i portal dostępności***



## Działanie 3.4 Technologie wspomagające i portal dostępności

- Działanie 3.4: Technologie wspomagające i portal dostępności
- Instrument: **jedna lub dwie Sieci Tematyczne** (Thematic Network)
- Budżet przeznaczony na działanie: **do 1M€**
- Cele:
  - stworzenie europejskiej platformy online wspomagającej technologie i urządzenia dostępności i usługi, pomagając połączyć dostępne programy w różnych krajach UE;
  - stymulowanie innowacyjności i wszechobecných rozwiązań opartych na oprogramowaniu.



## Działanie 3.4 Technologie wspomagające i portal dostępności

### Kontekst:

### Technologie wspomagające (Assistive Technologies)

- Istnieje wiele różnych grup ludzi, którzy potrzebują aktualnych informacji na temat technologii wspomagających
- Należą do nich osoby niepełnosprawne, ich opiekunowie, pracownicy socjalni, rehabilitanci, lekarze, organizacje osób niepełnosprawnych, agencje działające na rzecz osób niepełnosprawnych, osoby zaangażowane w badania i rozwój.
- Większość usług zostało już opracowanych na poziomie krajowym, ale często nie są one powiązane z usługami informacyjnymi w innych krajach.



## Działanie 3.4 Technologie wspomagające i portal dostępności

---

### Warunki i właściwości:

- Otwarty portal, w ramach którego udzielana będzie informacja na temat technologii wspomagających oraz dostępności produktów w całej Europie;
- Przystępny dla użytkowników;
- Musi zapewniać wymianę pomysłów i możliwość zadawania pytań pomiędzy wszystkimi zainteresowanymi stronami;
- Powinien proponować pliki do pobrania dla różnych potrzeb związanych z dostępnością i stanowić forum, na którym programiści mogą przyjąć opinie użytkowników i profesjonalistów.



---

## ***3.1 Rozszerzenie projektu pilotażowego "epSOS"***



## Działanie 3.1 Rozszerzenie projektu pilotażowego “epSOS”

- Działanie 3.1: Rozszerzenie projektu pilotażowego “epSOS”
- Instrument: **Pilotaż A (1 projekt)**
- Budżet przeznaczony na działanie:  
**dofinansowanie KE do 7 mln €**
- **Cel:**  
Stworzenie **interoperacyjnego, transgranicznego** systemu działającego między różnymi krajowymi i/lub regionalnymi systemami zdrowotnymi.



## Działanie 3.1 Rozszerzenie projektu pilotażowego "epSOS"

epSOS – *European Patients Smart Open Services*

**Cel projektu:**

- Stworzenie **praktycznych ram i infrastruktury teleinformatycznej w dziedzinie eZdrowia**, które umożliwią zapewnienie dostępu do informacji dotyczących zdrowia pacjenta pomiędzy systemami ochrony zdrowia różnych krajów UE.
- Stworzenie **interoperacyjnego, transgranicznego** systemu działającego między różnymi krajowymi i/lub regionalnymi systemami zdrowotnymi.



## Działanie 3.1 Rozszerzenie projektu pilotażowego "epSOS"

- Wniosek o przedłużenie nie powinien przekraczać **24 miesięcy** i musi być przedłożony przez koordynatora obecnie realizowanego projektu epSOS;
- Wniosek powinien zawierać szczegółowe i realistyczne ilościowe wskaźniki monitorowania postępu na różnych etapach realizacji projektu;
- Powinien zawierać co najmniej **pięć dodatkowych (nowych) administracji** (lub prawnie wyznaczonych do działania w imieniu administracji krajowej) z Państw Członkowskich lub stowarzyszonych, które nie są jeszcze reprezentowane w epSOS;
- Projekt może skupiać odpowiednie organizacje międzynarodowe, które odgrywają ważną rolę w opracowywaniu i wdrażaniu interoperacyjności systemów opieki zdrowotnej oraz usług.



