

SI – VI.043.2.1.2016

ZA ZWROTNYM POTWIERDZENIEM ODBIORU



Rzeszów, 2016-01-21

Szanowny Pan
Sławomir Miklicz
Radny Województwa
Podkarpackiego
w miejscu

W odpowiedzi na interpelację dotyczącą informacji na temat zakończenia projektu realizowanego w ramach RPO WP- Podkarpackiego systemu Informacji Medycznej, poniżej przesyłam naszą odpowiedź.

Wdrożenie Projektu PSIM zostało zakończone 31.10.2014 r. W ramach projektu wdrożono zintegrowane systemy dziedzinowe w obszarach administracji (część szara), obsługi procesów ochrony zdrowia (część biała), oraz radiologii w 8 szpitalach woj. podkarpackiego, będącymi Partnerami Projektu. Zakres wdrożenia dotyczył zakresu infrastruktury sprzętowej, infrastruktury sieciowej, oprogramowania aplikacyjnego, narzędziowego i systemowego. W ramach projektu zbudowano również RCIM (Regionalne Centrum Informacji Medycznej) wraz z 6 e-Uslugami (e-Informacja, e-Rejestracja, e-ERP (Elektroniczny Rekord Pacjenta), e-RRDR Regionalny Rejestr Danych Ratunkowych, e-EPW-ZOZ (Elektroniczna Platforma Współpracy ZOZ), e-EPN (Elektroniczna Platforma Nadzoru). Całość funkcjonuje pod nazwą System PSIM.

e-Uslugi skumulowane są na dwóch portalach internetowych- publicznym pod adresem <https://psim.podkarpackie.pl> (e-Uslugi: e-Informacja i e-Rejestracja) oraz wewnętrznym pod adresem <https://rcim.podkarpackie.pl>. Portal wewnętrzny dostępny jest w określonych lokalizacjach dla wybranych użytkowników posiadających

uprawnienia do wykorzystywania danych e-USług jak e-ERP, e-RRDR, e-EWP-ZOZ, e-EPN. Ilość kont użytkowników wewnętrznych tego portalu, stanowiących wybrany personel jednostek medycznych zintegrowanych z RCIM, oraz pracowników UMWP to ponad 2300 sztuk.

Wszystkie 8 szpitali woj. podkarpackiego, zostało zintegrowanych z RCIM w ramach w/w e-USług. Dodatkowo, projekt przewidywał integrację z RCIM 20-toma szpitalami powiatowymi, które realizowały własne projekty komplementarne. Integracja szpitali powiatowych była wykonywana w okresie sierpień 2014 – lipiec 2015 w zależności od gotowości tych jednostek do integracji z RCIM.

Wskaźniki produktów i rezultatu projektu zostały osiągnięte. Projekt został rozliczony. Po zakończeniu realizacji rzeczowej, projekt był kontrolowany przez IZ, UKS. Kontrole zakończyły się z wynikiem pozytywnym. Wszystkie zalecenia na dzień dzisiejszy zostały wdrożone.

Na obecny moment z RCIM zintegrowanych jest 29 podmiotów medycznych (zintegrowana została kolejna jednostka: Wojewódzki Zespół Specjalistyczny w Rzeszowie (ul. Warzywna), realizująca własny projekt informatyczny).

System jest administrowany przez firmę zewnętrzną: konsorcjum Asseco Poland SA i BMM Sp. z o.o., która to pełni rolę Administratora RCIM, na zlecenie wszystkich zintegrowanych z RCIM.

W roku 2015 obserwowano następujący stan wykorzystania systemu: zintegrowane systemy dziedzinowe pracujące w szpitalach woj. są wykorzystywane w codziennej pracy wspierającej działalność jednostki i obsługę Pacjenta. Zyskano możliwość tworzenia elektronicznej dokumentacji medycznej i wymiany jej wewnątrz jednostki. Ucyfrowiono Radiologię, zintegrowano Laboratorium. Możliwość przetwarzania danych Pacjenta znacznie wzrosła w stosunku do poprzednich rozwiązań, przez co zyskał sam Pacjent dla którego te usługi są świadczone.

