



SENAT RP

ZAPIS STENOGRAFICZNY

Posiedzenie
Komisji Zdrowia (73.)
w dniu 1 lipca 2014 r.

VIII kadencja

Porządek obrad:

1. Rozpatrzenie ustawy o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia (druk senacki nr 679, druki sejmowe nr 2477 i 2501).

(Początek posiedzenia o godzinie 18 minut 03)

(Posiedzeniu przewodniczy przewodniczący Rafał Muchacki)

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Witam państwa bardzo serdecznie.

Otwieram posiedzenie senackiej Komisji Zdrowia.

Witam pana ministra et consortes, witam panią mecenas.

Szanowni Państwo, dzisiejsze posiedzenie poświęcone jest zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia. Nie jest to, jak sądzę, ustawa kontrowersyjna.

Panie Ministrze, bardzo proszę o dwa słowa tytułem wprowadzenia. W gruncie rzeczy wszyscy wiemy, o co chodzi.

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

Jest to projekt poselski, ale on pokrywa się z tym, co jest w projekcie założeń do zmiany ustawy przygotowanym przez resort zdrowia, a dotyczy przesunięcia terminu obowiązku wprowadzenia... Powiem inaczej, chodzi o danie możliwości prowadzenie dokumentacji także w formie papierowej jeszcze do sierpnia 2017 r. Zgodnie z obecnie obowiązującym prawem w sierpniu tego roku mija termin na to, żeby szpitale, przychodnie i gabinety wprowadziły dokumentację elektroniczną. Wiemy na podstawie różnych sygnałów, jakie do nas docierają, także od parlamentarzystów, którzy pisali do nas w tej sprawie interpelacje czy oświadczenia, że wiele jednostek ochrony zdrowia, z różnych przyczyn, nie zdążyło wprowadzić dokumentacji elektronicznej. Główna przyczyna to koszt inwestycji, a także oczekiwanie części menadżerów na to, że w ramach nowej unijnej perspektywy finansowej będziemy dysponować środkami na tego typu inwestycje. Tak że ci menadżerowie po prostu czekali, tak naprawdę wymuszając na nas decyzję o... Bo gdybyśmy nie zareagowali i od 1 sierpnia rzeczywiście nie byłoby dokumentacji papierowej, to pacjenci mieliby naprawdę duży problem w tych szpitalach, które nie mają wprowadzonego systemu dokumentacji elektronicznej, a nie da się wprowadzić tego systemu w ciągu jednego dnia. I o tym wiadomo, wszyscy wiemy, że te systemy elektroniczne czy informatyczne wprowadza się dosyć długo.

Omawiana propozycja poselska spotkała się z aprobatą Ministerstwa Zdrowia, zresztą, tak jak mówiłem, myśmy wpisali taki sam termin w projekcie założeń – cała ta procedura rozpoczęła się w ubiegłym roku – ponieważ wiedzieliśmy, że placówki zdrowia nie dadzą rady dotrzymać terminu wyznaczonego w obecnie obowiązującej ustawie. Wiemy też... No, nie ma też takiego obliga, jeśli chodzi o ten duży projekt rządowy, który wdramy, bo on będzie wchodził dopiero w przyszłym roku, w czerwcu, i współpraca będzie możliwa i potrzebna dopiero wtedy... No więc takie, że tak powiem, żyłowanie terminu nie byłoby... no, nie ma uzasadnienia. Na pewno trzeba zrobić wszystko, żeby to była jedna jedyna zmiana terminu, to znaczy żeby go już nie przesunąć po raz kolejny i żeby przekonać wszystkich – i właściciele szpitali, i przychodnie, i samych menadżerów, którzy tym zarządzają – żeby wdrażali system dokumentacji elektronicznej bez zwłoki. Nie ma problemu z dostępem do tego typu oprogramowania, na rynku jest tego sporo, są różne firmy, które oferują różne systemy, ale oczywiście trzeba na to wyłożyć pieniądze. Ale wiemy – takie informacje mamy od tych placówek, które już mają pełną dokumentację elektroniczną – że te pieniądze się zwracają, wprawdzie po latach, ale się zwracają, a oszczędności widoczne są już teraz. Tak że procedowana ustawa to prosta nowelizacja, mająca na celu umożliwienie prowadzenia jeszcze przez jakiś okres dokumentacji papierowej pacjenta.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.

