



**BADANIE STOPNIA INFORMATYZACJI
PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH
DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ**

Wydanie IV

Warszawa, październik 2019 r.

SPIS TREŚCI

- 1.** Informacje wstępne
- 2.** Charakterystyka podmiotów wykonujących działalność leczniczą
- 3.** Poziom informatyzacji podmiotów wykonujących działalność leczniczą
 - a) Infrastruktura
 - b) Elektroniczna Dokumentacja Medyczna oraz interoperacyjność
 - c) Oprogramowanie
 - d) E-usługi oraz inne systemy w zakresie ochrony zdrowia
 - e) Inwestycje
- 4.** Podsumowanie
- 5.** Spis tabel

1. INFORMACJE WSTĘPNE



Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia (CSIOZ) przygotowało i przeprowadziło badanie podmiotów wykonujących działalność leczniczą, którego celem było pozyskanie wiedzy na temat stopnia przygotowania tych podmiotów do realizacji obowiązków wynikających z Ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 września 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, a także zdobycie informacji związanych z rozwojem działań telemedycznych w tych podmiotach.

Wyniki oraz analiza przeprowadzonego badania stanowią materiał analityczny, który może zostać wykorzystany przy tworzeniu dokumentów strategicznych w obszarze informatyzacji systemu ochrony zdrowia w Polsce. **Dokument obrazuje aktualny stan informatyzacji podmiotów leczniczych w Polsce**, co może okazać się pomocne przy planowaniu kolejnych niezbędnych do realizacji działań w ramach procesu informatyzacji. Zgodnie z ustawą o systemie informacji w ochronie zdrowia, obowiązują nowe terminy prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej, w myśl których:

@recepta

wystawianie e-recept będzie obowiązkowe od 1 stycznia 2020 r.

@skierowanie

e-skierowania będą obowiązkowe od 8 stycznia 2021 r.; nowe przepisy dotyczą skierowań wymienionych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 kwietnia 2019 r. w sprawie skierowań wystawianych w postaci elektronicznej w Systemie Informacji Medycznej (Dz.U. z 2019 r. poz. 711);

@dokumentacja medyczna

obowiązek wymiany danych zawartych w elektronicznej dokumentacji medycznej określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 13a za pośrednictwem SIM wejdzie w życie od 8 stycznia 2021 r. Zgłoszenie gotowości do podłączenia do P1 ma nastąpić do 31 grudnia 2019 r.

Ankieta, składająca się z **66 pytań**, została rozesłana do zakładów i podmiotów leczniczych za pośrednictwem autorskiego systemu ankietowego. Podmioty te w terminie od **29.08. do 30.09.2019 r.** przekazywały do CSIOZ wypełnione ankiety. Łącznie wpłynęło **2359** wypełnionych i pozytywnie zweryfikowanych ankiet.

Z wyników ankiety można wywnioskować, że następujące w polskim systemie opieki zdrowotnej zmiany zmierzające do wprowadzenia dla pacjentów jak największych możliwości korzystania z e-usług znajdują odzwierciedlenie w dostosowywaniu się usługodawców – szpitali, świadczeniodawców udzielających ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, zakładów lecznictwa uzdrowiskowego, zakładów opieki długoterminowej – do sprostania wymaganiom nałożonym przez ww. przepisy.

Porównując dane z 2018 roku, **o 16 pkt. %** wzrosła liczba szpitali, które posiadają rozwiązania informatyczne umożliwiające prowadzenie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej, **o 3 pkt. %** wzrosła liczba świadczeniodawców innych niż szpitale, **o 6 pkt. %** zwiększyła się liczba POZ.

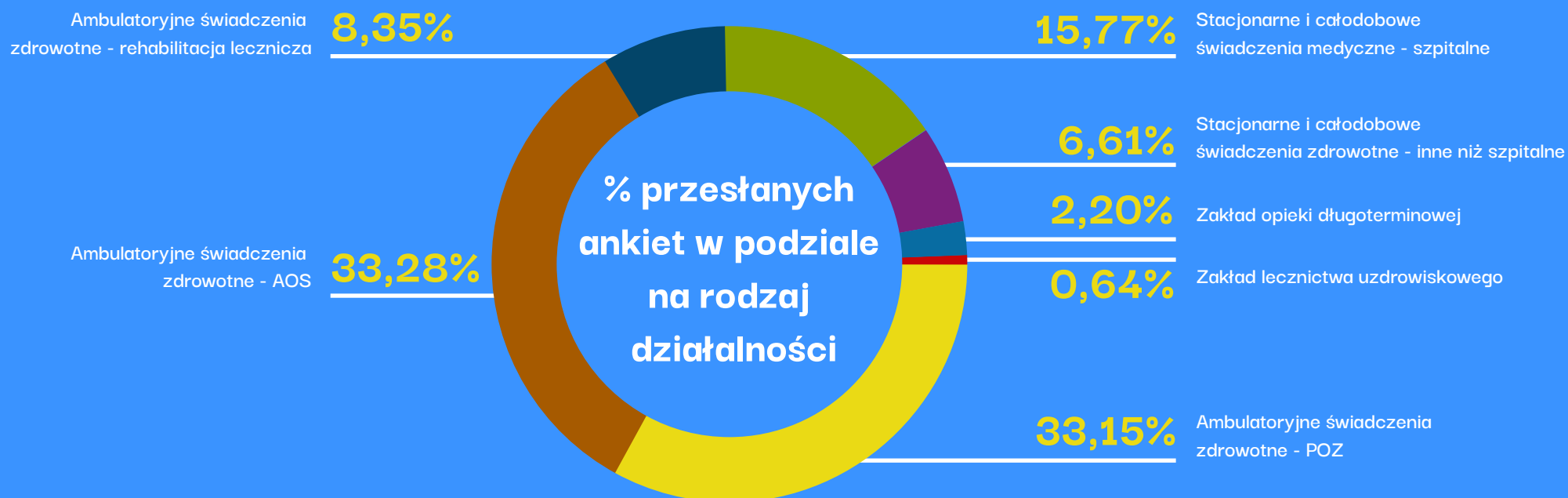
Oznacza to, że w kolejnym roku, na interesariuszy systemu czekają wyzwania związane ze zintensyfikowaniem wprowadzania rozwiązań informatycznych pozwalających na gromadzenie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej.

Wśród wyzwań na najbliższy czas należy wskazać szersze niż dotąd wykorzystanie udostępnionej przez CSIOZ Polskiej Implementacji Krajowej standardu HL7 CDA definiującego składnię i semantykę elektronicznych dokumentów medycznych na potrzeby ich wymiany w środowisku medycznym – stosuje ją jak dotąd jedynie jedna trzecia podmiotów biorących udział w ankiecie.

2. CHARAKTERYSTYKA PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Spśród ankietowanych podmiotów wykonujących działalność leczniczą **74%** jako główny rodzaj działalności wskazało ambulatoryjne świadczenia zdrowotne (AŚZ), w tym **33%** podmiotów specjalizuje się w świadczeniach z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), kolejne **33%** z ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), a **8%** z zakresu rehabilitacji leczniczej.

Następnie **16%** podmiotów wykonuje stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne (szpitale), a **7%** stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne. Klasyfikację uzupełniają zakłady opieki długoterminowej **2%** oraz zakłady lecznictwa uzdrowiskowego **1%**.

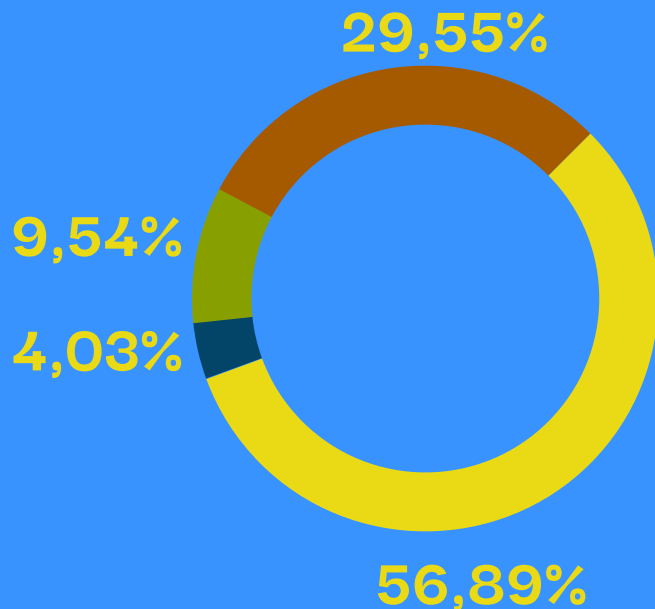


3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

a) INFRASTRUKTURA

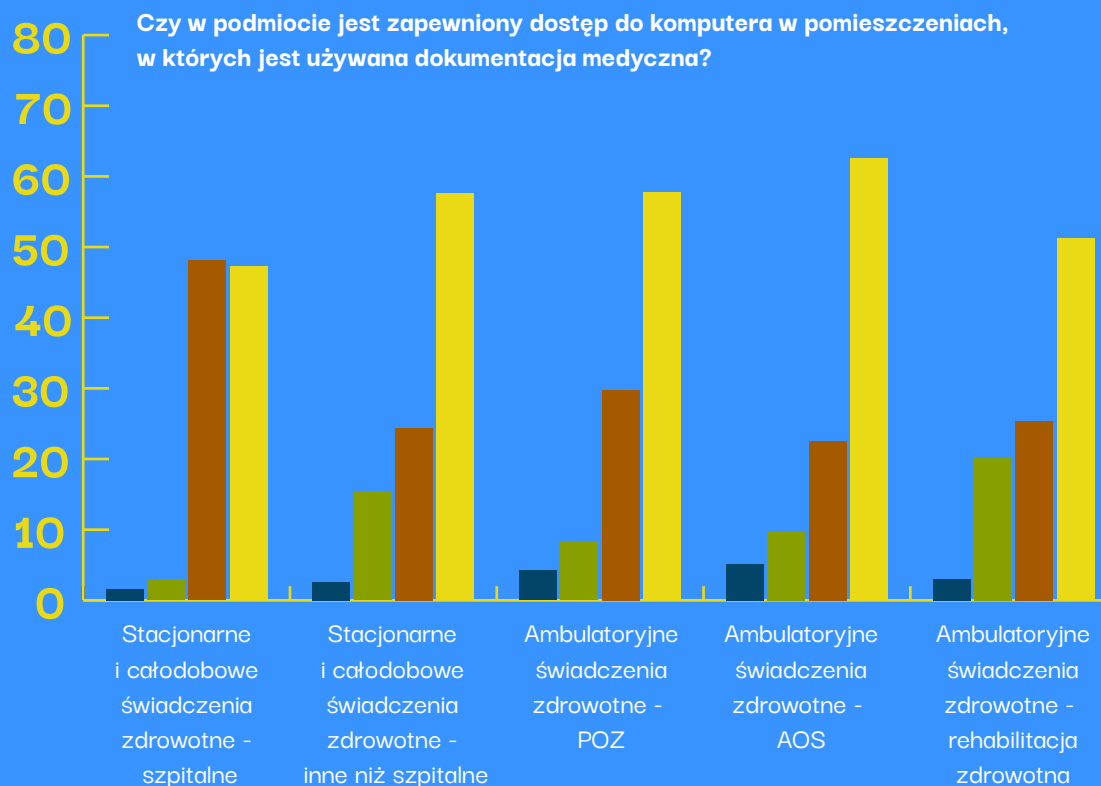
W podmiotach wykonujących działalność leczniczą w przeważającej części pomieszczeń **95,97%**, w których jest przetwarzana dokumentacja medyczna, jest zapewniony dostęp do sieci komputerowej – wykres 2.

