

PROTOKÓŁ z IX posiedzenia Rady do Spraw Cyfryzacji, które odbyło się 11 czerwca 2021 roku, o godzinie 13:00 w formie wideokonferencji.

Spotkanie z Panią Anną Goławską, Podsekretarzem Stanu w Ministerstwie Zdrowia oraz Panem Piotrem Węćławikiem, Dyrektorem Departamentu Innowacji w Ministerstwie Zdrowia na temat e-zdrowia.

Pani Minister A. Goławska przedstawiła projekty Ministerstwa Zdrowia oraz plany na przyszłość. Oprócz e-recepty czy e-skierowań MZ kładzie duży nacisk na innowacyjne rozwiązania w udzielaniu świadczeń. W pandemii COVID-19 wiele rozwiązań udało się wypracować.

Obecnie kluczowym rozwiązaniem w zakresie e-zdrowia jest Internetowe Konto Pacjenta (IKP) wraz z aplikacją Moje IKP. MZ stara się zwiększać użyteczność tych narzędzi i na bieżąco rozwijać ich funkcjonalność. Kolejnym rozwiązaniem jest e-skierowanie, które obecnie z powodzeniem funkcjonuje w praktyce i bardzo sprawdziło się w procesie szczepień. Następnie pacjent.gov.pl – gdzie zamieszczane są informacje niezbędne dla pacjentów. Docelowo MZ chce stworzyć „mapę drogową” dla pacjenta z informacją o sposobie korzystania z systemu. Gabinet.gov.pl – to aplikacja dla świadczeniodawców, dla personelu medycznego. Kolejnymi wprowadzonymi przez MZ rozwiązaniami jest e-wizyta oraz e-rejestracja, która sprawdziła się przy procesie szczepień. Trwają także prace nad rejestracją globalną. Od przyszłego roku ma zostać uruchomiona możliwość zapisywania się na wizyty zdalnie. Pani Minister A. Goławska wspomniała także o EDM, której obowiązek stosowania wchodzi od 1 lipca br.

Następnie Pani Minister A. Goławska przedstawiła roadmapę platformy e-zdrowie (projekt P1). Od 2018 r. zaczęły się konkretne działania tj. wystawiono pierwsze e-recepty, uruchomiono pilotaż e-recepty. Przeprowadzono także działania skierowane do farmaceutów (szkolenia, spotkania, pomoc techniczna). W 12 tygodni podłączono blisko 100 % aptek do systemu e-zdrowie. 2018 rok to również gotowość platformy e-zdrowie do realizacji e-skierowania oraz pierwsze wystawione e-skierowanie. 2019 rok to gotowość aptek do realizacji e-recept oraz ich wdrożenie w całej Polsce - wystawiono milion e-recept, których obowiązek wystawienia nastąpił od stycznia 2020 r. Liczba aktywnych IKP osiągnęła milion oraz wystawionych zostało milion e-skierowań. MZ uruchomiło pilotaż wymiany EDM.

Wspomniano, że w styczniu 2021 r. wszedł obowiązek wystawiania e-skierowań w postaci elektronicznej, uruchomiono e-receptę transgraniczną, rozszerzone zostają możliwości korzystania z EDM. Obecnie liczba aktywnych IKP wynosi 10 milionów. MZ udostępniło usługę e-wizyty na IKP, aplikację mobilną Moje IKP, centralną elektroniczną rejestrację na IKP. Znaczący wzrost użytkowników IKP ma związek z uruchamianiem dodatkowych funkcjonalności. Okres pandemii wpłynął na rozwój usług. Uruchomiona została platforma Domowej Opieki Medycznej (DOM), w ramach której osoby zakażone otrzymują bezpłatnie pulsoksymetrię monitorującą stan zdrowia pacjenta. Ponad 700 tys. pacjentów jest objętych tym projektem. Dołączane są do niego kolejne usługi. Uruchomiony został pilotaż na zdalny

stetoskop. Kolejny uruchamiany projekt to opaski telemedyczne. Ponadto monitoring urządzeń wszczepialnych wejdzie do systemu jako gwarantowane świadczenie.

MZ uruchomiło platformę na potrzeby nocnej opieki medycznej. W NFZ została uruchomiona platforma, gdzie w godzinach nocnych, w świątecznych dniach można uzyskać teleporadę włącznie z uzyskaniem skierowania czy recepty.

Flagowy projekt MZ to System Dystrybucji Szczepionek. Cały proces przebiega elektronicznie. Udostępniono Unijny Certyfikat COVID w IKP. Docelowo będzie dostępny w Moim IKP oraz aplikacji mObywatel. W bardzo szybkim tempie stworzono system Ewidencji Wjazdów do Polski (EWP), stanowiący obecnie podstawowe narzędzie, w którym znajdują się wszystkie informacje o osobach zakażonych, w kwarantannie czy izolacji. Stworzono także projekt eKolejka.

