

UCHWAŁA Nr 22 / 507 / 19
ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO
w RZESZOWIE
z dnia 12 lutego 2019r.

**w sprawie przyjęcia Rekomendacji Województwa Podkarpackiego
w obszarze e-Zdrowia na lata 2020-2025.**

Na podstawie art. 14 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie Województwa (Dz.U. z 2018r., poz. 913), ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2017r. poz. 1845), rozdziału „Dostosowanie systemów informatycznych usługodawców do współpracy z Systemem Informacji Medycznej oraz prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej” dokumentu Krajowe Ramy strategiczne - Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014–2020 oraz osi priorytetowej II - Priorytet Inwestycyjny 2c Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,

**Zarząd Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie
uchwala, co następuje:**

§ 1

Przyjmuje się treść Rekomendacji Województwa Podkarpackiego w obszarze e-Zdrowia na lata 2020-2025.

§ 2

Rekomendacje, o których mowa w § 1 stanowią załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Przyjęcie Rekomendacji umożliwia podjęcie kolejnych działań w celu zabezpieczenia finansowania Platformy Regionalnej RCIM po 2019 r. poprzez przygotowanie i rekomendowanie przyjęcia przez Sejmik Województwa Podkarpackiego uchwały finansowej zmieniającej Wieloletnią Prognozę Finansową WPF, Województwa Podkarpackiego na lata 2020 – 2025.

§ 4

Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Departamentu Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



WICEMARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

Piotr Pilch

Rekomendacje Województwa Podkarpackiego w obszarze e-Zdrowia na lata 2020-2025

Podstawy formalnoprawne

1. Ustawa o systemie informacji w ochronie zdrowia z dnia 28 kwietnia 2011 r. Dz.U. 2017 poz. 1845 t.j.
2. Krajowe Ramy strategiczne - Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014–2020 (Warszawa, lipiec 2015), rozdział „Dostosowanie systemów informatycznych usługodawców do współpracy z Systemem Informacji Medycznej oraz prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej”:
„Regionalne platformy e-Zdrowia są wysokobudżetowymi inicjatywami, obejmującymi jednocześnie informatyzację od kilku do kilkudziesięciu placówek zlokalizowanych na terenie województw, dla których najczęściej podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa i które obsługują największą liczbę pacjentów w regionie”.
3. Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego (RPO WP) na lata 2014-2020 Oś priorytetowa II - Priorytet Inwestycyjny 2c

Adresatami niniejszego dokumentu są:

- Instytucje reprezentujące organy tworzące podmioty lecznicze, w tym Zarząd Województwa Podkarpackiego, Starostwa, Miasta i inne organy zgodnie z właściwością,
- Instytucja Zarządzająca RPO WP,
- Wojewoda Podkarpacki,
- Podkarpacki Oddział Wojewódzki NFZ w Rzeszowie,

będący jednocześnie Sygnatariuszami niniejszych rekomendacji.

Motywacja (uzasadnienie)

W Województwie Podkarpackim w wyniku działań inwestycyjnych prowadzonych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego (RPO WP) 2007 – 2013 r. zostały zbudowane lub zmodernizowane dziedzinowe systemy teleinformatyczne kilkudziesięciu podmiotów leczniczych, dzięki czemu w krótkim czasie osiągnięto skokowe wyrównanie poziomu informatyzacji trzydziestu szpitali podkarpackich, do wskaźników krajowych informatyzacji służby zdrowia. Systemy te wspierają bieżącą działalność własną jednostek integrując wewnętrzną wymianę informacji, sprawne zarządzanie jednostką, komunikację z systemami płatnika i innych instytucji prawnie i organizacyjnie zależnych.

Inwestycje prowadzone w obszarze tych systemów dziedzinowych dały również możliwość integracji pomiędzy podmiotami leczniczymi naszego województwa i Pacjentami w oparciu o e-Uслуги. Funkcjonowanie e-usług opiera się na Regionalnym Centrum Informacji Medycznej (RCIM), które jest największą innowacją w skali województwa i jednym z niewielu w skali kraju w obszarze e-Zdrowia. Ze względu na charakter rozwiązania regionalnego, Województwo Podkarpackie reprezentowane przez Zarząd Województwa Podkarpackiego występuje jako lider, który w ten sposób wyznacza wspólną wojewódzką drogę w obszarze e-Zdrowia.