Bardzo serdecznie witamy pana marszałka Stanisława Karczewskiego. Dzień dobry, Panie Marszałku.

(Wypowiedź poza mikrofonem)

Panie Ministrze, my oczywiście w pełni się zgadzamy z tą argumentacją. Wiemy, że szpitale mają problemy. Ale, tak między nami mówiąc, ja tutaj widzę dużo winy przede wszystkim po stronie organów tworzących, jeżeli chodzi o samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej. Bo organy tworzące inwestują w drogi, inwestują w przeróżną infrastrukturę, a jak coś mają dać szpitalom, to po prostu...

(Wypowiedź poza mikrofonem)

No tak, ale to jest zrozumiałe.

Szanowni Państwo, ustawa nie jest kontrowersyjna.

Czy mają państwo jakieś pytania, uwagi?

(Senator Stanisław Gogacz: Ja mam.)

Proszę uprzejmie, pan senator Gogacz.

Senator Stanisław Gogacz:

Panie Ministrze, w związku z tym, że minęły już trzy lata od momentu wejścia tej ustawy w życie, a teraz termin jest przedłużany o kolejne trzy lata, chciałbym się dowiedzieć, czy istnieje możliwość zmierzenia czy ustalenia tego, co do tej pory zostało zrobione w zakresie informatyzacji. Czy te prace będą kontynuowane, czy też będzie to robione od początku?

I drugie pytanie: jaką ma pan gwarancję... może nie gwarancję, tylko czy ma pan pewność, że będzie można to finansować w ramach perspektywy finansowej na lata 2014–2020?

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Proszę bardzo, Panie Ministrze.

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

Co do perspektywy finansowej – to w większości, chyba we wszystkich regionalnych planach operacyjnych są środki na informatyzację w ochronie zdrowia. Oczywiście to jest pula, która jest określona różnie w różnych województwach, ale jest. Także w tym centralnym projekcie, który dotyczyłby instytutów naukowo-badawczych i szpitali klinicznych, jest część dotycząca informatyzacji, właśnie elektronicznej dokumentacji medycznej. Wiadomo, że to nie są pieniądze, które wystarczą, żeby w 100% sfinansować wszystkie potrzeby w tym zakresie, bo tego się nie da policzyć, ale można będzie sięgnąć do tych środków.

Co do pytania o stan wprowadzania elektronicznej dokumentacji – jest sporo jednostek, które mają dokumentację elektroniczną wprowadzoną w stu procentach, i tu nie będzie potrzebna żadna modyfikacja. Jedyna modyfikacja, jaka może się zdarzyć przy okazji jakichś zmian ustawowych, może dotyczyć wzorów, no ale za to odpowiada dostawca danego oprogramowania współpracujący z jednostką.

Ja rozumiem, że w tym pytaniu chodziło tak naprawdę o kompatybilność z projektem rządowym, tak? Czy on będzie współgrał... Takie pytania już padały. Jeżeli chodzi o dokumentację, konto internetowe, receptę, zlecenie, to już od jakiegoś czasu, chyba od ubiegłego roku, są wystawione protokoły zgodności, które mają być... To po pierwsze. Po drugie, na jesieni tego roku, zanim to trafi do produkcji, będą wystawione środowiska testowe, żeby te jednostki, które mają dokumentację elektroniczną, mogły sprawdzić, czy te systemy ze sobą, powiem kolokwialnie, współgrają, czy jeszcze trzeba zrobić jakieś nakładki. Po trzecie, i to jest chyba najważniejsze, w tym dużym projekcie rządowym biorą udział największe firmy informatyczne – w różnych modułach – które dostarczają dzisiaj sprzęt i oprogramowanie szpitalom i przychodniom. Te firmy doskonale wiedzą, jakie potrzeby czy jakie warunki trzeba spełnić, żeby to potem funkcjonowało. No i my zakładamy, że te środowiska testowe, protokoły wystawione nie spowodują jakichś zakłóceń, że to będzie bezproblemowa wymiana informacji. Z tego, co wiem, nikt z dostawców oprogramowania dla

