



Minister Zdrowia

Warszawa.

24.4.2014
YH M. Rie

2014-11-31

MZ-OZZ-070-7/ASU/14

DPS
2014-11-31
4
[Signature]

Pan
Bogdan Borusewicz
Marszałek Senatu RP

Sejmik woj. łódzkiego

W nawiązaniu do pytań zadanych przez Pana Senatora Andrzeja Matusiewicza i Panią Senator Helenę Hatkę, podczas 57 posiedzenia Senatu RP VIII kadencji, dotyczących ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia, proszę o przyjęcie poniższego.

Na wstępie zaznaczyć należy, iż informatyzacja podmiotów leczniczych, w tym wdrożenie elektronicznej dokumentacji medycznej, to obecnie jedno z trudniejszych zagadnień inwestycyjnych w ochronie zdrowia.

Z jednej strony należy mieć na uwadze zalety wynikające z informatyzacji ochrony zdrowia oraz jej nieuchronność, natomiast z drugiej - wysoki koszt tego typu przedsięwzięć powodujący, że na ich zrealizowanie we własnym zakresie stać tylko nielicznych. Skorzystanie ze środków unijnych wydaje się często jedynym możliwym rozwiązaniem.

Z uwagi na skalę przedsięwzięcia, jakim było wprowadzenie obowiązku wdrożenia systemów IT umożliwiających pełną cyfryzację wszystkich danych do 1 sierpnia 2014 r. (tzw. pełna Elektroniczna Dokumentacja Medyczna) przy bardzo zróżnicowanym stopniu informatyzacji podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych, w październiku 2013 r. Ministerstwo Zdrowia przedstawiło założenia do nowelizacji ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw. Z raportu Fortinetu, przeprowadzonego w IV kwartale 2013 r., wynikało, że pełną lub prawie pełną gotowość do wdrożenia procesu elektronicznego obiegu danych medycznych deklarowało 41% szpitali, natomiast ponad 40% oceniło swoje przygotowanie jako „przeciętne”. Co dziesiąta, biorąca udział w badaniu, placówka oceniła swoją gotowość jako „bardzo złą”, a kolejnych 5% ankietowanych twierdziło, że

117

stan ich przygotowania jest „raczej zły”. Podobnie oceniona została gotowość jednostek służby zdrowia do pełnego przejścia na elektroniczną dokumentację medyczną (EDM) od 1 sierpnia 2017 r. – 46% badanych uznało stopień przygotowania w tym zakresie jako „przeciętny”, a 42% jako „bardzo dobry” lub „dobry”, natomiast kolejnych 10% oceniło to przygotowanie jako „raczej złe” lub „bardzo złe”.

Jeśli chodzi o bezpieczeństwo systemów, tylko 55% badanych określiło obecny poziom bezpieczeństwa danych w ich podmiocie jako „raczej dobry”, z kolei 25% wybrało odpowiedź „przeciętny”. Zaledwie 17% respondentów było zdania, że zabezpieczenia w ich szpitalach są dobre. Oznaczało to, że w przypadku 83% badanych istnieje możliwość podnoszenia jakości zabezpieczeń i jedynie w co trzecim z przebadanych szpitali stosowane były urządzenia klasy UTM, a w większości przypadków wykorzystywano zwykłe antywirusy i firewalle (odpowiednio 93 i 92%).

Obecny stan informatyzacji polskich placówek medycznych oraz gotowość do wdrożenia EDM jest niepokojący, jednakże ocenia się, że większość podmiotów powinna zdążyć z wdrożeniem systemów informatycznych, do 1 sierpnia 2017 r. Prawie połowa ankietowanych (46%) zadeklarowała, że pełne dostosowanie informatycznych systemów w placówkach, do wprowadzenia EDM, zajmie maksymalnie do roku. Natomiast jedna trzecia badanych stwierdziła, że okres przystosowania do wdrożenia EDM w ich jednostkach będzie trwał do dwóch lat.

W związku z powyższym termin wejścia w życie przepisów ustawy przewidziany w nowelizacji ustawy, tj. do 1 sierpnia 2017 r., wydaje się być terminem realnym na wdrożenie rozwiązań w zakresie EDM.