W wyniku inwestycji, o których mowa powyżej, wojewódzkie podmioty lecznicze otrzymały produkty projektu w formule przedmiotu użyczenia, z obowiązkiem jego właściwego wykorzystania i utrzymania co najmniej przez okres trwałości projektu. Jednostki powiatowe realizowały własne, komplementarne projekty, na które otrzymały finansowanie unijne, również z obowiązkiem utrzymania pięcioletniego okresu trwałości.

W okresie utrzymania trwałości projektu unijnego zasady współpracy regulują Umowy Partnerskie, określające obowiązki Lidera projektu (Województwa Podkarpackiego) i Partnerów Projektu, którymi są podmioty lecznicze.

Wykorzystanie mechanizmów interoperacyjności, w tym również funkcjonowanie e-Uslug, zapewnia Regionalne Centrum Informacji Medycznej (RCIM) będące systemem teleinformatycznym współużytkowanym przez podmioty lecznicze, za którego techniczną obsługę odpowiada Województwo Podkarpackie. Koszty utrzymania RCIM są pokrywane solidarnie przez jednostki zintegrowane (wojewódzkie i powiatowe).

W okresie powoływania projektu Podkarpacki System Informacji Medycznej (PSIM), decydującym stymulatorem wypracowania formuły współdziałania trzydziestu regionalnych podmiotów leczniczych, były warunki uzyskania finansowania ze środków unijnych – zgodnie z definicją platformy regionalnej z Policy Paper zacytowanej w sekcji „Podstawy formalnoprawne”. Obecnie, u progu ostatniego roku okresu trwałości projektu, konieczne jest **zweryfikowanie możliwości** utrzymania wypracowanej formuły współdziałania również po upływie tego pięcioletniego okresu.

W optyce podmiotów leczniczych, głównym rezultatem projektu PSIM jest zbudowanie lub modernizacja szpitalnych systemów teleinformatycznych. Czasami jednak utrzymuje się niechęć do stosowania otrzymanych narzędzi, co częściowo jest spowodowane brakiem umiejętności wykorzystania w pełni nowoczesnego, zintegrowanego systemu w niektórych obszarach działalności jednostki. Niezbędne są działania uzupełniające (np. szkolenia, usługi konsultingowe, warsztaty). Natomiast uzyskany rezultat interoperacyjny w postaci współużytkowanych e-usług, dla których bazą jest RCIM, w komunikacji z Pacjentem i w komunikacji z innymi jednostkami w procesie świadczenia Usług dla Pacjenta – nie jest jednak postrzegany jako istotna wartość przez dyrekcje i personel podmiotów leczniczych. Dobrze wykorzystywane e-Uslugi mogą wpływać na obniżenie kosztów funkcjonowania jednostek, poprzez optymalizację ilości personelu lub skierowaniu go do innych zadań, efektywniejszy sposób stosowania procedur medycznych, sprawniejszą i szybszą obsługę Pacjenta, zmniejszenie kolejek w procesie obsługi rejestracyjnej.

Wypracowanie formuły wspólnego pozyskania finansowania jest objawem pozytywnym. Jednak na wykorzystanie rezultatów projektu PSIM po okresie trwałości, ma wpływ całokształt warunków finansowania działalności podmiotów leczniczych.