szpitali nie zgłaszał problemów. Oni współpracują z nami w ramach swojego stowarzyszenia i na bieżąco są informowani o postępach prac, jeśli chodzi o e-receptę, zlecenie, konto, jeśli chodzi o szynę usług zintegrowanych. Tak więc tutaj nie powinno być żadnych kłopotów.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Proszę uprzejmie, Panie Senatorze.

Senator Stanisław Gogacz:

Krótkie pytanie: czy można byłoby te trzy lata, które zaproponowano, rozplanować w czasie – zresztą to było podnoszone, zdaje się, na posiedzeniu komisji sejmowej – to znaczy przedstawić jakiś grafik działań: to i to będzie zrobione w ciągu pół roku, a to w ciągu roku itd. Wtedy byłoby czytelne...

(Brak nagrania)

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

...Zakończenia procesu wdrażania Projektu P1, nawet trochę dłużej...

(Wypowiedź poza mikrofonem)

To się różni o parę miesięcy. Ale jeżeli w czerwcu przyszłego roku wprowadzimy do obiegu te produkty, czyli konto, receptę, zlecenie itd., to te szpitale czy przychodnie, które mają wprowadzoną dokumentację elektroniczną, będą mogły natychmiast w to wejść, podjąć współpracę. Każdy następny ośrodek, jak tylko wprowadzi swoją dokumentację, będzie mógł wchodzić jak gdyby na bieżąco. My zakładamy, i tak musimy zrobić... Będziemy dopingować tych wszystkich...

(Wypowiedź poza mikrofonem)

To jest ten pierwszy, niejako graniczny... Była mowa o mapie drogowej. I momentem kluczowym dla tej mapy jest czerwiec przyszłego roku, kiedy wdrożymy Projekt P1 i będzie w produkcji... Wtedy będziemy zachęcać na różne sposoby, używając dostępnych środków, nie tylko poprzez prawo – bo, jak widać, przestrzeganie prawa czy terminu wynikającego z prawa dla wielu jest rzeczą umowną, wielu liczy na to, że my i tak to przesuniemy – ale również na inne sposoby. Mamy inne możliwości, takie jak lepsza punktacja przy okazji konkursów, rozliczeń z NFZ. Będziemy zachęcać do wprowadzenia elektronicznej dokumentacji nie poprzez groźby, tylko nagrody. Jak masz wprowadzoną dokumentację elektroniczną, jak ta dokumentacja jest dostarczona do P1, to będziesz lepiej oceniany. Ja myślę, że to będzie jedyne przesunięcie terminu, taką mam nadzieję. Tym bardziej że to nie jest tak, że tej dokumentacji elektronicznej nie ma w szpitalach, ona w większości szpitali jest, tylko w wielu przypadkach jest wprowadzona częściowo, w niektórych przypadkach na różnych oddziałach jest różnie, no i teraz trzeba to po prostu spiąć.

(Wypowiedzi w tle nagrania)

No, to wymaga nakładów oczywiście. W przypadku dużego szpitala to jest wydatek rządu blisko 2 milionów zł, które trzeba wyłożyć. Te inwestycje generują jakieś koszty, ale one się zwracają. Ci, którzy to już wprowadzili, wiedzą, że te nakłady zwracają się bardzo szybko. My będziemy rozmawiać także z właścicielami szpitalami, czyli z samorządami – bo w Polsce to głównie samorządy mają szpitale – żeby na to zwrócono uwagę. Jak pan przewodniczący wspomniał, inwestuje się w różne rzeczy, a jeżeli szpitalom dawane są pieniądze, to one najczęściej są przeznaczone na sprzęt medyczny. O części informatycznej mało kto myśli, co jest błędem, bo dobrze prowadzona dokumentacja elektroniczna ułatwia zarządzanie jednostką i daje wiedzę o tym, co się dzieje w firmie. No, ale niektórzy muszą do tego dojrzeć, niestety.