% podmiotów, w których jest zapewniony dostęp do sieci komputerowej w pomieszczeniach, w których jest przetwarzana dokumentacja medyczna



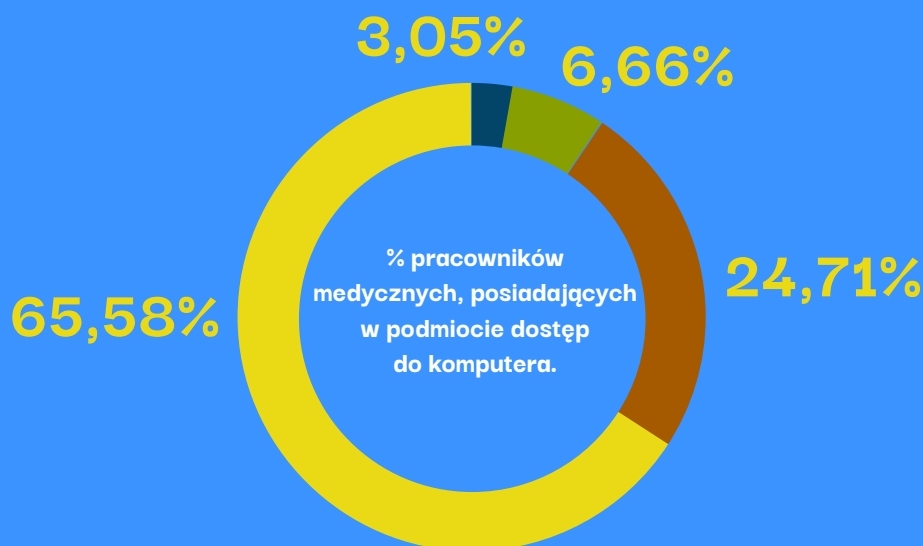
Wykres 3 obrazuje dostępność do pomieszczenia z komputerem w podziale na rodzaj prowadzonej działalności. W stosunku do wyników ankiety przeprowadzonej w 2018 roku można zauważyć, że wzrosła liczba odpowiedzi wskazujących, że wszystkie pomieszczenia, w których jest używana dokumentacja medyczna są wyposażone w dostęp do komputera.

W odniesieniu do szpitali wskaźnik ten wzrósł o **5,15** punktu procentowego, w przypadku świadczeniodawców innych niż szpitale – wzrost o **16 pkt. %**, POZ – wzrost o **10,44 pkt. %**.

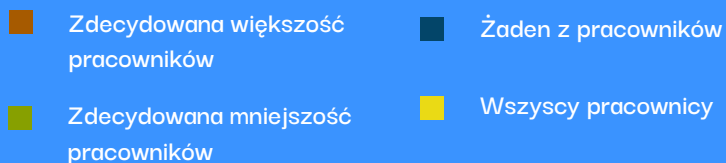


3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Ankietowani zostali poproszeni o wskazanie, ilu pracowników medycznych posiada w podmiocie dostęp do komputera. W zdecydowanej większości podmiotów – ogółem w **90,29%** – wszyscy pracownicy medyczni posiadają dostęp do komputera – wykres 4.



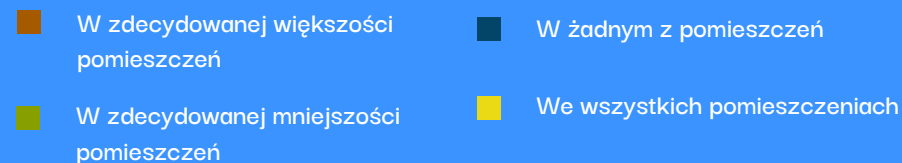
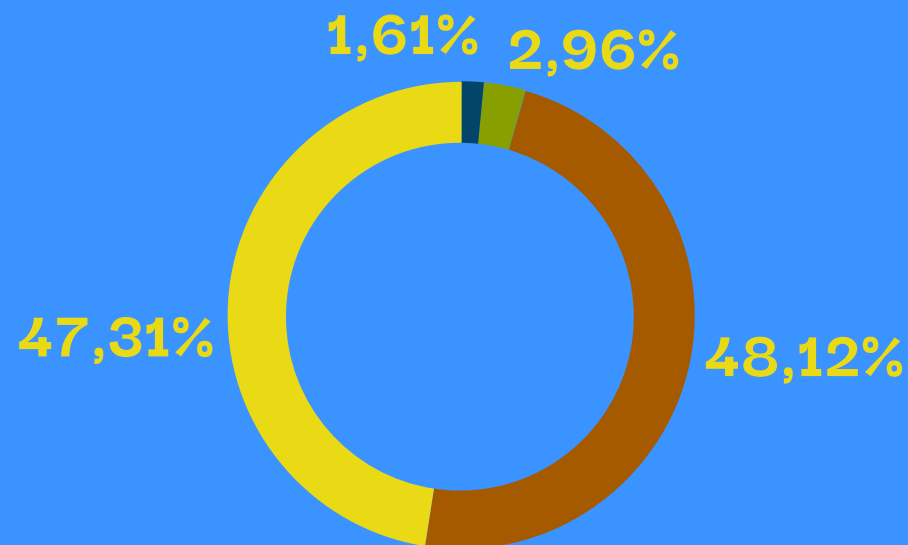
Spośród ankietowanych świadczeniodawców jedynie zakłady lecznictwa uzdrowiskowego nie wskazywały w swoich odpowiedziach na żadne ograniczenia z dostępem do sieci komputerowej, jak i dostępem pracowników do komputera. Pozostali ankietowani (AŚZ, jednostki świadczące stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne – szpitale, jednostki świadczące stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne – inne niż szpitale, zakłady opieki długoterminowej) wskazywali na brak dostępu, czy to do sieci komputerowej – ogółem **4%** odpowiedzi, czy do komputera – ogółem **3,05%** odpowiedzi.



Wykres 5 przedstawia kształtowanie się dostępu do sieci komputerowej w pomieszczeniach, w których jest przetwarzana dokumentacja medyczna w jednostkach świadczących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w **szpitalach**.

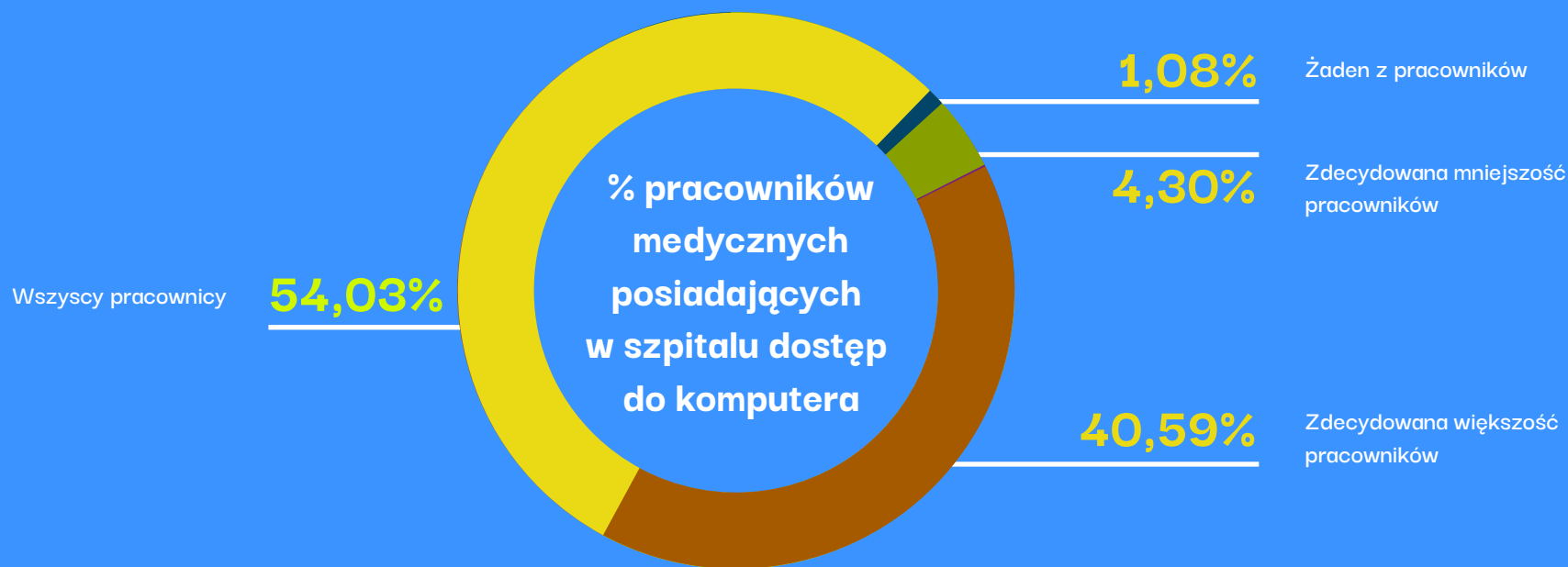
1,61% ankietowanych szpitali nie zapewnia takiego dostępu w żadnym z pomieszczeń.

% szpitali, w których jest zapewniony dostęp do sieci komputerowej w pomieszczeniach, w których jest przetwarzana dokumentacja medyczna



3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Wykres 6 przedstawia kształtowanie się dostępu pracowników medycznych do komputera w jednostkach świadczących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne – szpitale. **1,08%** ankietowanych szpitali nie zapewnia takiego dostępu żadnemu z pracowników.

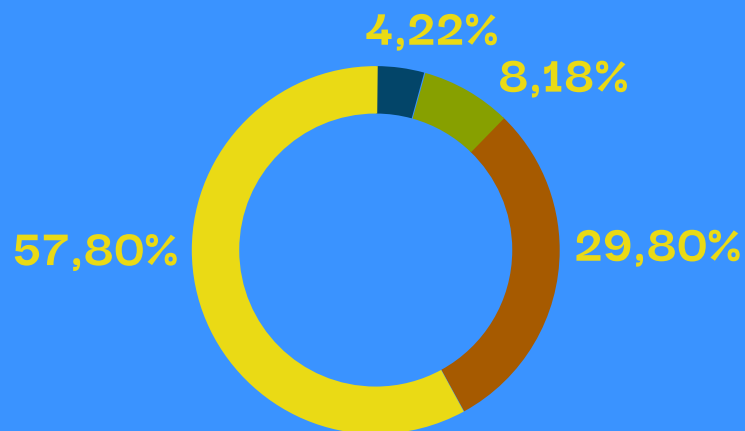


Największy odsetek braku dostępności do sieci komputerowej, jak i do komputera występuje w **zakładach opieki długoterminowej** – jest to odpowiednio **11,54%** i **9,62%** ankietowanych świadczeniodawców.