Za finansowanie utrzymania własnej infrastruktury sprzętowo-programowej odpowiada dana jednostka, co powinno być elementem jej budżetu. Projekt PSIM okresowo zredukował obciążenie jednostek z tego tytułu - koszty gwarancyjne/utrzymaniowe zostały opłacone na okres 1 do 5 lat (w zależności od elementu) w ramach umowy na budowę PSIM. Aby sprawnie zarządzać jednostką organizacyjną, w tym wdrożonymi systemami teleinformatycznymi, wymagane jest wdrożenie praktyk budżetowania, jako koniecznego składnika uzyskania trwałej efektywności ekonomicznej. Konieczne jest uzyskanie stanu ewidencjonowania kosztów wszystkich zasobów, również aparatury medycznej oraz infrastruktury technicznej nie zaliczanej do produktów medycznych, w tym systemów IT oraz prowadzenie kalkulacji stopnia ich wykorzystania w działalności podstawowej - co powinno stanowić bazę do podejmowania decyzji co do utrzymania i rozwoju lub eliminowania zasobów zbędnych. Po upływie okresu trwałości wynikającego z zasad finansowania RPO, do decyzji Dyrekcji jednostki będzie należeć określenie portfolio, rodzaju i ilości infrastruktury sprzętowej i oprogramowania jakie będą potrzebne/używane przez jednostkę. Jeżeli jest to uzasadnione ekonomicznie, (potrzebami lub ich brakiem) jednostka może i powinna wymienić część lub całość elementów infrastruktury pozyskanej w ramach projektu PSIM.

Obecnie, w sytuacji zbliżającego się końca okresu trwałości projektu unijnego, należy określić formułę dalszego funkcjonowania wdrożonego rozwiązania, odpowiedzialności poszczególnych uczestników projektu i zasady ich współpracy. Konieczne jest również określenie zasad dalszego rozwoju platformy regionalnej e-Zdrowia i sposoby finansowania utrzymania zasobów, a także ich odtwarzania w sytuacji technicznego zużycia lub degradacji.

Rekomendacje

1. Rekomendacje dotyczą platformy regionalnej RCIM, która jest wspólnym dobrem województwa, w integracji z systemami dziedzinowymi podmiotów leczniczych, umożliwiającymi funkcjonowanie e-Uслуг, w obszarze regionalnego projektu e-Zdrowia.
2. Beneficjentami wspólnie prowadzonego, regionalnego projektu e-Zdrowia są mieszkańcy województwa podkarpackiego, podmioty lecznicze i jednostki samorządu terytorialnego sprawujące nadzór właścicielski nad podmiotami leczniczymi – rezultaty projektu stanowią ich dobro wspólne.
3. Województwo Podkarpackie, kontynuuje rolę Lidera rozwoju platformy regionalnej e-Zdrowia, przy aktywnej współpracy z Partnerami.
4. Regionalne Centrum Informacji Medycznej (RCIM) jest ważnym elementem integrującym placówki ochrony zdrowia, umożliwiającym wymianę danych pomiędzy podmiotami leczniczymi – Sygnatariusze rekomendacji wyrażają wolę jego utrzymywania i rozwijania po okresie trwałości projektu PSIM, to jest po grudniu 2019 r.