Mimo takich cech systemu, można obserwować w poszczególnych szpitalach różny stopień wykorzystania możliwych lokalnych procesów biznesowych udostępnianych

przez zintegrowany system dziedzinowy. Wynika to z różnej organizacji pracy jednostek wojewódzkich i standardów pracy personelu. Same e-Uслуги wykorzystywane są w niewielkim stopniu, ze względu na brak promocji e-Uslug wśród mieszkańców woj. podkarpackiego oraz niskie priorytetowanie tego zakresu wsparcia informatycznego przez same szpitale z puli wszystkich procesów biznesowych wspierających pracę jednostki. Dodatkowo obecne wymogi prawne, odroczyły konieczność do 2017 r. stosowania tzw. Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM), co dodatkowo przyczynia się na wykorzystywanie e-Uslug. Taki stan rzeczy wynika również z krótkiego okresu wdrożenia Projektu PSIM, a w związku z tym możliwości konsumpcji w szybkim czasie nowych rozwiązań przez personel medyczny oraz przygotowanie kadry dyrektorskiej do zarządzania taką zmianą. Na uwagę zasługuje również konieczność organizacji szkoleń dla personelu jednostek, co leży w gestii jednostek. Istotną rolę odgrywa tutaj również środowisko dyrektorskie zarządzające jednostkami medycznymi, którego zadaniem jest intensyfikacja działań zmierzających do pełnego wykorzystywania możliwości systemu.

W związku z tym, w maju 2015 podjęto inicjatywę skierowaną do Zarządu Województwa Podkarpackiego o uruchomienie akcji informacyjnej dotyczącej PSIM (głównie e-Uslug) wśród mieszkańców naszego województwa. Kampania informacyjna została przygotowana i zaplanowana jest do uruchomienia na przełomie stycznia – lutego 2016. Kampania polega na prezentacji i dystrybucji materiałów reklamowych (ok. 500.000 sztuk) takich jak: plakaty A0 i A1, ulotki składane A4, A6 i kalendarzyki kieszonkowe na rok 2016. Dodatkowo przygotowano elektroniczne banery, zachęcające do skorzystania z e-Uslug, które będą umieszczone na wybranych stronach www.

W lipcu 2015 uruchomiono działania organizacyjne zmierzające do zwiększenia nadzoru UMWP nad wykorzystaniem Systemu PSIM przez szpitale woj. W tym celu powołano na bazie Dep. Zdrowia i Polityki Społecznej i Dep. Społeczeństwa Informacyjnego zespół wspierający ten proces. Przeprowadzono weryfikację stopnia

wykorzystywania systemu przez jednostki woj. i zaplanowano działania wspierające na następne miesiące. Głównym celem jest standaryzacja i kompletność procesów biznesowych wykorzystywanych przez jednostki woj. oraz aktywizacja e-Uслуг. Obecny stan i główne założenia planu działań, w tym w zakresie poszczególnych e-Uслуг:

1. e-Informacja i e-Rejestracja:

e-Uслуг działają w ramach Portalu PSIM: <https://psim.podkarpackie.pl>. Portal zawiera informacje o wszystkich jednostkach zintegrowanych z PSIM, to jest strukturze organizacyjnej, personelu realizującym usługi medyczne i rodzajach usług medycznych świadczonym przez te jednostki. Istnieje możliwość, po założeniu konta na Portalu PSIM, zarejestrowania się na wybrane usługi medyczne. Za aktualność i kompletność grafików wolnych terminów odpowiada jednostka. Aby podnieść jakość i standard informacji prezentowanych na Portalu PSIM, opracowano „Podręcznik jakości” z zaleceniami i rekomendacjami dotyczącymi zasad publikowania danych na Portalu przez jednostki zintegrowane z RCIM. Podręcznik utrzymuje UMWP. Obecnie za monitorowanie jakości Portalu PSIM, moderowanie treści i zarządzanie informacją, odpowiada Departament Zdrowia i Polityki Społecznej UMWP.

Bieżący stan ilości kont i subkont Pacjentów, to niespełna 800 sztuk umożliwiających e-Rejestrację. Planowana jest kampania informacyjna o której mowa wyżej. Zakłada się, że kampania będzie powtarzana co najmniej raz na rok przez cały okres trwałości projektu, to jest do 2019 r.

2. e-ERP

e-Uслуг działa w ramach Portalu użytkowników wewnętrznych <https://rcim.podkarpackie.pl>. Dostęp do e-Uслуг ograniczony jest do lekarzy posiadających uprawnienia dostępu do dokumentacji medycznej.



Z e-Uслуги mogą korzystać lekarze, wyszukujący historyczną dokumentację medyczną, świadczący usługi medyczne dla Pacjentów ponownie hospitalizowanych lub leczonych ambulatoryjnie w kolejnej jednostce zintegrowanej z RCIM. e-Usluga jest bardzo ważna, umożliwi w przyszłości dostęp do historycznych danych medycznych.