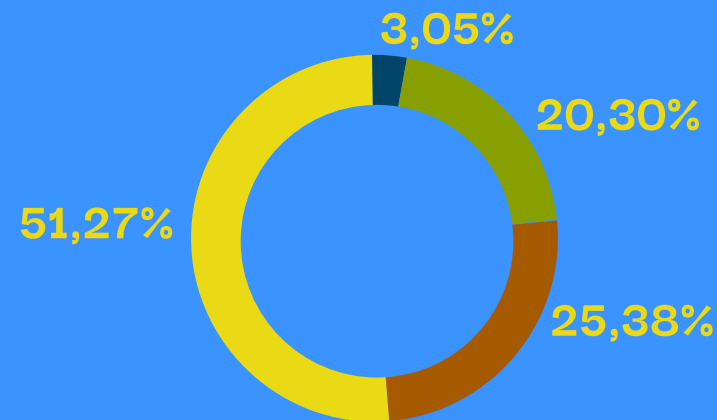
3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Prezentacja dostępu do sieci komputerowej, zapewniona przez AŚZ z podziałem na POZ, AOS i rehabilitację leczniczą, została przedstawiona na wykresach 7, 8 i 9.

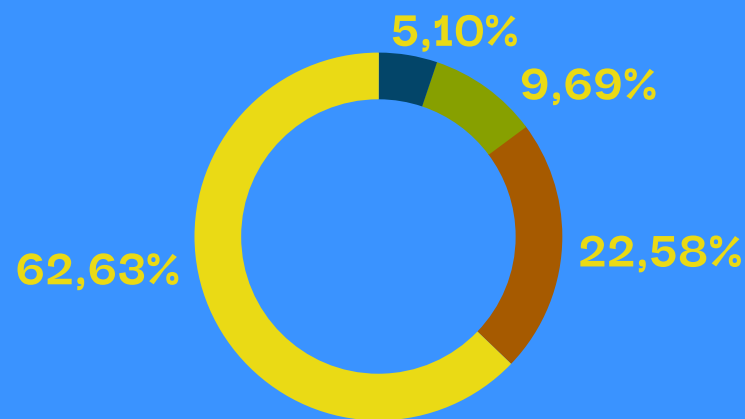
% AŚZ - POZ, w których zapewniony jest dostęp do sieci komputerowej w pomieszczeniach, w których jest przetwarzana dokumentacja medyczna



% AŚZ - rehabilitacja lecznicza, w których zapewniony jest dostęp do sieci komputerowej w pomieszczeniach, w których jest przetwarzana dokumentacja medyczna



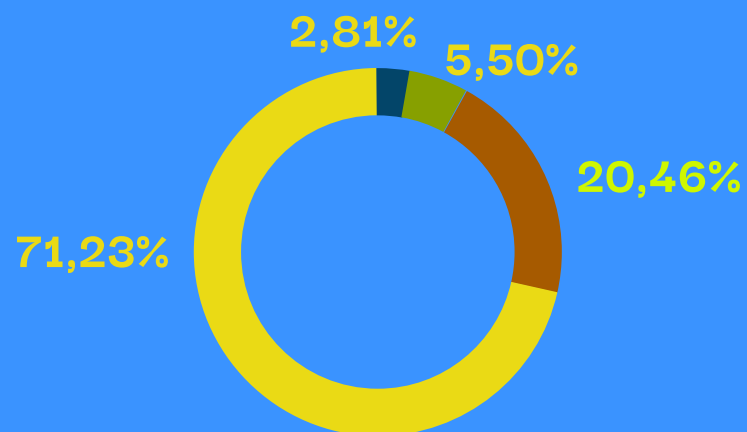
% AŚZ - Ambulatorium, w których zapewniony jest dostęp do sieci komputerowej w pomieszczeniach, w których jest przetwarzana dokumentacja medyczna



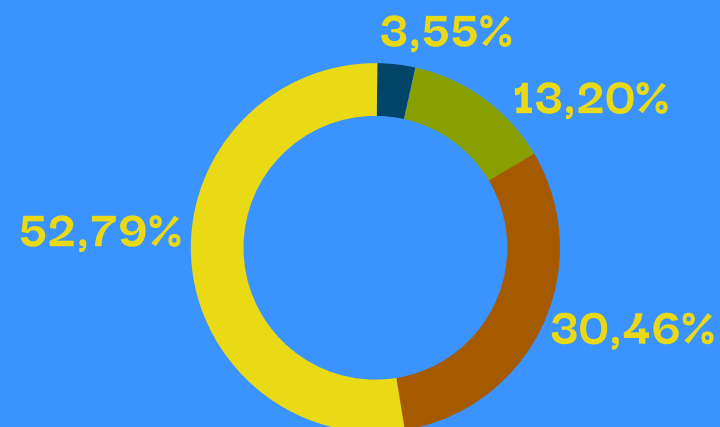
3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Prezentacja dostępu pracowników medycznych do komputera, zapewniona przez AŚZ z podziałem na POZ, AOS i rehabilitację leczniczą, została przedstawiona na wykresach 10, 11 i 12.

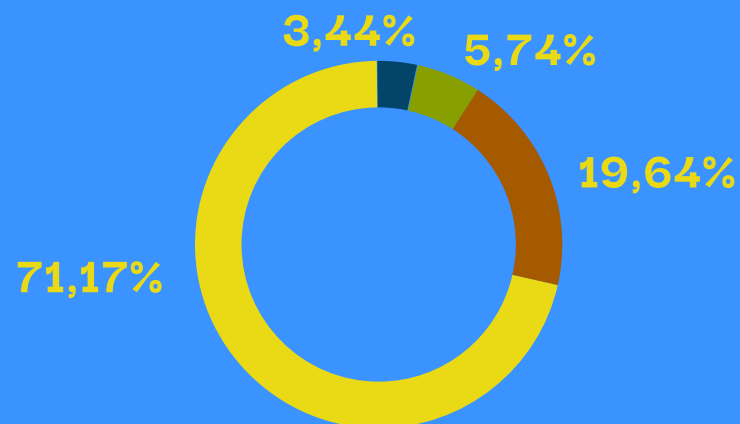
% pracowników posiadających dostęp do komputera w AŚZ - POZ



% pracowników medycznych posiadających dostęp do komputera w AŚZ - rehabilitacja lecznicza



% pracowników medycznych posiadających dostęp do komputera w AŚZ - AOS



3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

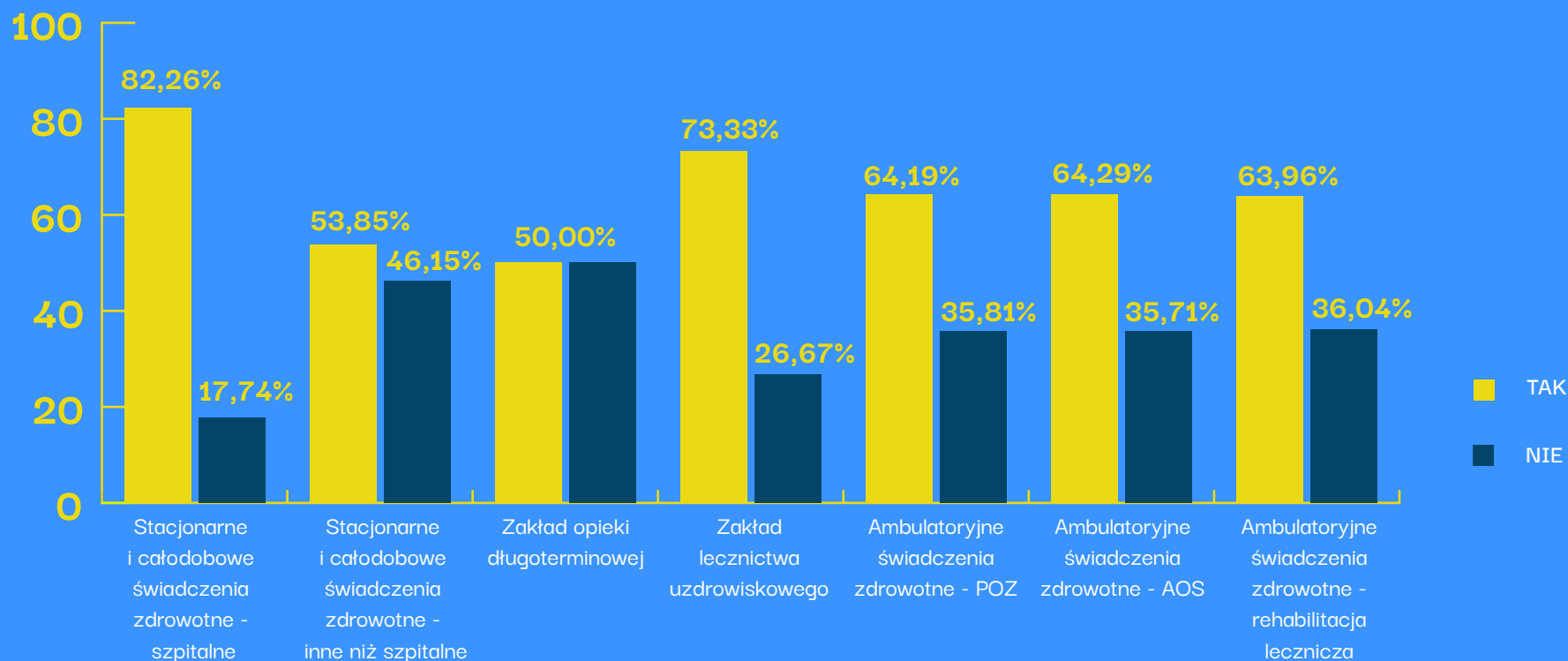
b) ELEKTRONICZNA DOKUMENTACJA MEDYCZNA ORAZ INTEROPERACYJNOŚĆ

Interesującą kwestią z perspektywy przygotowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą do realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia jest posiadanie przez te podmioty rozwiązania informatycznego umożliwiającego prowadzenie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej.

Wyniki badania pokazują, że około **82%** ankietowanych szpitali, ponad **53%** jednostek innych niż szpitalne oferujących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, **50%** zakładów opieki długoterminowej, około **73%** zakładów lecznictwa uzdrowiskowego oraz po około **64%** AŚZ POZ, AŚZ AOS i AŚZ - rehabilitacja lecznicza posiada takie rozwiązanie - wykres 13.

Porównując dane z 2018 roku, o **16 pkt. %** wzrosła liczba szpitali, które posiadają ww. rozwiązania informatyczne, o **3 pkt. %** wzrosła liczba świadczeniodawców innych niż szpitale, o **6 pkt. %** zwiększyła się liczba POZ.