Finansowanie ze środków unijnych

W obszarze informatyzacji ochrony zdrowia ukształtowały się trzy modele finansowania ze środków UE. Wybór każdego z nich wpływa na zróżnicowanie poziomu koordynacji procesów zarządzania informatyzacją. Pierwszy zakłada finansowanie systemowe, czyli za pośrednictwem zintegrowanego projektu dla najważniejszych zakładów opieki zdrowotnej w regionie, obejmującego kompleksową ich informatyzację w ramach ściśle określonych zasad i kierunków. Model taki występuje w województwach: łódzkim, podkarpackim, kujawsko-pomorskim oraz częściowo w małopolskim, podlaskim i zachodniopomorskim.

Drugi model zakłada finansowanie indywidualne, które polega na opracowywaniu projektów przez podmioty lecznicze i zgłaszanie ich w ramach konkursów ogłaszanych przez instytucje wdrażające, w tym urzędy marszałkowskie. Taki model występuje w województwach: mazowieckim, wielkopolskim, dolnośląskim, pomorskim,

warminsko-mazurskim, lubelskim, świętokrzyskim, opolskim, śląskim oraz w ramach środków zarządzanych przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wzrznego oraz Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości.

Trzeci model - hybrydowy - polega na objęciu systemowym finansowaniem wybranego zagadnienia informatycznego, np. teleradiologii. Takí model występuje m.in. w województwie lubuskim.

Wdrożenie oprogramowania połączone jest najczęściej z doposażeniem placówek w sprzęt komputerowy, aparaturę medyczną lub przebudowę lokalnych serwerowni. Na Dolnym Śląsku kluczowym projektem, w ramach którego odbywa się informatyzacja podmiotów leczniczych jest Dolnośląskie e-zdrowie, realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego (RPO).

Projekt zakładał m.in. informatyzację 19 szpitali. Wartość projektu to blisko 30 mln zł. Dodatkowo w ramach projektów indywidualnych wsparło informatyzację kolejnych 11 zakładów opieki zdrowotnej, w tym 7 szpitali. Łączna ich wartość to 8 mln zł.

W województwie kujawsko-pomorskim najważniejszym regionalnym projektem informatycznym ochrony zdrowia jest realizowany w ramach projektu e-Ustługi e-Organizacja moduł e-zdrowie – pakiet rozwiązań informatycznych dla jednostek organizacyjnych województwa kujawsko-pomorskiego. Projekt dotyczy wdrożenia technologii informacyjno-komunikacyjnych w 24 szpitalach, umożliwiających m.in. prowadzenie i wymianę elektronicznej dokumentacji medycznej, cyfryzację diagnostyki rentgenowskiej, budowę archiwów diagnostyki obrazowej (poziom lokalny). Łączna wartość projektu to prawie 40 mln zł. Na terenie Lubelszczyzny dofinansowanie otrzymało: w ramach RPO – 17 szpitali, a w ramach POIG dwie prywatne przychodnie. Łączna wartość realizowanych projektów informatycznych wyniosła ponad 74 mln zł. W województwie łódzkim informatyzacja odbywa się w ramach zintegrowanego projektu regionalnego pn. Regionalny System Informacji Medycznej o wartości 40 mln zł, który zakłada m.in. kompleksową informatyzację samorządowych placówek ochrony zdrowia (łącznie 18 szpitali). Dodatkowo w ramach RPO dofinansowanie informatyzacji otrzymało w ramach projektów indywidualnych kolejne 14 placówek ochrony zdrowia, w tym 8 szpitali (powiatowych, wojewódzkich, klinicznych). Łączna wartość realizowanych przez nie projektów to 16,5 mln zł. W województwie małopolskim środki na informatyzację w ramach RPO otrzymało do chwili obecnej 13 placówek opieki zdrowotnej, w tym 12 szpitali (łączna wartość projektów – 25 mln zł). Z listy indykatywnej usunięto natomiast projekt Małopolski System Informacji Medycznej, w ramach którego planowano przeprowadzić kompleksową informatyzację