Ponadto MZ pracuje nad projektami:

- e-Krew-czyli Informatyzacją Publicznej Służby Krwi oraz Rozwojem Nadzoru nad Krwiolecznictwem. Muszą zostać zintegrowane regionalne centra krwiodawstwa dla lepszej wymiany informacji;
- Poltransplant, czyli rozwój i doskonalenie oraz modernizacja ustawowych rejestrów transplantacyjnych;
- System Obsługi List Refundacyjnych;
- Zintegrowany System Monitorowania Obrotu Produktami Leczniczymi.

MZ ma mnóstwo nowych rozwiązań, które chce wdrożyć w pocovidowej perspektywie. Trwają prace nad uruchomieniem zdalnej ankiety w IKP i DOM na potrzeby profilaktyki 40+, a także nad wprowadzaniem podpisu biometrycznego na dokumentach medycznych, aby umożliwić pacjentom w placówce medycznej podpisywanie się podpisem biometrycznym, zamiast gromadzić dokumenty papierowe. Rozszerzany jest katalog e-skierowań (rehabilitacja, psychiatria), a także e-zlecenia. MZ będzie mocno pracować nad wykorzystaniem sztucznej inteligencji w procesach decyzyjnych personelu medycznego. Duży nacisk będzie kładziony na rozwijanie zdalnych narzędzi do udzielania świadczeń telemedycznych. Doprecyzowania wymaga strategia e-zdrowia. Jest ona udoskonalana i unowocześniana. Nastąpi nowa perspektywa finansowa 2021-2027. Istotny jest także temat cyberbezpieczeństwa, zarówno w zakresie edukacji oraz stosowanych rozwiązań.

Pani Minister A. Goławska wspomniała, że MZ jest w trakcie wdrażania projektu TOPSOR, gdzie regulowany jest ruch pacjentów na SOR i integrowana jest informacja z systemami szpitalnymi, aby lekarze mieli szybki dostęp do informacji o stanie zdrowia pacjenta. MZ będzie realizowało systemy, które zostaną połączone z karetkami.

Pan Przewodniczący zadał pytanie czy będzie rozwijany i w jakim tempie system, który ucyfrowi historię choroby pacjentów dla względów badawczych, a następnie włączy w cały system. Pani Minister A. Goławska odpowiedziała, że zaplanowany został taki projekt w ramach KPO. Minister Zdrowia podpisał też porozumienie z Prezydentem Miasta Chełm na

utworzenie Centrum Digitalizacji Dokumentacji Medycznej. Nie ma jednak jeszcze sprecyzowanych konkretnych założeń.

Pan Dyrektor P. Węclawik nawiązując do pytania Pana Przewodniczego wspomniał, że zasoby są określane jako Centralne Repozytorium Dokumentów EDM. KPO przewiduje jego budowę. MZ przygotowuje się do wprowadzenia z dniem 1 lipca br. EDM na części dokumentów (dokładnie siedmiu). EDM to proces, do którego MZ przygotowuje się długo. Wprowadzenie rozwiązania EDM nie wiąże się jeszcze z systemem rozliczeń zdarzeń medycznych. EDM ma ogromny wpływ na rozwój Repozytorium i możliwości dostępu do danych.

Pani Minister A. Goławska zaznaczyła, że bezpieczeństwo danych to priorytet przy każdym systemie, który weryfikowany jest pod tym kątem.

Wspomniano, że pilotaże są uruchamiane m.in. w celu wykorzystania rozwiązań startupowych. Uruchomiono zespół roboczy ds. innowacji, który analizuje różne propozycje pod kątem przydatności w udzielaniu świadczeń, a także formularz, w którym można zgłosić swoje propozycje. Ponadto prowadzone są szkolenia kadr/personelu medycznego w zakresie wdrażanych rozwiązań.

W toku dyskusji zauważano, iż należy zadbać o to, aby w naszym kraju była możliwość skutecznego rozwoju infrastruktury.

Pani Minister odniosła się do pytania o podpis biometryczny. W pierwszym etapie MZ chce wdrożyć podpis biometryczny jako podpis równoważny z podpisem odręcznym czy podpisem kwalifikowanym w sektorze zdrowia. Obecnie w przepisach nie jest to powszechnie wykorzystywane narzędzie.

Rada dyskutowała o sposobie uregulowania podpisu biometrycznego.

[Dyskusja z kierownikami zespołów po pierwszych spotkaniach z grupami roboczymi.](#)

Kierownicy zespołów Rady dyskutowali o ustaleniach z kierownikami/koordynatorami grup roboczych ze strony byłego MC, a także planowanych spotkaniach.