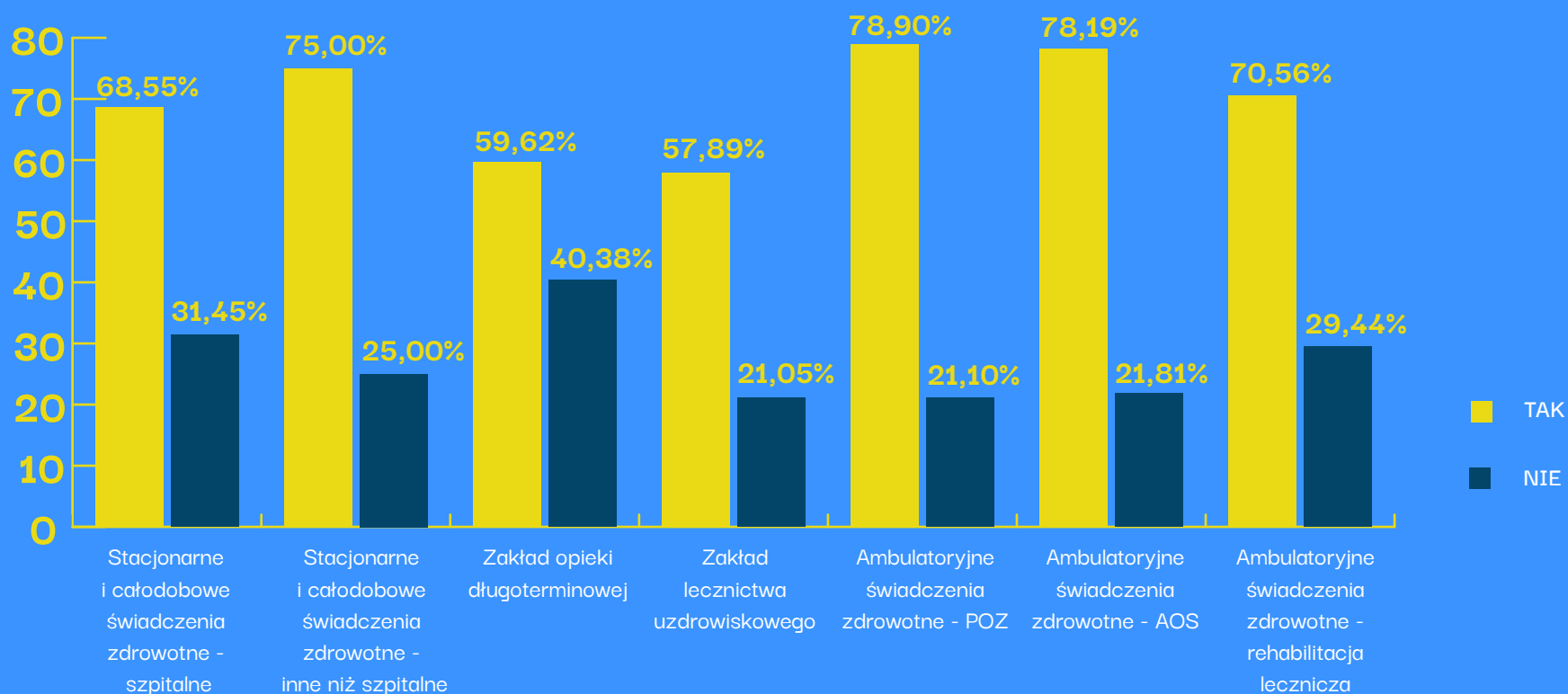
Czy podmiot posiada rozwiązania informatyczne umożliwiające prowadzenie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej?



3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Ponad **75%** wszystkich ankietowanych podmiotów, niezależnie od prowadzonej działalności, oświadczyło, że posiada wystarczającą liczbę stanowisk komputerowych do wdrożenia EDM. Wystarczającą liczbę takich stanowisk posiada: **68,55%** szpitali, **75%** świadczeniobiorców innych niż szpitale oferujących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, prawie **60%** zakładów opieki długoterminowej, ponad **57%** zakładów lecznictwa uzdrowiskowego, prawie **79%** AŚZ POZ, ponad **78%** AŚZ AOS, ponad **70%** AŚZ - rehabilitacja lecznicza (wykres 14).

Czy jednostka posiada liczbę stanowisk komputerowych, która jest wystarczająca do wdrożenia EDM?



3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Ankietowanym prowadzącym EDM zadano pytania dotyczące zakresu gromadzonych informacji. Poproszono o wskazanie, czy podmiot gromadzi dane o:

- rozpoznaniu choroby, problemu zdrowotnego lub urazu, wynikach przeprowadzonych badań, przyczynie odmowy przyjęcia do szpitala, udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz ewentualnych zaleceniach – w przypadku odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- informacji dla lekarza kierującego świadczeniobiorcą do poradni specjalistycznej lub leczenia szpitalnego o rozpoznaniu, sposobie leczenia, rokowaniu, ordynowanych lekach, środkach spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobach medycznych, w tym okresie ich stosowania i sposobie dawkowania oraz wyznaczonych wizytach kontrolnych, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- karcie informacyjnej z leczenia szpitalnego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Większość ankietowanych szpitali – **63,98%** – prowadzi EDM w zakresie informacji o rozpoznaniu choroby, problemu zdrowotnego lub urazu, wynikach przeprowadzonych badań, przyczynie odmowy przyjęcia do szpitala, udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz ewentualnych zaleceniach – w przypadku odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Podobnie, większość uzdrowisk – **66,67%** – prowadzi EDM w zakresie ww. danych. Pozostałe podmioty wykonujące działalność medyczną nie osiągnęły **50%** progu wdrożenia EDM w ww. zakresie: jednostki inne niż szpitale – **41,03%**, zakłady opieki długoterminowej – **25%**, POZ – **47,13%**, AOS – **47,07%**, AŚZ – rehabilitacja lecznicza – **49,24%**.

Spośród badanych podmiotów jedynie większość ankietowanych szpitali – **55,38%** – gromadzi w EDM dane o informacji dla lekarza kierującego świadczeniobiorcą do poradni specjalistycznej lub leczenia szpitalnego o rozpoznaniu, sposobie leczenia, rokowaniu, ordynowanych lekach, środkach spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobach medycznych, w tym okresie ich stosowania i sposobie dawkowania oraz wyznaczonych wizytach kontrolnych, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Pozostałe jednostki wykazują następujący odsetek gotowości: jednostki inne niż szpitale – **28,21%**, zakłady opieki długoterminowej – **19,23%**, uzdrowiska – **26,67%**, POZ – **38,24%**, AOS – **43,62%**, AŚZ – rehabilitacja lecznicza – **38,56%**.

Większość ankietowanych szpitali – **65,05%** – prowadzi EDM w zakresie informacji o karcie informacyjnej z leczenia szpitalnego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

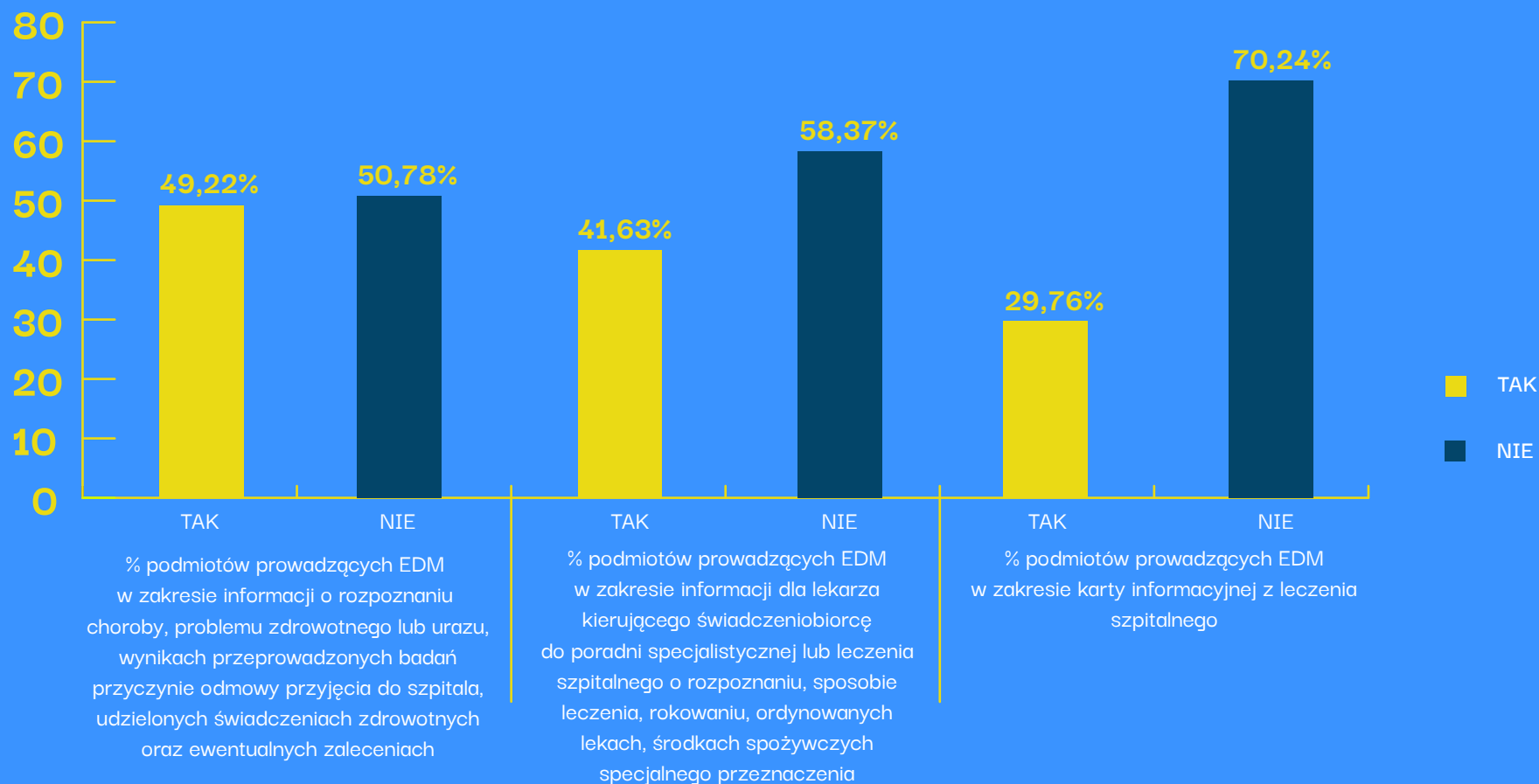
3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Podobnie, większość AŚZ - rehabilitacja lecznicza **77,66%** prowadzi EDM w zakresie ww. danych.

Pozostałe podmioty wykonujące działalność medyczną nie osiągnęły 50% progu wdrożenia EDM w ww. zakresie: jednostki inne niż szpitale - **33,97%**, zakłady opieki długoterminowej - **21,15%**, uzdrowiska - **46,67%**, POZ - **21,74%**, AOS - **22,45%**.

Dane zbiorcze dotyczące wszystkich podmiotów przedstawia wykres 15.