najważniejszych placówek ochrony zdrowia. Projekt ten ma być realizowany w ramach obecnej perspektywy finansowej na lata 2014 – 2020. Na Mazowszu dofinansowanie otrzymało 30 podmiotów leczniczych, w tym największe warszawskie zespoły leczenia otwartego (Wola, Mokotów, Bródno, Żoliborz, Ochota, Praga Południe, Wawer), Szpital Bielański oraz Instytut „Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka”. Łączna wartość projektów – ponad 56 mln zł. Lista ta zostanie zwiększona o kolejne podmioty. Uprzejmie informuję, iż obecnie rusza zintegrowany projekt e-zdrowie mazowieckie o wartości blisko 90 mln zł, w ramach którego przewiduje się wdrożenie EDM w podmiotach leczniczych podległych urzędowi marszałkowskiemu. Na terenie województwa opolskiego dofinansowaniem objęto 7 placówek opieki zdrowotnej, w tym 6 szpitali. Wartość realizowanych projektów – blisko 18 mln zł. W województwie podkarpackim informatyzacja placówek odbywa się w ramach zintegrowanego projektu Podkarpacki System Informacji Medycznej. PSIM obejmuje kompleksową informatyzację 8 szpitali wojewódzkich oraz 21 jednostek ochrony zdrowia szczebla powiatowego, w tym 19 szpitali powiatowych. W ramach przedmiotowego projektu placówki opieki zdrowotnej wyposażone zostaną w oprogramowanie i infrastrukturę sprzętową, która umożliwi m.in. elektroniczne dokumentowanie zdarzeń medycznych oraz cyfryzację diagnostyki obrazowej. Wartość projektu PSIM to prawie 58 mln zł. Na Podlasiu zasadniczą część informatyzacji podmiotów leczniczych odbywać się będzie w ramach projektu Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie, który został umieszczony na liście projektów kluczowych. Projekt, podobnie jak w przypadku Podkarpackiego Systemu Informacji Medycznej, zakłada stworzenie warunków oraz kompleksową informatyzację podmiotów leczniczych (przebudowa serwerowni, wdrożenie lub modernizacja systemów HIS, ERP, CRM, SOD, wdrożenie elektronicznego archiwum dokumentacji medycznej). Projektem objęte zostało 27 podmiotów leczniczych, w tym wszystkie szpitale wojewódzkie i powiatowe oraz stacje pogotowia ratunkowego. Łączna wartość projektu to 62 mln zł. Po rozstrzygnięciu ostatniego konkursu z zakresu informatyzacji podmiotów leczniczych dofinansowanie otrzymało kolejnych 13 podmiotów na Podlasiu. W województwie pomorskim jedynie sześć podmiotów uzyskało dofinansowanie informatyzacji, z tego cztery szpitale w ramach RPO oraz dwa niepubliczne w ramach POIG. Łączna wartość projektów to 17,6 mln zł. Na Śląsku na informatyzację przeznaczono tylko 2,5 mln zł, co pozwoliło na podpisanie umów z 4 podmiotami leczniczymi. W województwie świętokrzyskim kluczowy projekt informatyczny realizowany w ramach RPO - e-Zdrowie w Województwie Świętokrzyskim, rozbudowa i wdrażanie systemów informatycznych w jednostkach

ochrony zdrowia – etap I o wartości ponad 18 mln zł. Projekt realizował kompleksową informatyzację czterech wojewódzkich szpitali, w tym Świętokrzyskiego Centrum Onkologii, Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego oraz Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy poprzez wdrożenie systemów umożliwiających prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej, systemów do elektronicznej diagnostyki obrazowej, przebudowę serwerowni, wraz zakupem niezbędnego sprzętu i oprogramowania systemowego. W ramach projektów indywidualnych dofinansowanie informatyzacji otrzymały dodatkowo szpitale: w Sandomierzu, Końskich, Włoszczowie, Staszowie oraz Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach. Łączna wartość pięciu projektów indywidualnych to prawie 12 mln zł. Na terenie województwa warmińsko-mazurskiego kompleksową informatyzacją objęto 15 podmiotów leczniczych, w tym 6 szpitali wojewódzkich oraz 7 szpitali powiatowych. Łączna wartość projektów to 23 mln zł. W województwie wielkopolskim w ramach RPO realizowane są tylko dwa projekty o łącznej wartości 2,8 mln zł, których celem jest informatyzacja podmiotów leczniczych.

Ministerstwo Zdrowia
Urząd Marszałkowski
Województwa Świętokrzyskiego
ul. ...
...
...
...