



**Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Gdańsku**

Gdańsk, dnia 2 września 2011 r.

**Pani
Lidia Kodłubańska
Dyrektor Szpitala Miejskiego
im. J. Brudzińskiego
w Gdyni**

LGD-4101-010-02/2011

P/11/045

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie *art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli (Dz. U. z 2007 r. Nr 231, poz. 1701 ze zm.)*, zwanej dalej „ustawą o NIK”, Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Gdańsku przeprowadziła kontrolę w Szpitalu Miejskim im. J. Brudzińskiego w Gdyni (dalej: „Szpital”).

Przedmiotem kontroli były efekty wdrażania w Szpitalu przedsięwzięć z zakresu e-administracji w okresie od 1 stycznia 2010 r. do 1 sierpnia 2011 r., tj. do dnia zakończenia czynności kontrolnych.

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli podpisanym w dniu 11 sierpnia 2011 r., Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie *art. 60 ustawy o NIK*, przekazuje niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie, pomimo stwierdzonych nieprawidłowości, ocenia działania Szpitala w skontrolowanym zakresie. Choć w okresie objętym kontrolą Szpital tylko w sposób ograniczony świadczył usługi publiczne w formie elektronicznej, to jednak z uwagi na uchylenie w 2010 r. stosownych aktów wykonawczych¹, pełna realizacja tego obowiązku była znacznie utrudniona.

¹ rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 28 marca 2007 r. w sprawie Planu Informatyzacji Państwa na lata 2007-2010 (Dz.U. Nr 61, poz. 415);
rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 września 2005 r. w sprawie warunków organizacyjno-technicznych doręczania dokumentów elektronicznych podmiotom publicznym (Dz.U. Nr 200, poz. 1651).

Powyższa ocena wynika z niżej opisanych ustaleń.

1. W badanym okresie Szpital nie posiadał Elektronicznej Skrzynki Podawczej. Do dnia 17 grudnia 2010 r. stanowiło to naruszenie § 5 *rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 września 2005 r. w sprawie warunków organizacyjno-technicznych doręczania dokumentów elektronicznych podmiotom publicznym*², które utraciło moc z dniem 18 grudnia 2010 r.³.
2. Szpital nie posiadał systemu informatycznego pozwalającego, w ramach procesu umówienia wizyty lekarskiej przez pacjenta, na rejestrację drogą elektroniczną potrzeby usługi medycznej, systemu informatycznego informującego o dostępnych terminach realizacji usługi medycznej, przypominającego o terminie i zmianach oraz rezygnacji z usługi medycznej. Choć zadania te określone były w Planie Informatyzacji Państwa na lata 2007-2010, stanowiącym załącznik do *rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 marca 2007 r. w sprawie Planu Informatyzacji Państwa na lata 2007-2010*⁴, to jednak podkreślić należy, iż rozporządzenie to obowiązywało do dnia 16 czerwca 2010 r.⁵.

Przyczyny niewdrożenia ww. usług Pani zdaniem wynikały głównie z konstrukcji systemu organizacji Szpitala, jako jednostki wpisanej w system ratownictwa medycznego, a także z obowiązującej w Szpitalu procedury medycznej dotyczącej planowych przyjęć pacjentów oraz z braku środków finansowych na wdrożenia informatyczne, które w pierwszej kolejności przeznaczane są na modernizację oddziałów i zakup niezbędnej aparatury medycznej.

Zauważyć należy, iż Szpital posiadał wieloletni Plan informatyzacji uwzględniający wdrożenie modułu ePacjent, tj. oprogramowania umożliwiającego wprowadzenie listy usług możliwych do rezerwacji przez Internet dla indywidualnego pacjenta. Realizacja zaplanowanych działań w tym zakresie, zależy jednak od otrzymania przez Szpital środków finansowych od podmiotów zewnętrznych..

3. NIK pozytywnie ocenia proces przekazywania do Ministerstwa Zdrowia danych statystycznych w zakresie ochrony zdrowia. Szpital wypełniał i przysyłał formularze statystyczne w wersji elektronicznej za pośrednictwem systemu udostępnionego przez

² Dz. U. Nr 200, poz. 1651.

³ Do dnia zakończenia kontroli nie wydano nowego rozporządzenia wykonawczego w tym zakresie.

⁴ Dz. U. Nr 61, poz. 415.

⁵ Do dnia zakończenia kontroli nie wydano nowego rozporządzenia wykonawczego w tym zakresie.

Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, co było zgodne z katalogiem zadań określonych w części 4 ww. Planu Informatyzacji Państwa

4. Strona podmiotowa Biuletynu Informacji Publicznej Szpitala (dalej: „BIP”) zawierała elementy określone w § 11 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 18 stycznia 2007 r. w sprawie Biuletynu Informacji Publicznej⁶. Dane, które były zamieszczone w BIP – były aktualne, a konstrukcja menu umożliwiła łatwe dotarcie do poszukiwanej informacji.

W Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu nie udostępniono następujących informacji wymaganych przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej⁷ (dalej: „ustawa o BIP”):

- danych dotyczących prowadzonych rejestrów, ewidencji i archiwów (wymóg art. 6 ust. 1 pkt 3 lit. f ww. ustawy),
 - przebiegu i efektów kontroli oraz wystąpień, stanowisk, wniosków i opinii podmiotów je przeprowadzających (wymóg art. 6 ust. 1 pkt 4 lit. a ww. ustawy).
- Dopiero w trakcie kontroli udostępniono dane dotyczące przeprowadzonych w Szpitalu kontroli, ale tylko i wyłącznie w zakresie ich liczby oraz nazw instytucji je przeprowadzających,
- pełnych danych o majątku (wymóg art. 6 ust. 1 pkt 5 ww. ustawy). Szpital udostępnił wyłącznie informację publiczną o strukturze własnościowej nieruchomości, którymi dysponuje.

Przyczyną niezamieszczenia ww. informacji w BIP był fakt, że Szpital przyjął zasadę, iż udostępnienie tych informacji następuje na pisemny wniosek zainteresowanego – co Pani zdaniem, zapewnia dostęp do informacji publicznej. Zdaniem NIK natomiast, przyjęcie powyższej zasady nie stanowi wystarczającego usprawiedliwienia do niewykonywania wszystkich obowiązków ustawowych w tym zakresie. Bowiem zgodnie z przepisami art. 8 ust. 3 ustawy o BIP, Szpital był zobowiązany do udostępnienia ww. informacji publicznych na swojej stronie BIP.

Stwierdzono również, że strona główna BIP prowadzona przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji (dalej: „MSWiA”) nie zawierała żadnych danych o Szpitalu, a w trakcie kontroli Szpital nie wykazał, że ww. dane, zgodnie z § 12 rozporządzenia w sprawie Biuletynu Informacji Publicznej, zostały przekazane MSWiA.

⁶ Dz. U. Nr 10, poz. 68.

⁷ Dz.U. Nr 112, poz.1198 ze zm.

Na uwagę zasługuje fakt, iż trakcie kontroli została opracowana i wdrożona instrukcja regulująca zasady funkcjonowania strony BIP oraz obowiązki w tym zakresie.

Przedstawiając powyższe oceny i uwagi, Najwyższa Izba Kontroli wnosi o:

- 1) kontynuowanie działań dotyczących wprowadzenia w Szpitalu modułu e-Pacjent, ze szczególnym uwzględnieniem możliwości jego integracji z centralnie tworzonymi systemami teleinformatycznymi,
- 2) uzupełnienie BIP Szpitala o informacje i dane publiczne wymagane przepisami *ustawy o BIP*,
- 3) przekazanie MSWiA informacji niezbędnych do prowadzenia strony głównej BIP, określonych w § 12 *ust. 1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie Biuletynu Informacji Publicznej*.

Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Gdańsku, na podstawie *art. 62 ust. 1 ustawy o NIK* oczekuje przedstawienia, w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, informacji o sposobie wykorzystania uwag i wykonania wniosków, bądź o działaniach podjętych w celu realizacji wniosków lub przyczynach niepodjęcia takich działań.

Zgodnie z treścią *art. 61 ust. 1 ustawy o NIK*, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, przysługuje Pani prawo zgłoszenia na piśmie, do dyrektora Delegatury NIK w Gdańsku, umotywowanych zastrzeżeń w sprawie ocen, uwag i wniosków zawartych w tym wystąpieniu.

W razie zgłoszenia zastrzeżeń, zgodnie z *art. 62 ust. 2 ustawy o NIK*, termin nadesłania informacji, o którym mowa wyżej, liczy się od dnia otrzymania ostatecznej uchwały właściwej komisji NIK.

DYREKTOR
Delegatury NIK w Gdańsku

dr inż. Alicja Joanna Szczepaniak