## Działanie 3.1 Rozszerzenie projektu pilotażowego "epSOS"

- We wniosku powinny być opisane dodatkowe działania przewidziane w rozszerzonym projekcie epSOS.

### W szczególności działania w projekcie powinny:

- Dotyczyć usług związanych z pacjentem (np. usług dla służb ratunkowych);
- Dokonać oceny jak służby ratownicze mogą korzystać z numeru 112;
- Zapewniać interoperacyjność usług;
- Dokonać oceny, czy interoperacyjne usługi/podejścia do usług są zgodne z usługami/podejściami w innych regionach świata;
- Wzmacniać konkurencyjność przemysłu UE;
- Uwzględnić odpowiednie zmiany/trendy w innych krajach, w tym w USA i Kanadzie.



## Działanie 3.1 Rozszerzenie projektu pilotażowego "epSOS"

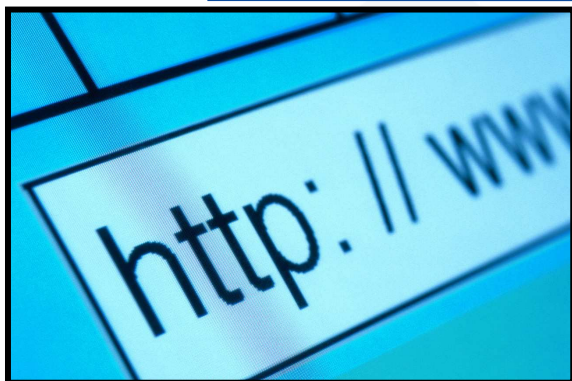
---

### Oczekiwany wpływ projektu:

- Poprawa interoperacyjności systemów eZdrowia na rzecz poprawy jakości opieki zdrowotnej i bezpieczeństwa pacjenta w ramach UE i poza nią;
- Ułatwienie integracji rozwiązań ICT wspierających służby ratunkowe;
- Dostarczenie praktycznych rozwiązań w kwestiach prawnych i regulacyjnych dotyczących świadczenia usług eZdrowia;
- Stworzenie nowych możliwości dla europejskiego przemysłu ICT;
- Przyczynianie się do stworzenia planu działań dla paneuropejskich usług eZdrowia.



## Przydatne linki



### Contact:

Contact person for this part of the call:  
**jan.komarek@ec.europa.eu**

### Strona Komisji Europejskiej:

- **Unit INFSO-H3**  
[http://ec.europa.eu/information\\_society/activities/einclusion/events/workshop\\_atm/index\\_en.htm](http://ec.europa.eu/information_society/activities/einclusion/events/workshop_atm/index_en.htm)
- **For general info on e-inclusion EU policy visit**  
<http://ec.europa.eu/einclusion>



# Dziękuję Państwu za uwagę!

**Małgorzata Gliniecka**  
**Krajowy Punkt Kontaktowy**  
**Programów Badawczych UE**  
**Email: [malgorzata.gliniecka@kpk.gov.pl](mailto:malgorzata.gliniecka@kpk.gov.pl)**

## Osoby do kontaktu:

**Andrzej Galik**  
**Krajowy Punkt Kontaktowy**  
**Programów Badawczych UE**  
**email: [andrzej.galik@kpk.gov.pl](mailto:andrzej.galik@kpk.gov.pl)**

**Łukasz Nikitin**  
**Stowarzyszenie „Miasta w Internecie”**  
**email: [l.nikitin@mwi.pl](mailto:l.nikitin@mwi.pl)**  
**tel. kom. 0502 052 240**

## **Krajowy Punkt Kontaktowy** **Programów Badawczych UE**

Instytut Podstawowych Problemów  
Techniki Polskiej Akademii Nauk  
ul. Żwirki i Wigury 81  
02-091 Warszawa

**Tel.: 22 828 74 83**  
**Fax: 22 828 53 70**  
**email: [kpk@kpk.gov.pl](mailto:kpk@kpk.gov.pl)**