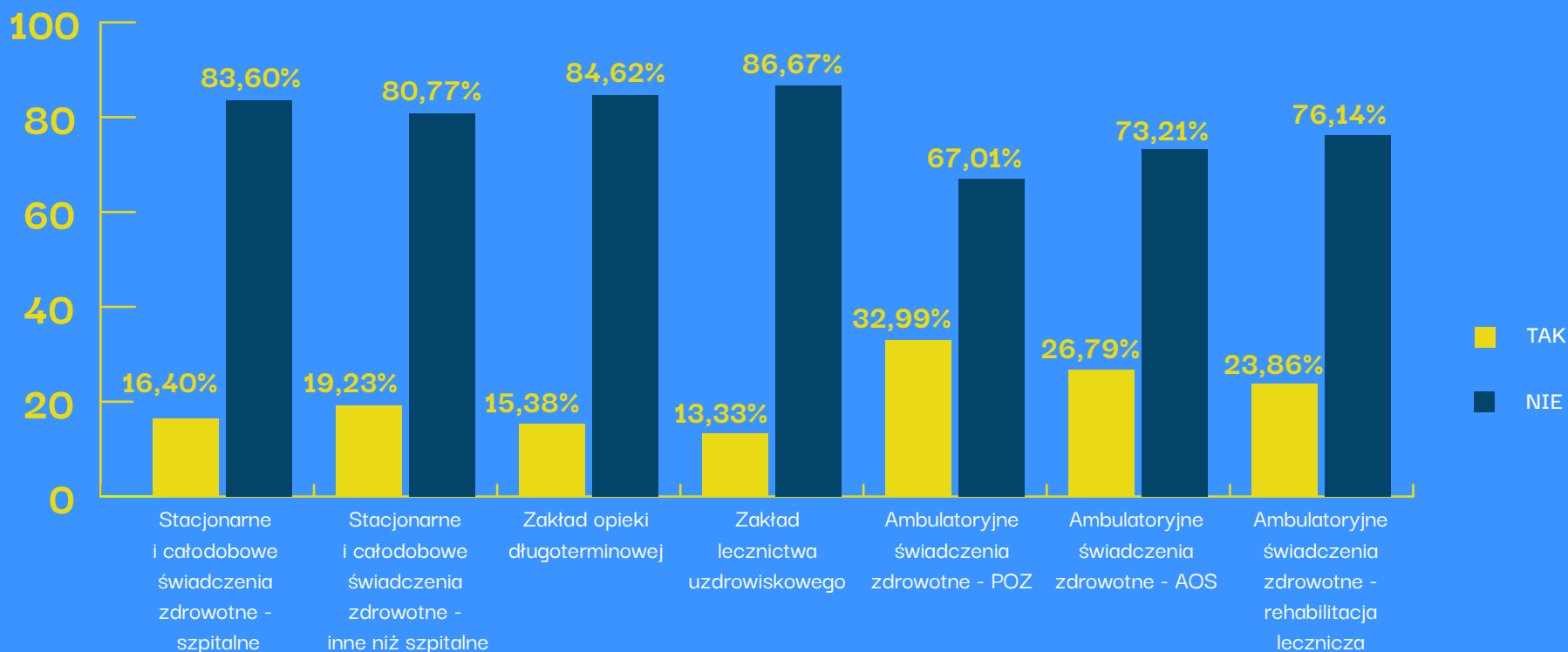
Czy podmiot prowadzący EDM gromadzi dane określone w legendzie wykresu?



3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Ponad **73%** podmiotów poddaje digitalizacji dokumentację prowadzoną w postaci papierowej. Na tę wartość składają się wyniki, zobrazowane na wykresie 16.

Czy jednostka prowadzi digitalizację dokumentacji papierowej?

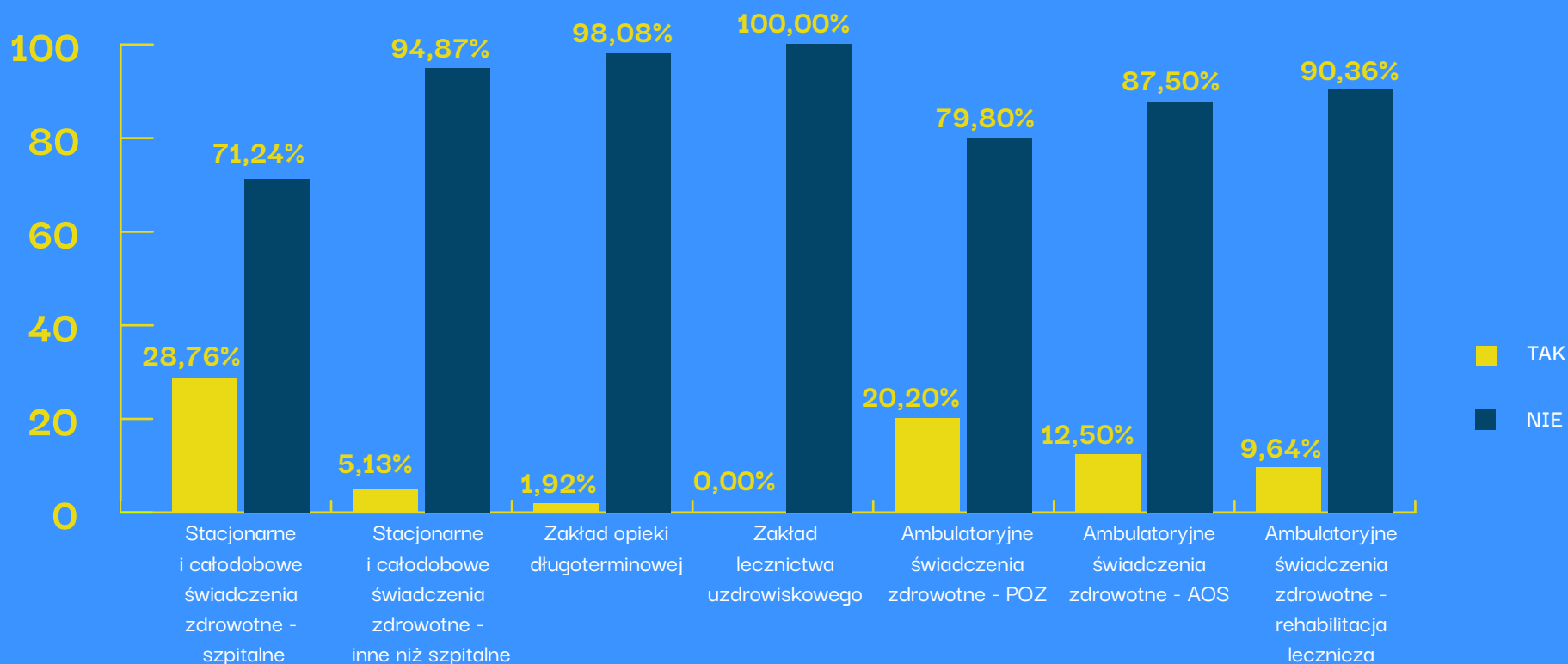


3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Aż **83,34%** ogółu badanych świadczeniodawców nie wdrożyło usług elektronicznych przeznaczonych dla innych podmiotów leczniczych, usługi te funkcjonują jedynie w **16,66%** podmiotów. Analizując dane według rodzaju działalności podmiotów, można stwierdzić, że odsetek negatywnych odpowiedzi w tym zakresie nie spada poniżej **71%**. Oznacza to, że większość podmiotów nie wdrożyło ww. usług. Z badania wynika ponadto, że w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego żaden z ankietowanych podmiotów nie wdrożył ww. usług – **100%** ankietowanych odpowiedziało negatywnie. W stosunku do wyników badania przeprowadzonego w 2018 r. wzrósł o **7,52 pkt. %** odsetek szpitali, które wdrożyły tego typu usługi. Na stałym poziomie utrzymuje się liczba POZ, które wykorzystują ww. usługi.

Wykres 17 przedstawia odsetek podmiotów mających wdrożone usługi elektroniczne dedykowane innym podmiotom leczniczym.

Czy podmiot ma wdrożone usługi elektroniczne dedykowane innym podmiotom leczniczym?

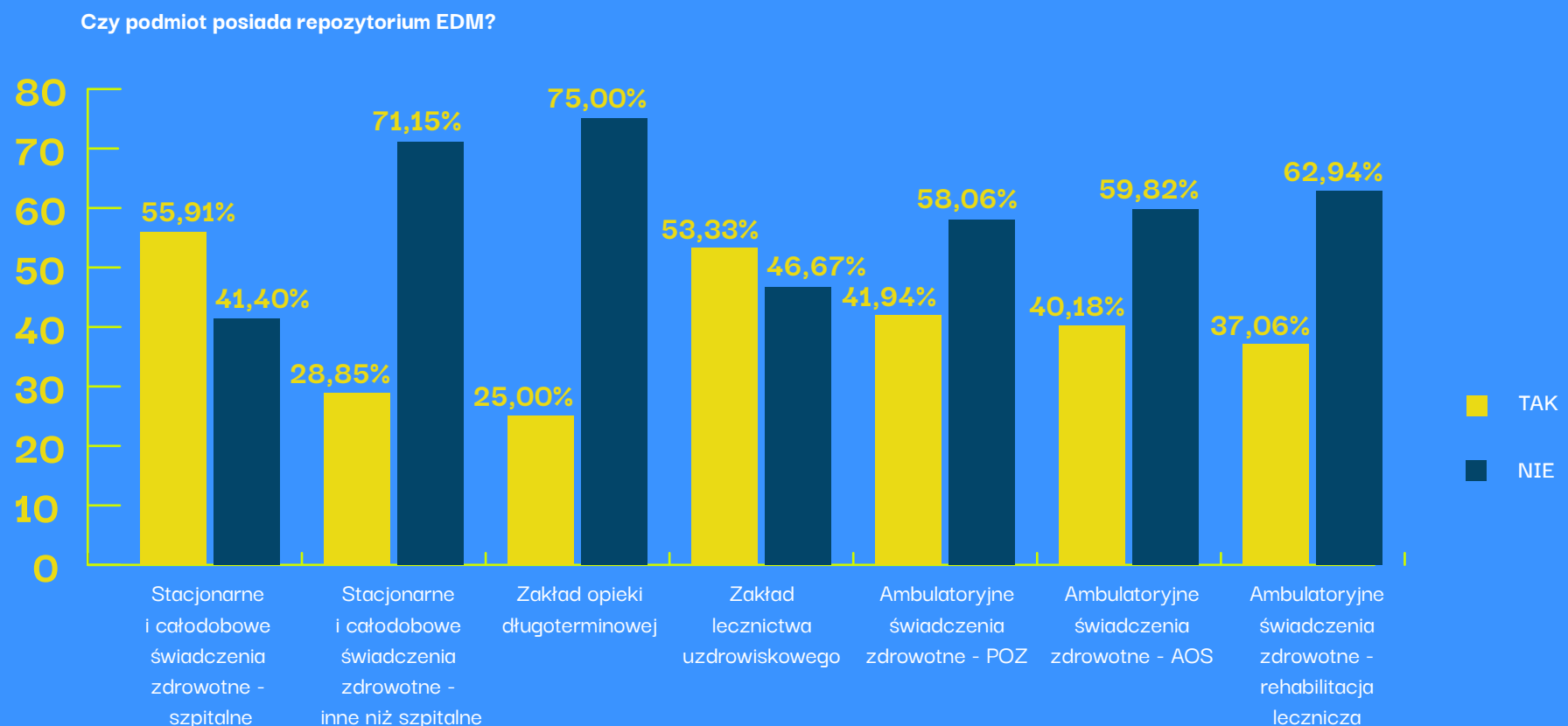


3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Ponad **55%** szpitali, blisko **29%** stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne oraz mniej niż połowa AŚZ, w tym **41,94%** POZ, posiada Repozytorium EDM, rozumiane jako miejsce składowania dokumentów elektronicznych wraz z metadanymi na potrzeby ich wyszukiwania.

Wobec roku 2018 wartości zmieniły się następująco: szpitale – wzrost o **30 pkt. %**, inne niż szpitale – wzrost o **11 pkt. %**, POZ – wzrost o **30 pkt. %**, podobny wzrost nastąpił w pozostałych AŚZ.