Obecny stan jest taki, że jednostki nie tworzą lub tworzą w sposób ograniczony EDM (Elektroniczną Dokumentację Medyczną) podpisaną podpisem kwalifikowanym. W takiej sytuacji potencjalna baza EDM jest niewielka, dlatego lekarze prawie nie wyszukują tych danych za pośrednictwem e-ERP. Wynika to głównie z faktu odroczenia (obecnie do 2017 r) ustawowego przejścia na EDM przez jednostki medyczne. Ilość Pacjentów którzy udzielili zgody na przetwarzanie danych EDM w PSIM, to ponad 6500 sztuk (jest to niezależne od ilości kont Pacjenta Portalu PSIM). Należy rozróżnić dokumentację medyczną która ma postać elektroniczną od EDM. EDM musi być cechowana podpisem kwalifikowanym posiadanym przez lekarza. Obecnie wdrożony system PSIM wyeliminował tworzenie tylko dokumentacji papierowej. Bieżące wprowadzanie danych medycznych do systemu stało się standardem wyznaczonym przez wdrożony system. Jeżeli któraś jednostka nie tworzy/nie przetwarza danych w elektronicznym systemie dziedzinowym, jest to tylko niedociągnięcie organizacyjne danej jednostki.

W ramach ostatnich działań, wdrożono przy udziale UMWP, zadanie standaryzacji dokumentacji medycznej (lekarskiej i pielęgniarskiej) dla szpitali wojewódzkich których nadzór właścicielski sprawuje UMWP. Koordynację tematu prowadzi Departament Zdrowia i Polityki Społecznej UMWP. Zadanie polega na wypracowaniu przez jednostki standardów szablonów wybranych dokumentów medycznych i ich wdrożenie jednakowo we wszystkich jednostkach (obecnie wzory dokumentów mogą się różnić pomiędzy jednostkami). Istotną rzeczą jest wskazanie które dokumenty medyczne mają być cechowane jako EDM, a które to będą możliwe do wyszukania w ramach e-Uslugi. Celem jest tworzenie w jak największym obszarze EDM, nie czekając



na wymogi ustawowe, wymagający taki standard dokumentacji medycznej. Będzie się tym samym tworzyć bazę EDM na przyszłość.

3. e-RRDR

e-Ustługa składa się z dwóch części. Gromadzi i prezentuje dane zasobowe dotyczące organizacji i świadczenia usług w zakresie ratowania zdrowia i życia. RCIM jest zasilany danymi ze wszystkich szpitali zintegrowanych z RCIM w okresach dobowych. Za jakość i terminowość zasilania danych odpowiadają poszczególne jednostki. Dla wskazanych użytkowników dostępne są raporty dobowe i szczegółowe na żądanie. Druga część, to Karta Danych Ratunkowych (KDR), zawierająca istotne informacje o Pacjencie, które mogą być pomocne w potrzebie ratowania życia i zdrowia. KDR jest dokumentem w standardzie EDM. Problem z tworzeniem KDR jest taki sam jak opisany w punkcie powyżej odnośnie ERP.

Tworzenie KDR i jej wyszukanie, jest szczególną cechą Systemu PSIM, unikalną na skalę krajową. Obecnie Departament Zdrowia i Polityki Społecznej, prowadzi rozmowy ze Stacjami Pogotowania naszego województwa i Podkarpackim Urzędem Wojewódzkim (zarządzenie kryzysowe), do szerszej popularyzacji e-Ustługi, możliwości wyszukiwania i przetwarzania danych istotnych z punktu widzenia ratownictwa medycznego.

4. e-EPW-ZOZ

e-Ustługa umożliwia jednostkom zintegrowanym z RCIM elektroniczne zlecanie usług medycznych i przesyłanie wyników danych, pomiędzy jednostkami w ramach podpisanych pomiędzy nimi umów.

Usługa nie jest używana przez jednostki. Jest to problem organizacyjny jednostek. Departament Zdrowia i Polityki Społecznej prowadzi działania zmierzające do popularyzacji tej usługi, szczególnie w jednostkach



wojewódzkich. Zadanie to ma niższy priorytet w stosunku do ERP, RRDR i EPN.

