

Białystok, dn. 27.02.2024

BSWP-I.0003.5.2024

Pan
Grzegorz Kapica
Radny Sejmiku Województwa Podlaskiego

za pośrednictwem

Pana
Bogusława Dębskiego
Przewodniczącego
Sejmiku Województwa Podlaskiego

W odpowiedzi na interpelację z dnia 12 lutego 2024r. w sprawie Podlaskiego Systemu Informacyjnego e-Zdrowie wyjaśniam:

1. Jakie środki zostały wydane na realizację tego zadania?

Wartość realizacji projektu „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”: 58.554.096,40 zł.

| Lp. | Nazwa partnera Projektu | Wartość udziału Partnera | Udział procentowy Partnera |
|-----|---|--------------------------|----------------------------|
| 1 | Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku | 1 774 361,78 | 3,03% |
| 2 | Podlaski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Białymstoku | 1 054 804,75 | 1,80% |
| 3 | Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczu | 3 199 666,40 | 5,46% |
| 4 | Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach | 1 793 873,70 | 3,06% |
| 5 | Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach | 1 284 769,53 | 2,19% |
| 6 | Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach | 1 640 658,96 | 2,80% |
| 7 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach | 1 443 874,87 | 2,47% |
| 8 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku | 1 002 083,09 | 1,71% |
| 9 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku | 2 995 798,62 | 5,12% |
| 10 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie | 1 523 044,99 | 2,60% |
| 11 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim | 2 840 497,61 | 4,85% |
| 12 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej | 1 644 787,97 | 2,81% |
| 13 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce | 2 750 863,70 | 4,70% |
| 14 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach | 2 212 061,04 | 3,78% |
| 15 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach | 1 691 497,43 | 2,89% |
| 16 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach | 2 440 606,04 | 4,17% |
| 17 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce | 2 055 939,14 | 3,51% |
| 18 | Szpital Ogólny im. Dr Witolda Gineła w Grajewie | 2 074 291,68 | 3,54% |
| 19 | Szpital Ogólny w Kolnie | 2 210 109,88 | 3,77% |
| 20 | Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem | 2 225 628,18 | 3,80% |
| 21 | Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o. | 1 770 683,44 | 3,02% |
| 22 | Szpital Wojewódzki im. Kard. S. Wyszyńskiego w Łomży | 2 938 017,34 | 5,02% |
| 23 | Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego SPZOZ w Łomży | 964 104,01 | 1,65% |
| 24 | Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego SPZOZ w Suwałkach | 1 000 786,05 | 1,71% |
| 25 | Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży | 1 433 895,42 | 2,45% |

| | | | |
|--------------------------------|---|---------------|---------|
| 26 | Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku | 3 864 393,08 | 6,60% |
| 27 | Powiaty | 992 899,20 | 1,70% |
| Wartość Projektu dla Partnerów | | 52 823 997,90 | |
| Województwo Podlaskie | | 5 730 098,50 | 9,79% |
| Wartość całego projektu: | | 58 554 096,40 | 100,00% |

2. Czy pozyskano na to środki zewnętrzne?

Projekt był finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013.

3. Jakie są koszty utrzymania systemu?

W wartość realizacji projektu Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie wliczony był okres gwarancyjny dotyczący zakupionego sprzętu, usług, jak i oprogramowania. Po zakończeniu gwarancji w roku 2018, łączna wartość umów asysty technicznej Platformy Regionalnej PSiEZ w latach 2018-2023: 3.608.344,33zł brutto.

4. Czy po raporcie z kontroli NIK w 2018 roku wprowadzono zalecenia tam zapisane?

Tak, wdrożono zalecenia pokontrolne z raportu P/16/059.

5. Dlaczego system nie spełnia swojej roli?

Projekt „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” polegał na wdrożeniu systemu nowoczesnych usług informatycznych w sferze ochrony zdrowia w województwie podlaskim. Analiza stanu wyposażenia informatycznego podmiotów leczniczych, przeprowadzona przed rozpoczęciem realizacji projektu, wskazała na konieczność przeprowadzenia następujących zadań:

- budowa 26 serwerowni oraz okablowania strukturalnego w podmiotach leczniczych (modernizacja i dostosowanie pomieszczeń serwerowni w podmiotach leczniczych),
- dostawa i wdrożenie urządzeń sieci LAN, serwerów i urządzeń pamięci masowej w podmiotach leczniczych i UMWP wraz z licencjami:

| | |
|-----|--|
| 105 | serwerów systemów zwirtualizowanych i serwerów systemów baz danych |
| 19 | macierzy |
| 29 | Routerów dostępowych |
| 103 | Switche |
| 2 | Szafy RACK |
| 2 | Biblioteki taśmowe |
| 2 | Konsole zarządzające |
| 1 | Akcelerator sieci WAN |
| 1 | System zarządzania i monitoringu sieci WAN |

- budowa bezpieczniej wydzielonej sieci WAN w 26 podmiotach leczniczych i Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podlaskiego – z 5 letnią gwarancją,
- dostawa komputerów stacji roboczych i urządzeń peryferyjnych w podmiotach leczniczych i UMWP,

| | |
|------|---|
| 1433 | zestawów komputerowych wraz z oprogramowaniem |
| 25 | skanerów |
| 329 | czytników i drukarek kodów paskowych |
| 138 | drukarek specjalistycznych |

Dopiero na tak zbudowanej infrastrukturze teleinformatycznej można było przystąpić do kolejnych zadań projektowych, tj.:

- dostawa i wdrożenie oprogramowania do obsługi części białej i szarej podmiotów leczniczych,
- rozbudowa oprogramowania posiadanego przez podmioty lecznicze, do jednego standardu zintegrowanego systemu,
- dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego PSiEZ (Platformy Regionalnej) dla 37 Partnerów projektu, tj. 10 powiatów, 26 podmiotów leczniczych i Województwa Podlaskiego.

Projekt zakresem, obejmował podmioty lecznicze wymienione w punkcie 1 niniejszego pisma, a dzięki stworzeniu dedykowanego standardu wymiany danych (SWD), umożliwił podłączenie się do systemu podmiotów, które nie były partnerami projektu:

1. Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku
2. SP ZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku
3. Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku
4. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach.

Wszystkie wymienione powyżej zadania projektowe zostały zrealizowane. Wszystkie wskaźniki produktu i rezultatu zostały osiągnięte jeszcze przed zakończeniem trwałości projektu, co oznacza, że wdrożony system spełnił swoją rolę i poczynione założenia. Zostało to również potwierdzone przez Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego.

Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie, dzięki doposażeniu i doprowadzeniu podmiotów leczniczych do jednolitego standardu teleinformatycznego, udostępnił usługę elektronicznej rejestracji do poradni. Usługa widoczna na Portalu Pacjenta bazuje na danych uzyskiwanych z systemów lokalnych podmiotów leczniczych: m.in. konta lekarzy, grafiki i terminarze pracy poradni. Oznacza to, że możliwość rejestracji do poradni danego podmiotu leczniczego zależy wyłącznie od danych udostępnianych przez podmiot leczniczy. Na przestrzeni lat funkcjonowania PSiEZ, podmioty lecznicze wystawiały online terminy przyjęć do przyszpitalnych poradni, a pacjenci chętnie korzystali z tej możliwości.

Po okresie trwałości systemu PSiEZ uwarunkowania prawne, jak i cele strategiczne budowy e-Zdrowia w Polsce ulegały zmianom. Rozwój krajowej platformy P1 - Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych, zapowiedzi dot. Platformy P2 - Platformy Udostępniania On-line Przedsiębiorcom Usług i Zasobów Cyfrowych Rejestrów Medycznych, rekomendacje rządowe wskazujące na zatrzymywanie rozwoju usług regionalnych na rzecz wdrożenia i upowszechniania usług centralnych zmieniły optykę dalszego rozwoju PSiEZ i świadczonych za jego pośrednictwem e-Usług.

Rola Platform Regionalnych została zdefiniowana w dokumencie Ministerstwa Zdrowia: Program rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022 – 2027¹: „e-Usługi realizowane przez

¹ <https://www.gov.pl/web/zdrowie/program-rozwoju-e-zdrowia-na-lata-2022-2027>

Regionalne Platformy e-Zdrowia, niewynikające z samorządowych programów polityki zdrowotnej oraz stanowiące powielenie funkcjonalności oferowanych na poziomie centralnym, powinny zostać wygaszone wraz z zakończeniem swojego cyklu życia, który powinien być rozumiany jako okres, w którym dana usługa adresuje istotną społecznie potrzebę w perspektywie regionalnej i lokalnej i nie ma swojego odpowiednika na poziomie centralnym.”

W dokumencie brak zapisów dotyczących możliwości integracji platform regionalnych z krajowymi rozwiązaniami. Podłączanie się podmiotów leczniczych do centralnie zarządzanej Platformy P1, posiadającej w założeniach zbliżone do PSiEZ funkcjonalności, jest narzucone ustawą, przez co działający od 2015r. system regionalny utracił istotność i napęd funkcjonowania. Podmioty lecznicze nie widzą zasadności dualnego utrzymywania usług eRejestracji, co ma swoje odzwierciedlenie w bieżącej liczbie poradni wystawionych w systemie regionalnym PSiEZ.

Według stanu na dzień przygotowywania odpowiedzi, za pośrednictwem Portalu Pacjenta PSiEZ można zapisać się do następujących podmiotów:

- SP ZOZ w Augustowie,
- SP ZOZ w Bielsku Podlaskim,
- SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej,
- SP ZOZ w Sejnach,
- SP ZOZ w Sokółce,
- SO w Grajewie,
- SO w Kolnie,
- SO w Wysokiem Mazowieckiem,
- SPZOZ OR w Suwałkach.

Należy mieć również na uwadze fakt, iż od zakończenia trwałości projektu, ze względu na postęp technologiczny, zmianę formatów danych, przyjęcie jednolitych interpretacyjnych standardów wymiany danych medycznych, których nie było w czasie budowania systemu PSiEZ, starzenie się sprzętu i oprogramowania, część podmiotów leczniczych wymieniła systemy lokalne, które obecnie nie komunikują się z Platformą Regionalną PSiEZ. Niektóre podmioty lecznicze uruchomiły lokalną eRejestrację i świadczą tę usługę elektroniczną w ramach zadań własnych.

Od chwili zakończenia asysty technicznej wpisanej w realizację projektu unijnego, system PSiEZ na poziomie regionalnym nie był unowocześniany. Finansowane było jedynie wsparcie techniczne oraz drobne prace podyktowane wymaganiami wynikającymi z Krajowych Ram Interoperacyjności dla systemów informatycznych (Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych, t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2247).

Należy także zaznaczyć, iż Województwo złożyło projekt „PSiEZ 2” do Krajowego Programu Odbudowy (KPO) w sierpniu 2020 roku. W przypadku przyznania tych środków finansowych istnieje możliwość podjęcia się budowy nowego Systemu e-Zdrowie (wersja 2.0), z uwzględnieniem oczekiwań podmiotów leczniczych, które w głównej mierze oscylują wokół doposażenia w infrastrukturę, sprzęt komputerowy, sieciowy, peryferyjny i oprogramowanie, nie zaś w tworzenie nowych usług elektronicznych. Zakres nowego projektu zdecydowanie wymagałby weryfikacji i ponownej wyceny tuż przed jego podjęciem do realizacji z Partnerami.

Ryzyko, które pojawia się przy budowie nowego systemu ze środków KPO dotyczy terminu przyznania środków: im późniejsze uwolnienie środków finansowych, tym większe ryzyko związane z terminowym wydatkowaniem środków w projektowanej wysokości (proces projektowy, przeprowadzenie zamówień publicznych, realizacja umów i zobowiązań wdrożenie, itp.).

Ryzyko sfinansowania usług, które będą w przyszłości uruchomione równoległe na poziomie krajowym, a które zostały wpisane w fiszce projektowej KPO – będzie obniżone poprzez zbudowanie systemu komplementarnego do systemu krajowego – zapewniającego normy interoperacyjności, a usługi powielające się z krajowymi zostaną zastąpione innymi rozwiązaniami. Należy także mieć na uwadze, że aktualnie każdy projekt realizowany

w zakresie e-zdrowia podlega akceptacji/weryfikacji Centrum e-Zdrowia, w związku z czym powielenie usług na poziomie lokalnym i regionalnym nie powinno mieć miejsca.

Biorąc pod uwagę powyższe należy stwierdzić, że Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie osiągnął cele założone w projekcie, jednak ze względu na zmianę uwarunkowań zewnętrznych nie odgrywa już tak kluczowej roli w usługach e-Zdrowia w woj. podlaskim.