(Wypowiedź poza mikrofonem)

My będziemy zachęcać różnymi metodami, poczynając od lekkiej perswazji, a kończąc na zachętach ze strony płatnika, które już pewnie lekką perswazją nie będą.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.

Ja rozmawiałem z panią senator, mój duży szpital już ma praktycznie całkowicie to zrobione, pani senator mówi, że u niej też... Tak że myślę...

(Wypowiedź poza mikrofonem)

Pan marszałek mówi, że u niego też...

(Wypowiedź poza mikrofonem) (Wesołość na sali)

Dobrze. Dziękuję bardzo.

Proszę bardzo, Pani Senator.

Senator Alicja Chybicka:

Panie Ministrze, chciałabym zapytać, czy od 1 sierpnia można już będzie używać tylko elektronicznej dokumentacji w tych jednostkach, które ją wprowadziły, czy nie.

(Wypowiedź poza mikrofonem)

Dzisiaj jeszcze chyba nie można, prawda?

(Głosy z sali: Można.)

(Wypowiedzi w tle nagrania)

Super. Bo do tej pory... To w takim razie ja muszę uświadomić, kogo trzeba. Bo do tej pory wymagano od nas drukowania tego, co wbijamy w komputer, i podpisywania się, aby był osobisty podpis.

(Wypowiedź poza mikrofonem)

Tak, bardziej papieski niż sam papież. Bardzo dziękuję.

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

Tego to ja naprawdę nie rozumiem, Pani Senator. My nie po to wprowadzamy dokumentację elektroniczną, żeby to wszystko potem drukować, bo to jest kompletnie pozbawione sensu. To może wynikać... Ja kiedyś się spotkałem z taką sytuacją, że któryś regionalny oddział NFZ wymagał kopii.

(Wypowiedź poza mikrofonem)

I to był chyba oddział właśnie u was, tak mi się przynajmniej wydaje. Ale my to zweryfikujemy w NFZ, bo to jest kompletny absurd, żeby drukować kopie czegoś, co jest na nośnikach elektronicznych. Po to się robi dokumentację elektroniczną, żeby oszczędzać lasy.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Słusznie. Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.

Czy ktoś z państwa jeszcze chciałby zabrać głos? Dziękuję.

Czy pani mecenas jeszcze chciałaby coś ewentualnie dopowiedzieć?

Proszę.

(Brak nagrania)

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Pani Mecenas.

Skoro nie ma więcej uwag, Szanowni Państwo, to będziemy głosować.

Kto jest za przyjęciem ustawy o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia? (6)

Kto jest przeciw? (0)

Kto się wstrzymał? (1)

Dziękuję bardzo.

Jeżeli państwo pozwolicie, to ja się tą ustawą zajmę, będę sprawozdawcą. Dobrze?

(Senator Stanisław Karczewski: Ta ustawa już na najbliższym posiedzeniu będzie rozpatrywana?)

Tak, Pani Marszałku, na tym posiedzeniu. Będziemy o to prosili.

(Wypowiedzi w tle nagrania)

Szanowni Państwo, dziękuję bardzo.

Dziękuję, Panie Ministrze.

Zamykam posiedzenie Komisji Zdrowia.

(Koniec posiedzenia o godzinie 18 minut 17)

Kancelaria Senatu

Opracowanie:

Biuro Prac Senackich, Dział Stenogramów

Druk i łamanie: Biuro Informatyki, Dział Edycji i Poligrafii