5. e-EPN

e-Ustługa dedykowana dla Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej. Główną jej cechą jest Regionalna Hurtownia Danych (RHD), która zasilana jest w okresach sprawozdawczych danymi z jednostek wojewódzkich w zakresie danych finansowych, księgowych, statystyki medycznej, na podstawie których istnieje możliwość generowania raportów i wskaźników wynikających z potrzeb raportowych UMWP i obowiązków sprawozdawczych jednostek.

W roku 2015 e-Ustługa była użytkowana w sposób ograniczony przez tut. Departament, ze względu na niedostateczną jakość danych. Wynikało to głównie z powodów organizacyjnych jednostek, gdzie m.in. występowały różnice w zasadach księgowania danych, ich korekty, sposobie i szczegółowości lokowania ich w systemie dziedzinowym uniemożliwiając ich poprawne porównywanie na poziomie regionalnym. W roku 2015 cały czas prowadzone były prace zmierzające do uporządkowania tego obszaru. W tym momencie trwa intensywna praca przy współpracy jednostek, mająca za zadanie w 2016 ustandaryzować wymianę danych pomiędzy jednostkami a UMWP tylko za pomocą tej e-Ustługi. Wymaga to standaryzacji planu kont, słowników, zasad księgowania i korekty danych, wdrożenia standardów administracji danymi, to jest ich właściwego i terminowego zasilania do RHD przez jednostki. Ważną rzeczą jest rola Dyrekcji jednostek, która musi wymagać określonych standardów szczególnie od pracowników administracyjnych i od siebie samych, gdzie podstawowym narzędziem pracy dla Dyrekcji jednostki powinien być System Informowania Kierownictwa- lokalny system z hurtownią danych, umożliwiający raportowanie danych, będący pośrednikiem pomiędzy systemem dziedzinowym a RHD.

6. Dokumentacja medyczna- lekarska i pielęgniarska



Wdrożony system dziedzinowy umożliwia tworzenie i przetwarzanie danych medycznych w standardzie elektronicznym w tym tworzenia dokumentacji medycznej w standardzie EDM. Ponieważ zidentyfikowano, że jednostki w różnym zakresie wykorzystują tę cechę systemu (problem organizacyjny), uruchomiono zadanie polegające na standaryzacji dokumentacji medycznej w szpitalach wojewódzkich. Dodatkowo jest o tym mowa w pkt. e-ERP.

Założeniem strategicznym wdrożenia PSIM była możliwość kolejnych integracji jednostek medycznych z RCIM, tak aby Portal PSIM był największym integratorem danych w zakresie świadczenia usług medycznych przez jednostki naszego województwa. Dlatego RPO WP na lata 2014-2020 w zakresie interwencji do II osi priorytetowej w obszarze e-Zdrowia wymaga integracji z RCIM. Zapewni to konsumpcję kolejnych jednostek do RCIM i nie powielanie wytworzonych e-USług.

Podsumowując, województwo podkarpackie wdrażając System PSIM zyskało unikatowe rozwiązania dla mieszkańców podkarpacia i personelu medycznego w zakresie gromadzenia, wymiany i zarządzania danymi i dokumentacją medyczną pacjentów. Główne cele projektu zostały osiągnięte, jednak tak jak pokazuje to ten dokument, proces utrzymania i otrzymania tym samym jak największej korzyści z wdrożonego Systemu PSIM wymaga ciągłej uwagi i dużego zaangażowania jednostek i personelu w codziennej pracy. W tym momencie nieliczne województwa posiadają tak rozbudowane rozwiązanie, na takim poziomie skomplikowania i zakresie funkcjonalnym e-USług.

Istotną rzeczą jest dalsze wspieranie procesu utrzymania Systemu PSIM przez UMWP oraz aktywizacja używalności e-USług przez personel jednostek oraz mieszkańców woj. podkarpackiego. Planowany jest też rozwój Systemu PSIM poprzez dodanie nowych e-USług jak choćby: e-RPL – e-Rejestracja w Podmiotach Leczniczych (rozwiązanie dla małych jednostek medycznych- outsourcing systemu w zakresie procesów biznesowych związanych z rejestracją pacjentów i integracja



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



z RCIM), e-RCZ - Regionalne Centrum Zapasowe (regionalne zabezpieczenie krytycznych procesów biznesowych systemów dziedzinowych, umożliwiających pracę jednostki), e-ADM - Archiwum Dokumentacji Medycznej (regionalne zarządzania EDM i nowy sposób wyszukiwania EDM), e-mobilny HIS (możliwość pracy lekarzy „przy łóżku pacjenta z dostępem do danych).

z poważaniem

Z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA


Bogdan Romaniuk
WICEMARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA