



**Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Lublinie**

Lublin, dnia 14 września 2011 r.

**Pan
Michał Jedenak
Dyrektor
Kolejowego Szpitala Uzdrawiskowego
w Nałęczowie SP ZOZ**

LLU-4101-18-03/2011
P/11/045

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli¹ zwanej dalej ustawą o NIK, Najwyższa Izba Kontroli - Delegatura w Lublinie przeprowadziła kontrolę w Kolejowym Szpitalu Uzdrawiskowym w Nałęczowie SP ZOZ (zwanym dalej „Szpitalem”) efektów wdrażania przedsięwzięć z zakresu e-administracji w latach 2010 -2011 (do dnia zakończenia kontroli).

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli podpisanym w dniu 30 sierpnia 2011 r., Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 60 ustawy o NIK, przekazuje Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie, pomimo stwierdzonych nieprawidłowości, efekty wdrażania w Szpitalu przedsięwzięć z zakresu e-administracji.

Formułując pozytywną ocenę NIK uwzględniła w szczególności:

- zapewnienie możliwości komunikowania się ze Szpitalem za pomocą poczty elektronicznej,
- wdrożenie programu „Sanatorium.pro” zapewniającego elektroniczny cykl obiegu i wymiany informacji związanej z obsługą kuracjuszy,
- sporządzanie i przesyłanie do Ministerstwa Zdrowia (MZ) sprawozdań statystycznych w formie elektronicznej.

¹ Dz. U. z 2007 r. Nr 231, poz. 1701 ze zm.

Stwierdzone nieprawidłowości w szczególności dotyczyły:

- niezamieszczania przez Szpital na stronie Biuletynu Informacji Publicznej (BIP) niektórych wymaganych informacji,
- przypadków zamieszczenia na stronie podmiotowej BIP niezetelnych informacji,
- braku uregulowania w instrukcji kancelaryjnej Szpitala zasad postępowania z dokumentami w formie elektronicznej.

1. Szpital w badanym okresie prowadził własną stronę WWW oraz stronę podmiotową BIP.

W trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych, prowadzenia rehabilitacji leczniczej i leczenia uzdrowiskowego wykorzystywał system informatyczny, pozwalający na obsługę kuracjusza i rezerwację miejsc komercyjnych. System ten zapewniał elektroniczny cykl obiegu i wymiany informacji, a także umożliwiał automatyczne rozliczanie pobytów kuracjuszy z NFZ (kwalifikacji osób przyjętych do Szpitala dokonuje głównie NFZ – tylko w niewielkim zakresie prowadzone były usługi komercyjne).

Szpital wywiązywał się z obowiązku przesyłania drogą elektroniczną sprawozdań za 2010 r. do Ministerstwa Zdrowia. Sprawozdania te (MZ-29, MZ-88 i MZ-89) zostały przesłane przy wykorzystaniu Systemu Statystyki Medycznej przez Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia (CSIOZ) na formularzach, które były zgodne z wzorami sprawozdań zawartych w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 kwietnia 2010 r. w sprawie określenia wzorów formularzy sprawozdawczych, objaśnień, co do sposobu ich wypełniania oraz wzorów kwestionariuszy i ankiet statystycznych stosowanych w badaniach statystycznych ustalonych w programie badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2010². W związku z modyfikacją systemu prowadzoną przez CSIOZ w pierwszym kwartale 2011 r. roczne sprawozdania za 2010 r., przekazano do MZ z opóźnieniem. W przypadku sprawozdania MZ-29 opóźnienie wyniosło 100 dni. Wysłano je 11 maja 2011 r., mimo, że CSIOZ był gotów przyjmować sprawozdania od kwietnia 2011 r., a zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 grudnia 2009 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2010³ należało je złożyć w terminie do 30 stycznia 2011 roku.

² Dz. U. Nr 106, poz. 676 ze zm.

³ Dz. U. z 2010 r., Nr 3, poz.14 ze zm.

2. W latach 2010 - 2011 (do lipca) do Szpitala nie wpłynęły żadne pisma za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej (ESP), a koszty z tytułu jej prowadzenia i utrzymania wyniosły w tym okresie 1.162,50 zł.

W badanym okresie nie wysyłano żadnych pism do innych podmiotów na ich ESP, pomimo ponoszenia kosztów usługi certyfikacyjnej – zestaw z certyfikatem kwalifikowanym (732 zł). Termin ważności tego certyfikatu upłynął 28.07.2010 r.

W trakcie kontroli NIK Szpital wystąpił ponownie o przyznanie komercyjnego certyfikatu kwalifikowanego, który umożliwi prowadzenie elektronicznej korespondencji wychodzącej. NIK zwraca uwagę, że w Szpitalu jest zatrudniona osoba, która posiada certyfikat kwalifikowany na potrzeby sprawozdawczości ZUS i mogłaby w razie potrzeby obsługiwać także elektroniczną korespondencję wychodzącą.

Szpital nie skorzystał z możliwości uruchomienia bezpłatnej ESP na platformie ePUAP pomimo że od 9 czerwca 2011 r. dostępne były profile zaufane na tej platformie, niewymagające stosowania komercyjnych certyfikatów kwalifikowanych. Zdaniem NIK, umożliwiłoby to także korespondentom zewnętrznym bezpłatne korzystanie z tej skrzynki.

3. Szpital nie przekazał do Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji (MSWiA) danych niezbędnych do zamieszczenia na stronie głównej BIP, w tym o adresie utworzonej przez siebie strony podmiotowej BIP, w związku z czym strona główna BIP nie zawierała informacji o Szpitalu oraz adresu strony podmiotowej BIP, co było niezgodne z § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 18 stycznia 2007 r. w sprawie Biuletynu Informacji Publicznej⁴. Dopiero w czasie kontroli NIK (02.08.2011 r.) Szpital wystąpił do MSWiA z wnioskiem o zamieszczenie wymaganych informacji na stronie głównej BIP. Nazwa jednostki przekazana do MSWiA była jednak niepełna i niezgodna z zamieszczoną na stronie podmiotowej BIP Szpitala, tj. nie określała lokalizacji Szpitala w miejscowości Nałęczów.

4. Strona podmiotowa BIP nie zawierała niektórych informacji, określonych w art. 6 ust. 1 w pkt 3 lit. e,f,g, i w pkt 4 lit a,c i w pkt 5 lit. b i c. ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej⁵, tj. m.in. informacji o prowadzonych rejestrach, ewidencjach, naborze kandydatów na wolne stanowiska pracy. Jednocześnie przy danych,

⁴ Dz. U. Nr 10, poz. 68

⁵ Dz. U. Nr 112, poz.1198 ze zm.

które były zamieszczane, nie oznaczono informacji identyfikujących podmiot udostępniający informację. W siedmiu przypadkach nie zamieszczono informacji, kto je wytworzył, wprowadził, czasu wytworzenia i udostępnienia informacji, co było niezgodne z art. 8 ust. 6 ww. ustawy o dostępie do informacji publicznej.

Ponadto strona podmiotowa BIP nie zawierała numeru telefonu, telefaksu i adresu poczty elektronicznej osoby redagującej stronę, co było niezgodne z § 11 ust. 1 cyt. wyżej rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 18 stycznia 2007 r. w sprawie Biuletynu Informacji Publicznej.

Część informacji zamieszczonych na tej stronie była błędna lub występowały „puste” zakładki. Np. na stronie BIP Szpitala: Informacje podstawowe - Informacje o instytucji znajduje się link ESP, który kieruje na adres: <https://kolejowyszpitalnaleczow.bip.lublin.pl/> podczas, gdy skrzynka podawcza Szpitala znajduje się pod adresem: <https://kolejowyszpitalnaleczow.skrzynkapodawcza.pl/>. Kolejny link: strona internetowa, kieruje na adres: www.sanatoria.com.pl, podczas, gdy, strona WWW Szpitala znajduje się pod adresem: <http://www.ksunaleczow.pl/>. Ta błędna informacja powielana była na pozostałych stronach BIP. Cztery zakładki nie były wypełnione żadną informacją, tj.: *Inne informacje i dokumenty - Rejestry, ewidencje i archiwa, Inne informacje i dokumenty - Oświadczenia majątkowe, Informacje o biuletynie - Słownik skrótów, Informacje o biuletynie - Redakcja serwisu*. Dokumenty nie były otagowane (oznaczone). W Szpitalu nie opracowano i nie wdrożono polityki tagowania dokumentów.

5. Obowiązująca w Szpitalu instrukcja kancelaryjna nie regulowała zasad postępowania z dokumentami w formie elektronicznej. W badanym okresie nie była sprawowana kontrola instytucjonalna w zakresie publikowania w BIP. Procedury dotyczące publikowania wymaganych prawem informacji publicznych w BIP opracowano i wdrożono dopiero 1 lipca 2011 r.

6. NIK zwraca uwagę na sposób przesyłania do Lubelskiego Centrum Zdrowia Publicznego (od października ub. r. Wydziału Zdrowia Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego) sprawozdań MZ-Szp/11. Sprawozdania te były wysyłane pocztą elektroniczną w postaci jawnego tekstu (format xml), za pośrednictwem protokołu pocztowego SMTP i przeglądarki pocztowej Outlook Express. Sprawozdania te wprawdzie nie zawierały nazwisk pacjentów, ale zawierały dane, które mogłyby posłużyć do ich identyfikacji, m.in.: datę urodzenia, obszar zamieszkania

(pole TERYT), czyli numeryczne oznaczenie jednostki terytorialnej, a także dane o przebiegu leczenia.

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

- 1) wprowadzenie do strony głównej BIP prawidłowej nazwy Szpitala,
- 2) uzupełnienie informacji na podmiotowej stronie BIP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- 3) wprowadzenie polityki tagowania dokumentów oraz otagowanie dokumentów już istniejących,
- 4) uregulowanie w instrukcji kancelaryjnej zasad postępowania z dokumentami w formie elektronicznej,
- 5) zaproponowanie adresatowi sprawozdania MZ-Szp/11, przesyłanie go sposobem uniemożliwiający odczytanie osobom postronnym.

Najwyższa Izba Kontroli - Delegatura w Lublinie, na podstawie art. 62 ust. 1 ustawy o NIK, oczekuje przedstawienia przez Pana Dyrektora, w terminie 21 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, informacji o sposobie wykorzystania uwag i wykonania wniosków, bądź o działaniach podjętych w celu realizacji wniosków lub przyczyn niepodjęcia takich działań.

Zgodnie z treścią art. 61 ust. 1 ustawy o NIK, w terminie 7 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, przysługuje Panu prawo zgłoszenia na piśmie do dyrektora Delegatury NIK w Lublinie 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.