5. RCIM będzie rozwijane i dostosowywane do potrzeb podmiotów leczniczych-Beneficjentów, jak również uaktualniane odpowiednio do zmieniającego się prawa oraz rekomendacji i wymogów współpracy z rozwiązaniami centralnymi w obszarze e-Zdrowia.
6. Województwo Podkarpackie będzie współdziałało ze wszystkimi Sygnatariuszami rekomendacji w realizacji polityki zdrowotnej w celu skoordynowania projektów e-Zdrowia w województwie podkarpackim. Współdziałanie i koordynacja odbywać się będą poprzez: prowadzenie analiz i badań w zakresie potrzeb Beneficjentów i przy ich współpracy; proponowanie wspólnych inicjatyw w zakresie rozbudowy RCIM oraz występowanie w roli Lidera we wspólnych projektach dotyczących rozwiązań regionalnych w zakresie e-Zdrowia.
7. Systemowe uwarunkowania przesądzą o konieczności pozyskiwania finansowania zewnętrznego inwestycji w podmiotach leczniczych. Dotyczy to również RCIM, jako zasobu współużytkowanego przez regionalne podmioty lecznicze. Zostanie utrzymana formuła partycypacji podmiotów leczniczych zintegrowanych z RCIM, w finansowaniu utrzymania i rozbudowy RCIM.
8. Województwo Podkarpackie wskazuje na konieczność przeglądu wdrożonych i funkcjonujących e-Uслуг celem określenia potrzeb biznesowych ich funkcjonowania po 2019 r. Obecnie jest wykorzystywanych sześć e-Uслуг: e-Informacja, e-Rejestracja, e-ERP, e-RRDR, e-EPW-ZOZ, e-EPN.
 - a) przegląd, o którym mowa powyżej potwierdzi utrzymywanie po 2019 r. wszystkich lub części e-Uслуг lub wskaże konieczność ich ewaluacji.
 - b) domyślnie przyjmuje się, że jeżeli nie będzie żadnych innych ustaleń, po 2019 r. będą funkcjonować wszystkie w/w 6 e-Uслуг, które będą użytkowane przez Beneficjentów.
 - c) wyniki przeglądu, o którym mowa powyżej uzupełnią niniejsze Rekomendacje i zostaną uszczegółowione w nowej Umowie partnerskiej.
9. Niniejsze Rekomendacje zakładają uzyskanie rezultatu w postaci współdziałania Sygnatariuszy, również w zakresie budowania pozytywnego wizerunku regionalnych rozwiązań e-Zdrowia.
10. Województwo Podkarpackie zapewni finansowanie Platformy Regionalnej RCIM po 2019 r. w obszarze:
 - a) bieżących kosztów utrzymania i zakupu odtworzeniowego i rozwojowego dla części infrastruktury sprzętowej i sieciowej (hardware) RCIM.
 - b) bieżących kosztów utrzymania i zakupu odtworzeniowego dla części infrastruktury oprogramowania systemowego, narzędziowego i aplikacyjnego RCIM, rozumianą jako serwis producencki tego oprogramowania.
 - c) bieżących kosztów utrzymania mediów takich jako koszty pomieszczeń serwerowni, energii elektrycznej i dostępu do sieci Internet.
 - d) bieżących kosztów ubezpieczenia infrastruktury, o której mowa w punktach a, b.
 - e) szczegóły finansowania zostaną ustalone w nowych Umowach partnerskich.

11. Podmioty lecznicze, jak i jednostki sprawujące nadzór właścicielski nad tymi jednostkami, zapewnią wspólne finansowanie Platformy Regionalnej w obszarze:
- a) bieżących kosztów utrzymania usług administracji IT, kosztów bramki i pakietu SMS wspierających procesy biznesowe e-Uслуг w komunikacji pomiędzy stronami.
 - b) koszty, o których mowa w pkt a. będą ponoszone przez strony solidarnie po równo, niezależnie od roli pełnionej w obszarze integracji, wielkości jednostki i zakresu wykorzystywania e-Uслуг.
 - c) szczegóły współfinansowania zostaną ustalone w nowych Umowach partnerskich
12. Podmioty lecznicze odpowiadają za utrzymanie, rozwój własnych systemów dziedzinowych i zasad ich używania, zgodnie z obowiązującym prawem i przepisami, pod realizację własnych potrzeb organizacyjnych wynikających z roli wsparcia systemów IT w działalności operacyjnej jednostek ochrony zdrowia. Dotyczy to również wszystkich kosztów z tym związanych, w tym również zapewniania wykwalifikowanej i kompetentnej kadry administratorów IT oraz kosztów szkoleń personelu użytkującego te systemy.
13. Województwo Podkarpackie wymaga od jednostek ochrony zdrowia zapewnienia wdrożenia i prawidłowego funkcjonowania elementów systemów dziedzinowych, umożliwiających utrzymanie integracji z RCIM i prawidłowe działanie procesów biznesowych e-Uслуг.
14. Elementem wspólnego przedsięwzięcia jest prowadzenie przez Sygnatariuszy promocji regionalnych e-Uслуг dedykowanych Pacjentom województwa podkarpackiego lub wykorzystywanych przez personel podmiotów leczniczych. Wiodącą rolę koordynatora sprawuje Województwo Podkarpackie. Szczegóły zostaną ustalone w nowych Umowach partnerskich.

WICEMARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

Piotr Pilch