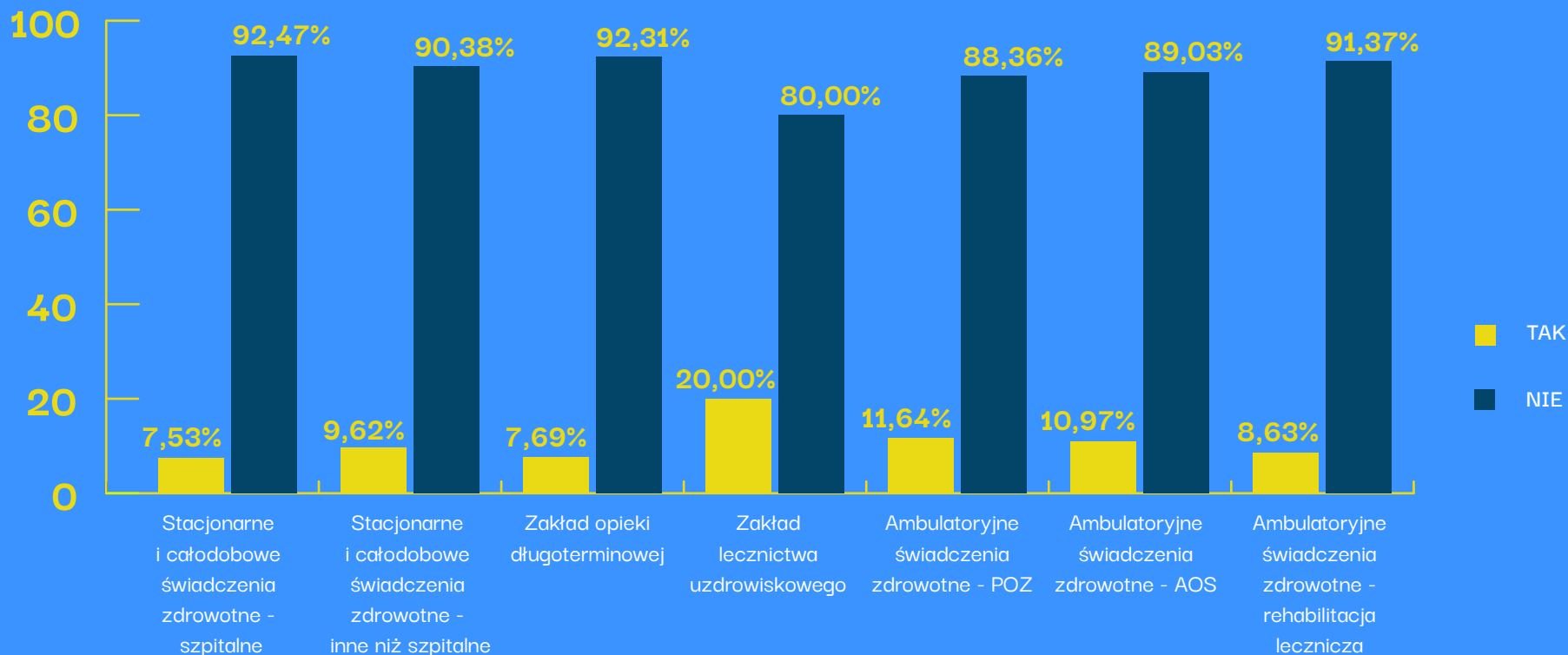
Wykres 18 przedstawia odsetek podmiotów posiadających Repozytorium EDM.



3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Niewielka liczba podmiotów prowadzi elektroniczny zapis zgód pacjenta dotyczących np. wykonania zabiegu, wypisu na życzenie, wyboru rodzaju znieczulenia, zgody na pobranie/udostępnienie dokumentacji medycznej z/do innej placówki. Ogółem jest to jedynie **10,34%** badanych podmiotów. Wykres 19 przedstawia odsetek podmiotów prowadzących elektroniczny zapis zgód pacjenta. W każdym z rodzajów podmiotów można zauważyć spadek odpowiedzi pozytywnych w stosunku do roku poprzedniego, i tak: szpitale o ponad **8 pkt. %**, stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne - inne niż szpitale o prawie **6 pkt. %**, POZ o **6 pkt. %**.

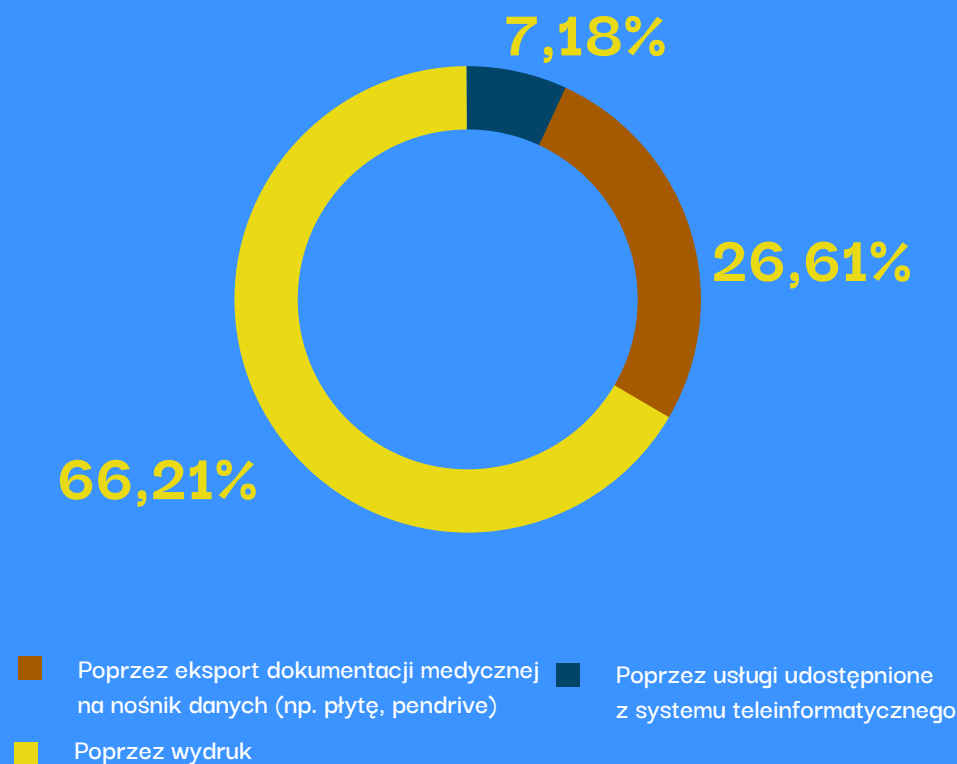
Czy podmiot prowadzi elektroniczny zapis zgód pacjenta dotyczących np. wykonania zabiegu, wypisu na życzenie, wyboru rodzaju znieczulenia, zgody na pobranie/udostępnienie dokumentacji medycznej z/do innej placówki?



3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

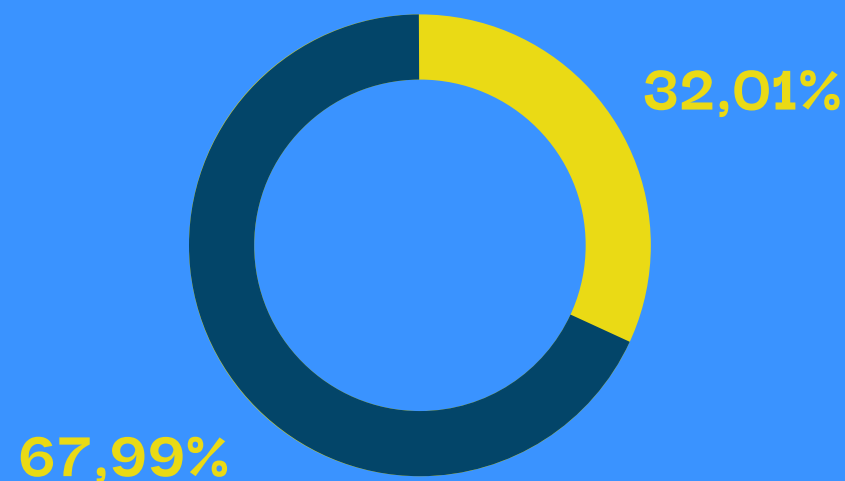
Podmioty zapytane o aktualny sposób udostępniania innemu podmiotowi leczniczemu dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej najczęściej wskazywały wydruk **66%**, następnie poprzez eksport dokumentacji na nośnik elektroniczny **26%**, poprzez usługi elektroniczne udostępnione z systemu informatycznego **7%** - wykres 20. Wzrost wykorzystania możliwości przesyłania dokumentacji za pośrednictwem usług elektronicznych zwiększył się w stosunku do roku 2018 o nieco ponad **2 pkt. %**. Natomiast o **13 pkt. %** zmalał udział wydruku.

W jaki sposób podmiot udostępni innemu podmiotowi leczniczemu dokumentację medyczną w postaci elektronicznej?



Większość podmiotów nie stosuje udostępnionej przez CSIOZ Polskiej Implementacji Krajowej HL7 CDA. Stan ten nie zmienił się w odniesieniu do roku 2018.

Czy podmiot stosuje Polską Implementację Krajową HL7?



TAK

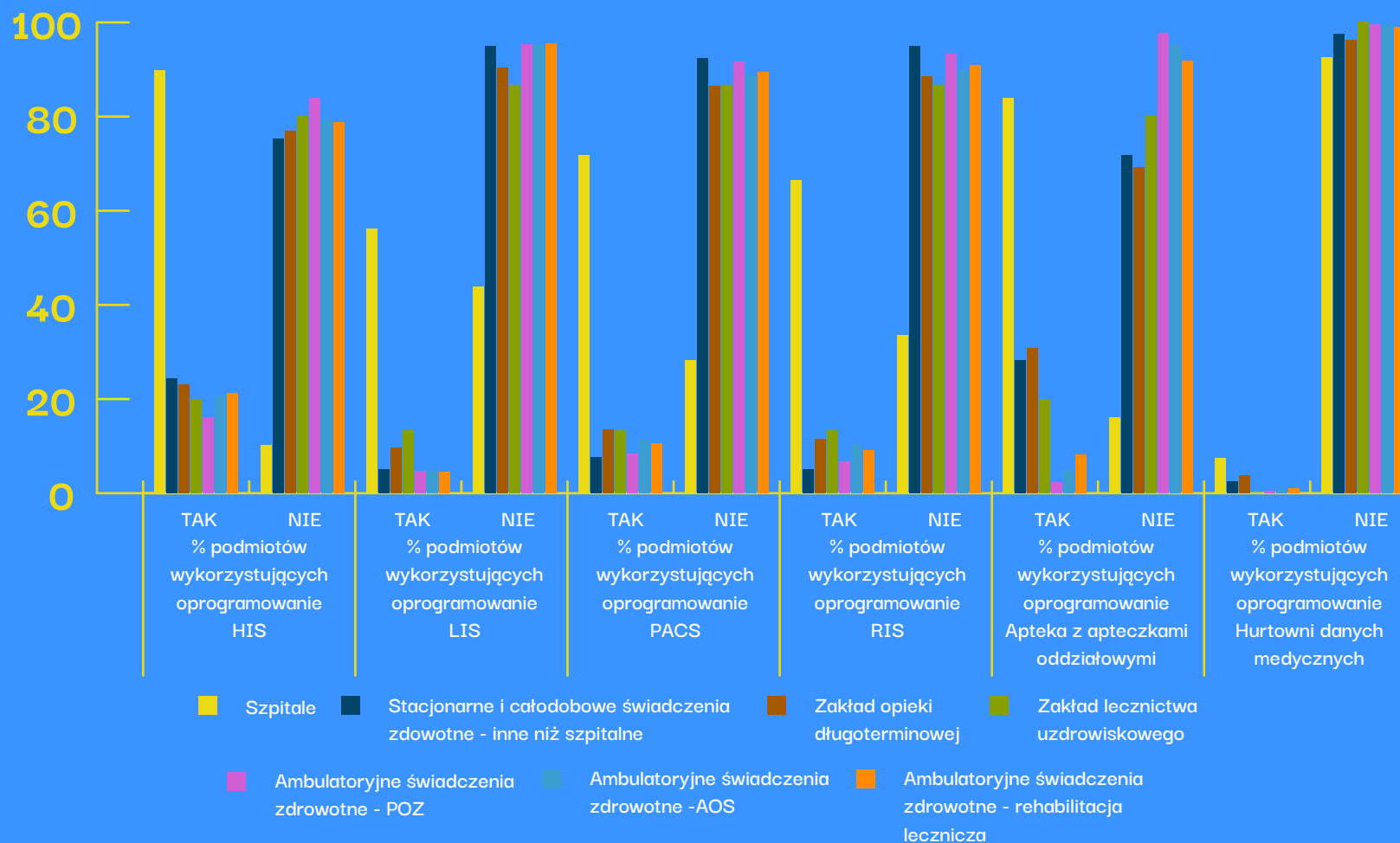
NIE

3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

c) OPROGRAMOWANIE

Z wyników ankiety wynika, że oprogramowania: HIS, LIS, PACS, RIS, Apteka, Hurtownia danych medycznych nie są wykorzystywane w większości podmiotów. HIS, LIS, PACS, RIS, Apteka są wykorzystywane w większości szpitali. Ogółem są one stosowane tylko w **30%** jednostek. Wykres 22 przedstawia odpowiedzi w podziale na rodzaje działalności.

Odpowiedzi podmiotów dotyczące stosowania ww. oprogramowania w podziale na rodzaje działalności



3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

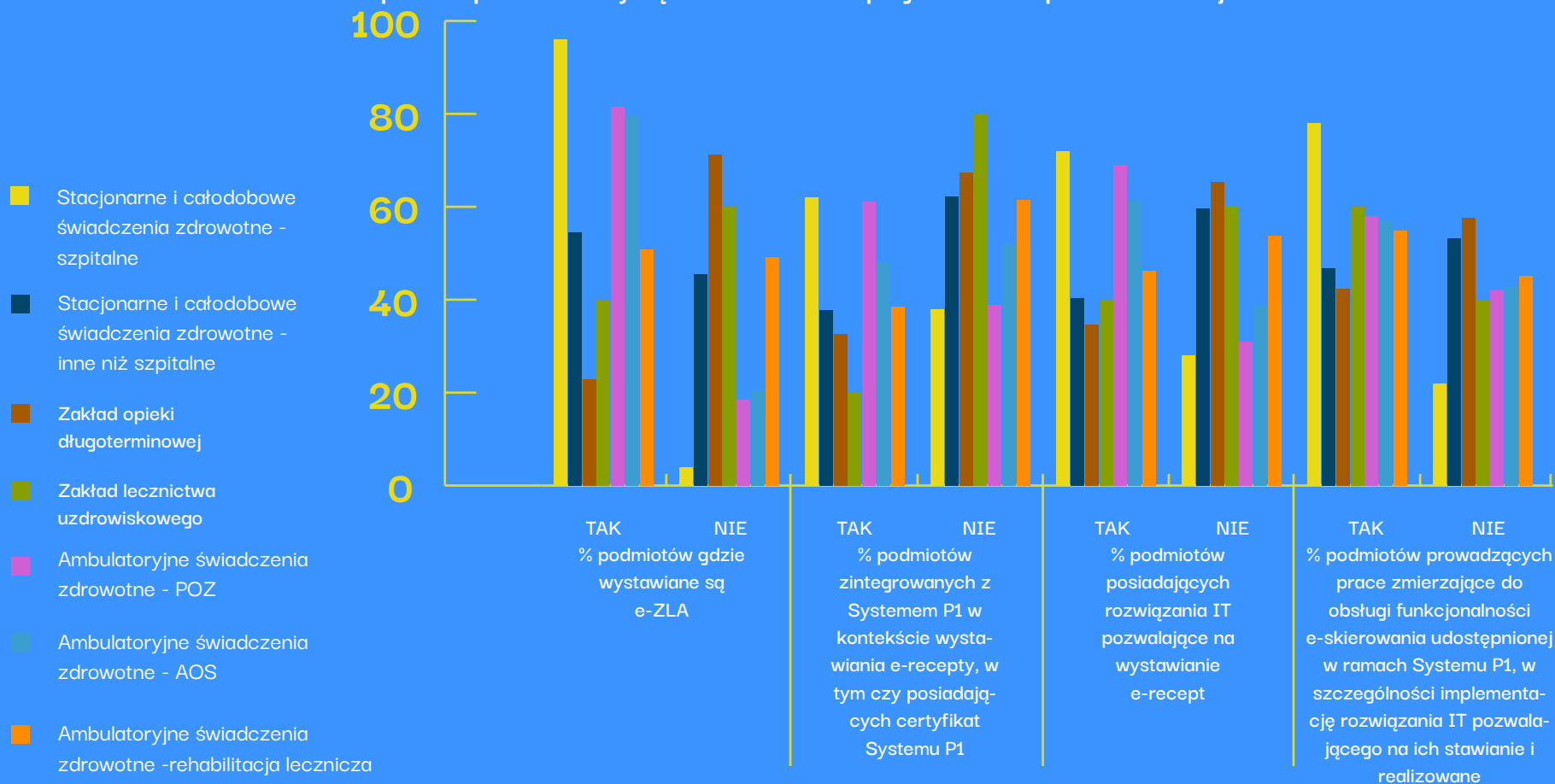
d) E-USŁUGI ORAZ INNE SYSTEMY W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA

W **77,41%** podmiotów są wystawiane e-ZLA, **52,65%** ogółu ankietowanych podmiotów jest zintegrowanych z systemem P1 w kontekście wystawiania e-recepty (**62,19%** podmiotów posiada rozwiązania IT pozwalające na wystawianie e-recept), **59,47%** prowadzi prace zmierzające do obsługi e-skierowania.

Pacjenci mają dostęp do e-usług poprzez stronę www w przypadku **27,05%** podmiotów. Usługę e-rejestracji ma wdrożone **57,5%** szpitali (wzrost o **11 pkt. %** wobec roku 2018), **18,6%** świadczeniodawców innych niż szpitale (spadek o **6 pkt. %**), **25%** POZ (spadek o **2 pkt. %**).

Wykres 23 obrazuje odsetek podmiotów wykorzystujących e-usługi.

Odpowiedzi podmiotów dotyczące stosowania ww. oprogramowania w podziale na rodzaje działalności



3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Podmioty wykorzystują systemy IT zintegrowane z systemami NFZ, takimi jak: AP-KOLCE (kolejki centralne) i/lub LIO CZ (listy oczekujących). Odsetek ogółu podmiotów stosujących te systemy wynosi **47,44%**. Z czego są one stosowane w większości szpitali – **72,85%**. W pozostałych przypadkach wykorzystywanie systemów IT zintegrowanych z systemami NFZ oscyluje między **30% a 40%**. Jedynie w AOS i AŚZ – rehabilitacja lecznicza przekracza nieznacznie **50%**.

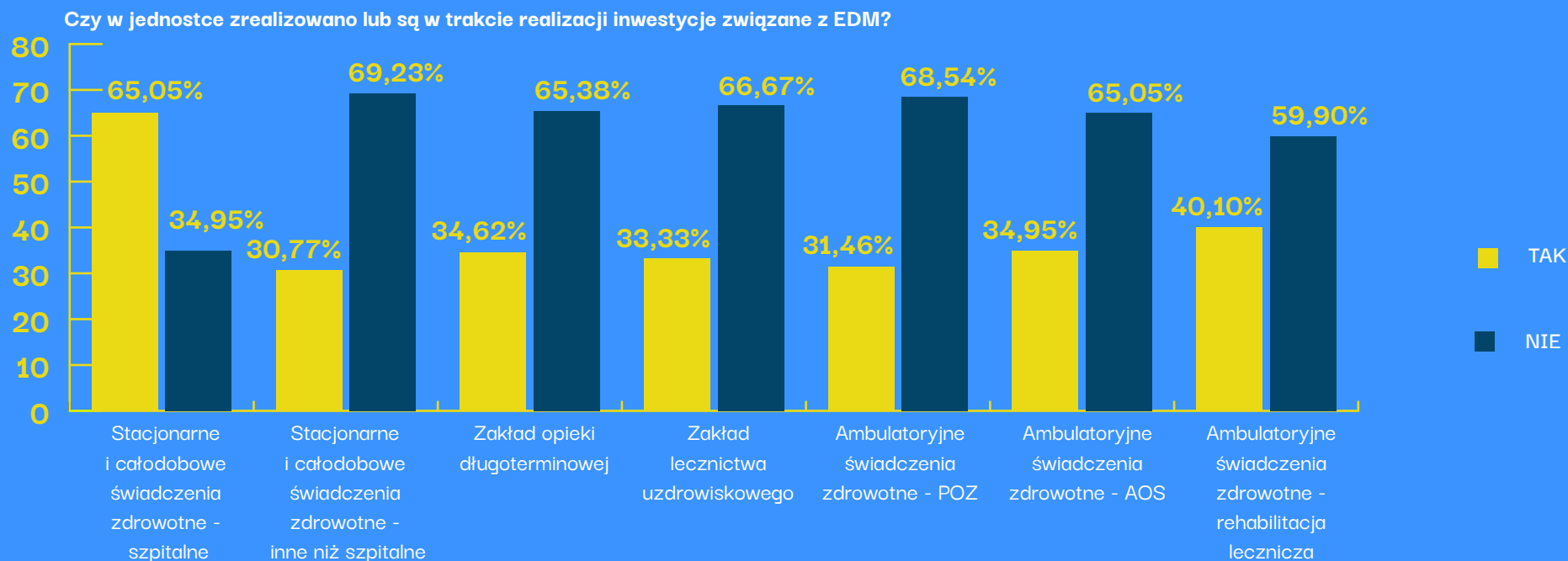
Elektroniczna Skrzynka Podawcza ePUAP jest wykorzystywana przez **38,11%** ogółu ankietowanych podmiotów. Przy czym szpitale (**76,88%** wszystkich badanych) stanowią większość podmiotów, w których stosuje się to rozwiązanie i jest to znaczący wzrost wobec wyników z roku 2018 – o **23 pkt. %**. W pozostałych podmiotach wartości nie przekraczają **45%** (poza uzdrowiskami – tu **60%** jednostek wykorzystuje ePUAP), można jednak zauważyć kilkukrotne wzrosty wykorzystania ePUAPu w stosunku do poprzedniego badania.

Niestety, podmioty nie wykorzystują w swojej działalności telemedycyny. Jedynie **11,91%** z nich stosuje to rozwiązanie (spadek o ponad **4 pkt. %** w stosunku do roku 2018).

e) INWESTYCJE

61,34% ogółu podmiotów zrealizowało lub jest w trakcie realizacji inwestycji IT niezbędnych do prowadzenia wymiany EDM.

Wykres 24 przedstawia procent jednostek, które zrealizowały lub są w trakcie realizacji inwestycji niezbędnych do prowadzenia wymiany EDM.

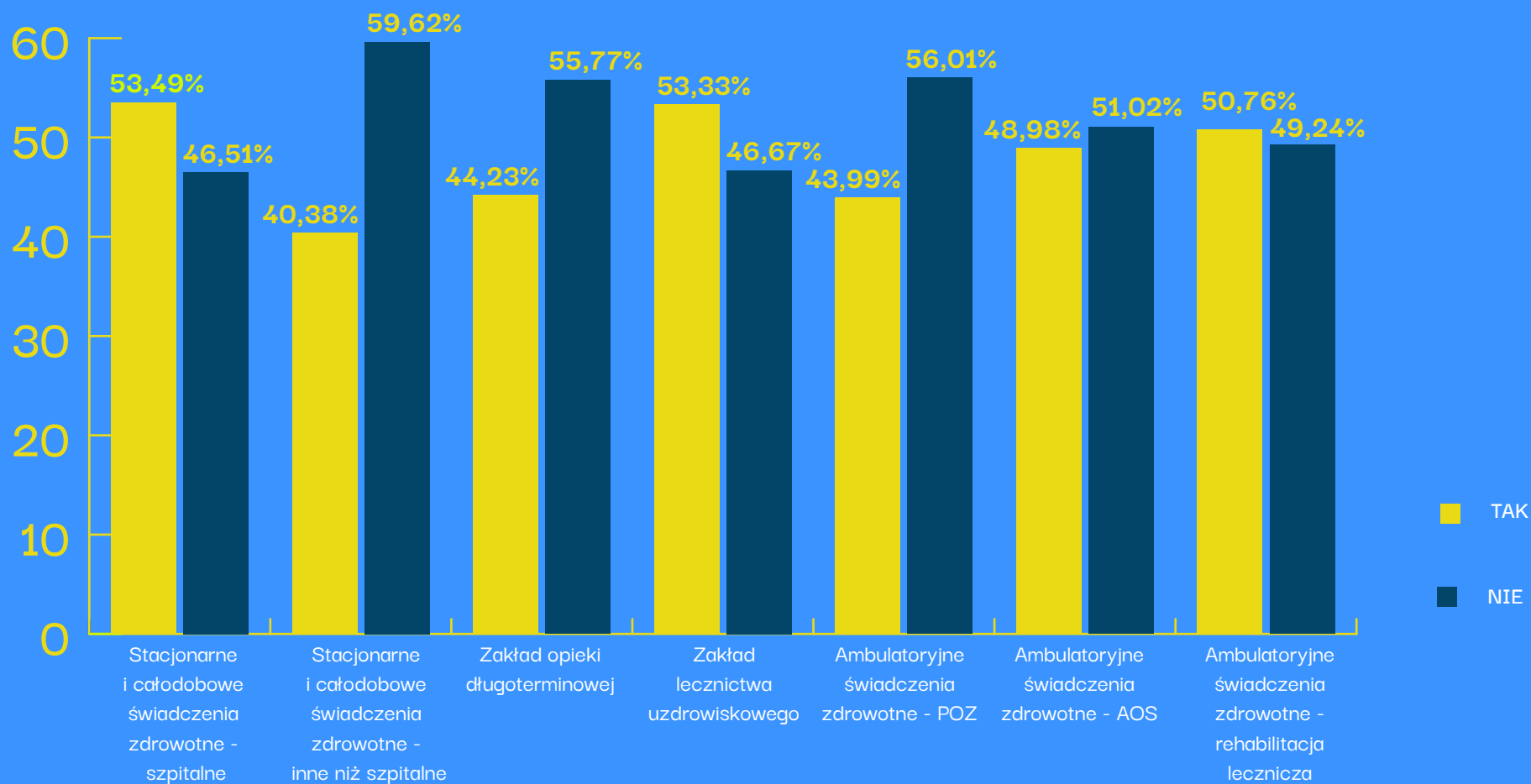


3. POZIOM INFORMATYZACJI PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

47,56% ogółu podmiotów planuje realizację inwestycji IT niezbędnych do prowadzenia wymiany EDM.

Wykres 25 przedstawia procent jednostek, które planują realizację inwestycji niezbędnych do prowadzenia wymiany EDM.

Czy planowana jest realizacja inwestycji niezbędnych do prowadzenia wymiany EDM?



4. PODSUMOWANIE

W wyniku przeprowadzonego badania do CSIOZ łącznie wpłynęło **2359** wypełnionych i pozytywnie zweryfikowanych ankiet.

Spośród ankietowanych podmiotów wykonujących działalność leczniczą **74%** jako główny rodzaj działalności wskazało ambulatoryjne świadczenia zdrowotne (AŚZ), w tym **33%** podmiotów specjalizuje się w świadczeniach z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), kolejne **33%** – z ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), a **8%** – z zakresu rehabilitacji leczniczej.

Następnie **16%** podmiotów wykonuje stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne (szpitale), a **7%** – stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne. Klasyfikację uzupełniają zakłady opieki długoterminowej – **2%** oraz zakłady lecznictwa uzdrowiskowego – **1%**.

We wszystkich podmiotach wykonujących działalność leczniczą w przeważającej części pomieszczeń – **95,97%**, w których jest przetwarzana dokumentacja medyczna, jest zapewniony dostęp do sieci komputerowej. Ankietowani zostali również poproszeni o wskazanie, ilu pracowników medycznych posiada w podmiocie dostęp do komputera. W zdecydowanej większości podmiotów – ogółem w **90,29%** – wszyscy pracownicy medyczni posiadają taki dostęp. Z kolei pracownicy wszystkich ankietowanych zakładów lecznictwa uzdrowiskowego posiadają dostępy do komputerów, jak i sieci komputerowej.

Wyniki badania pokazują, że około **82%** ankietowanych szpitali, ponad **53%** jednostek innych niż szpitalne oferujących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, **50%** zakładów opieki długoterminowej, około **73%** zakładów lecznictwa uzdrowiskowego oraz po około **64%** AŚZ POZ, AŚZ AOS i AŚZ – rehabilitacja lecznicza posiada rozwiązania informatyczne umożliwiające prowadzenie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej.

Aż **83,34%** ogółu badanych świadczeniodawców nie wdrożyło usług elektronicznych przeznaczonych dla innych podmiotów leczniczych, usługi te funkcjonują jedynie w **16,66%** podmiotów.

Analizując dane według rodzaju działalności podmiotów, można stwierdzić, że odsetek negatywnych odpowiedzi w tym zakresie nie spada poniżej **71%**. Oznacza to, że większość podmiotów nie wdrożyła ww. usług. Z wyników badania wynika ponadto, że w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego żaden z ankietowanych podmiotów nie wdrożył ww. usług.

W stosunku do wyników badania przeprowadzonego w 2018 r. wzrósł jednak o **7,52 pkt. %** odsetek szpitali, które wdrożyły tego typu usługi. Na stałym poziomie utrzymuje się liczba POZ, które wykorzystują usługi elektroniczne przeznaczone dla innych podmiotów leczniczych.

Ponad **55%** szpitali, jedynie blisko **29%** stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne oraz mniej niż połowa AŚZ, w tym **41,94%** POZ, posiada Repozytorium EDM, rozumiane jako miejsce składowania dokumentów elektronicznych wraz z metadanymi na potrzeby ich wyszukiwania.

Wobec roku 2018 wartości zmieniły się następująco: szpitale – wzrost o **30 pkt. %**, inne niż szpitale – wzrost o **11 pkt. %**, POZ – wzrost o **30 pkt. %**, podobny wzrost nastąpił w pozostałych AŚZ.

W **77,41%** podmiotów są wystawiane e-ZLA, **52,65%** ogółu ankietowanych podmiotów jest zintegrowanych z systemem P1 w kontekście wystawiania e-recepty (**62,19%** podmiotów posiada rozwiązania IT pozwalające na wystawianie e-recept), **59,47%** prowadzi prace zmierzające do obsługi e-skierowania.

Większość podmiotów nie stosuje jeszcze udostępnionej przez CSIOZ Polskiej Implementacji Krajowej HL7 CDA – stan ten się utrzymuje.

5. SPIS TABEL

1. % przesłanych ankiet w podziale na rodzaj działalności
2. % podmiotów, w których jest zapewniony dostęp do sieci komputerowej w pomieszczeniach, w których jest przetwarzana dokumentacja medyczna
3. Czy w podmiocie jest zapewniony dostęp do komputera w pomieszczeniach, w których jest używana dokumentacja medyczna?
4. % pracowników medycznych, posiadających w podmiocie dostęp do komputera.
5. % szpitali, w których jest zapewniony dostęp do sieci komputerowej w pomieszczeniach, w których jest przetwarzana dokumentacja medyczna
6. % pracowników medycznych posiadających w szpitalu dostęp do komputera
7. % AŚZ - POZ, w których zapewniony jest dostęp do sieci komputerowej w pomieszczeniach, w których jest przetwarzana dokumentacja medyczna
8. % AŚZ - ambulatorium, w których zapewniony jest dostęp do sieci komputerowej w pomieszczeniach, w których jest przetwarzana dokumentacja medyczna
9. % AŚZ - rehabilitacja lecznicza, w których zapewniony jest dostęp do sieci komputerowej w pomieszczeniach, w których jest przetwarzana dokumentacja medyczna
10. % pracowników medycznych posiadających dostęp do komputera w AŚZ - POZ
11. % pracowników medycznych posiadających dostęp do komputera w AŚZ - AOS
12. % pracowników medycznych posiadających dostęp do komputera w AŚZ - rehabilitacja lecznicza
13. Czy podmiot posiada rozwiązania informatyczne umożliwiające prowadzenie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej?
14. Czy jednostka posiada liczbę stanowisk komputerowych, która jest wystarczająca do wdrożenia EDM?

15. Czy podmiot prowadzący EDM gromadzi dane określone w legendzie wykresu?
16. Czy jednostka prowadzi digitalizację dokumentacji papierowej?
17. Czy podmiot ma wdrożone usługi elektroniczne dedykowane innym podmiotom leczniczym?
18. Czy podmiot posiada repozytorium EDM?
19. Czy podmiot prowadzi elektroniczny zapis zgód pacjenta dotyczących np. wykonania zabiegu, wypisu na życzenie, wyboru rodzaju znieczulenia, zgody na pobranie/udostępnienie dokumentacji medycznej z/do innej placówki?
20. W jaki sposób podmiot udostępnia innemu podmiotowi leczniczemu dokumentację medyczną w postaci elektronicznej?
21. Czy podmiot stosuje Polską Implementację Krajową HL7?
22. Odpowiedzi podmiotów dotyczące stosowania wymienionego oprogramowania w podziale na rodzaje działalności.
23. Czy w podmiocie wykorzystywane są funkcjonalności e-usług?
24. Czy w jednostce zrealizowano lub są w trakcie realizacji inwestycje związane z EDM?
25. Czy planowana jest realizacja inwestycji niezbędnych do prowadzenia wymiany EDM?