Zaproponowano, aby grupa robocza MC – Cyfrowa Tożsamość i Usługi Zaufania spotkała się również z grupą zajmującą się kradzieżą tożsamości. Zaplanowane spotkanie będzie spotkaniem zapoznawczym, które przedstawi urobiek grupy roboczej. Omówiony zostanie także temat e-doręczeń. Członkowie Rady oraz eksperci, którzy byli zainteresowani udziałem w spotkaniu z daną grupą mogli zgłaszać swój udział.

Kierownik zespołu Kompetencje Cyfrowe przedstawił informację, że na ostatnim spotkaniu z grupą roboczą MC Rozwój Kompetencji Cyfrowych tematami do dyskusji były dokumenty do Krajowego Planu Odbudowy: sprawa Programu Rozwoju Kompetencji Cyfrowych, standardy wyposażenia szkół w infrastrukturę cyfrową, a także Polityka Cyfryzacji Obszaru Edukacji. Dyskutowano także o przyjrzeniu się Programowi Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego na lata 2021-2027 - następcy POWER 2014-2020. Dokumentów dotyczących kompetencji cyfrowych jest bardzo dużo, w związku z tym konieczna jest koordynacja pracy

nad nimi. Wnioski ze spotkań to m.in. uznanie, że potrzebna byłaby instytucja koordynująca przenikanie się zapisów dokumentów krajowych, europejskich, światowych i uwzględnianiem wspólnych obszarów z takim zaprojektowaniem środków, aby były one efektywne. Zwrócono uwagę na kompetencje cyfrowe nauczycieli akademickich i szkolnych, jakość materiałów, uregulowanie licencji, kwalifikacje zawodowe z kompetencji cyfrowych. Zauważono, że brakuje definicji kompetencji cyfrowych. Zwrócono także uwagę na uporządkowanie wytycznych dla opracowania dokumentów.

Pan Przewodniczący zaproponował możliwość zgłaszania się do zespołu e-usługi publiczne, także w celu wyboru nowego kierownika, oraz by dla pracy wszystkich zespołów stworzyć plan działań do końca br.

W ramach zespołu Monitoring Polityk i Projektów przedstawiono zestawienie dokumentów, nad którymi trwają prace w instytucjach unijnych.

Pan Przewodniczący zaproponował kwestie, które powinny stać się przedmiotem pracy Rady tj. projekty aktów prawnych Komisji Europejskiej *Digital Services Act* oraz *Digital Markets Act*. Kolejny temat do rozpatrzenia to kwestia przetargów – problem wieloletni, w którym najtańsza cena najczęściej wygrywa nie zważając na jakość partnera i dostaw. Rada powinna się zająć tym tematem, szczególnie, że KPO i budżet europejski przewiduje dużą ilość środków przeznaczonych na cyfryzację. Pan Przewodniczący poddał także pod rozagę członków Rady zajęcie stanowiska w sprawie chmury (krajowej, państwowej, rządowej). Kolejnym tematem, którym powinna zająć się Rada to kwestia własności danych.

Jeden z członków Rady zaproponował, aby na jednym z kolejnych posiedzeń Rady poruszyć temat barier w procesie inwestycyjnym w infrastrukturę telekomunikacyjną.

Uczestnicy posiedzenia:

Członkowie Rady:

1. Izabela Albrycht
2. Katarzyna Chałubińska-Jentkiewicz
3. Konrad Ciesiołkiewicz
4. Andrzej Dulka
5. Agnieszka Gryszczyńska
6. Michał Kanownik
7. Janusz Kosiński
8. Karol Krawczyk
9. Anna Beata Kwiatkowska
10. Mirosław Maj
11. Dariusz Milka
12. Aleksandra Musielak
13. Józef Orzeł - Przewodniczący
14. Bolesław Piasecki
15. Paweł Śniatała
16. Robert Trętowski
17. Mateusz Tykierko
18. Małgorzata Zakrzewska
19. Marcin Zarzecki

Zaproszeni goście:

20. Anna Goławska, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia
21. Piotr Węclawik, Dyrektor Departamentu Innowacji w Ministerstwie Zdrowia
22. Przemysław Sypniewski, ekspert Rady
23. Wiesław Paluszyński, ekspert Rady

Sekretariat Rady i pracownicy Kancelarii Prezesa Rady Ministrów:

24. Monika Skrzyńska, Zastępca Dyrektora Departamentu Architektury Informacyjnej Państwa w KPRM
25. Krzysztof Głomb, Pełnomocnik Ministra Cyfryzacji do spraw współpracy z administracją samorządową Rzeczypospolitej Polskiej,

26. Joanna Laskowska, KPRM