



НАРОДНО СЪБРАНИЕ	
Вж. №	51-454-06-127
Дата	14, 01, 2025

16⁰⁰
[Signature]

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министър на здравеопазването

14.1.2025 г.

X 02-01-292/14.01.2025 г.

документ,
регистриран от
Signed by: IVO TSVETANOV MANCHEV

ЧРЕЗ

Г-ЖА НАТАЛИЯ КИСЕЛОВА

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА

НАРОДНО СЪБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

ДО

Г-Н БОЖИДАР БОЖАНОВ

НАРОДЕН ПРЕДСТАВИТЕЛ

ПГ „ПРОДЪЛЖАВАМЕ ПРОМЯНАТА - ДЕМОКРАТИЧНА БЪЛГАРИЯ“

На Ваш № 51-454-06-127/11.12.2024 г.

На Наш № 02-01-292/11.12.2024 г.

Относно: Постъпили въпроси относно обявена обществена поръчка с предмет „Разработване и внедряване на Националната цифрова платформа за медицинска диагностика и реализиране на хардуерната структура за работата на Националната цифрова платформа за медицинска диагностика“

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН БОЖАНОВ,

Във връзка с поставени от Вас въпроси относно обявена обществена поръчка с предмет „Разработване и внедряване на Националната цифрова платформа за медицинска диагностика и реализиране на хардуерната структура за работата на

Националната цифрова платформа за медицинска диагностика“, Ви информирам следното:

По Въпрос 1 „Какви са били причините за промяната в обхвата на оригиналния проект, съгласуван с Министерството на финансите и ЕК и одобрен в рамките на НПВУ, от системно покритие на цялата здравна система към включването само на 20 лечебни заведения?“

В изготвената документация за обявяване на обществена поръчка експертите в Министерство на здравеопазването стриктно са се придържали към обхвата на дейностите заложи в одобрения фиш за изпълнение на инвестиция С12.15 „Национална цифрова платформа за медицинска диагностика“, част от Националния План за възстановяване и устойчивост. В проектния фиш достъпен на <https://nextgeneration.bg/14>, се предвижда да бъдат избрани по пет медицински заведения (болници, клиники, лаборатории, извънболнични практики) от всяко от четирите направления, включени в обхвата на проекта, за да се постигне максимално покритие на сценариите при разработката на платформата, след което ще се създаде възможност за поетапното включване на всички участници в здравната система до 2030 година, създаващи такива данни и обработващи такава информация, чрез бъдещата интеграция на платформата към Националната здравно-информационна система. Изборът на тези лечебни заведения и медицински практики ще бъде част от анализната част на проекта в неговата концептуална фаза. В одобреният от ЕК проектен фиш за изпълнение на инвестицията има заложи индикатор за резултат и индикатор за ефект. Индикатора за резултат е „Създадена Национална Дигитална Платформа за Медицинска Диагностика“ с крайна дата на постигане 2026 година, а за индикатор за ефект е посочен „Процентна интеграция на всички 20 здравни заведения, които ще бъдат включени в обхвата на проекта при изработването на неговото техническо задание“.

По Въпрос 2 „Защо в оригиналния проект, одобрен в рамките на НПВУ, съгласуван с ЕК и Министерството на финансите, прогнозната стойност на хардуерната инфраструктура е 7.8 милиона лева с ДДС, с планиран максимален обем от 30 петабайта образни медицински данни и 1 петабайт оперативни, софтуерни данни, а в процедурата по ЗОП, този обем е само 1.5 петабайта при запазване на общата прогнозна стойност на проекта, което реално прави разходите за хардуер в пъти по-високи от планираните?“

Размерът на необходимия хардуер е прецизиран след детайлно извършен анализ от Министерството на здравеопазването съвместно с Националния системен интегратор. За целите на анализа са използвани данни от Националната здравно информационна

система, данни предоставени от лечебните заведения за болнична помощ свързани с годишни и месечни обеми от PACS системите, както и данни предоставени от НЦОЗА. Хардуерът е строго съобразен с нуждите на системата.

Министерство на здравеопазването планира да бъдат избрани и свързани към системата двадесет големи лечебни заведения, по пет от четирите медицински направления (онкология, диагностична радиология, дерматология и патология), включени в обхвата на проекта, за да се постигне максимално припокриване с други национални приоритети в областта на здравеопазването, включително и Националния план за борба с рака в РБългария 2021-2027.

С оглед на това, размера на масива за съхранение на диагностични изображения е оразмерен на база на оценка, съгласно, която големите лечебни заведения в страната произвеждат средно годишно около 50 хиляди изследвания (DICOM studies) с общ размер на съхранените изображения до 25ТВ. При тази средна оценка за двадесетте избрани лечебни заведения за срока от 3 години на проекта ще се формира масив от $(20*25ТВ)*3 = 1.5 РВ$.

Освен място за съхранение на диагностични изображения от двадесетте лечебни заведения, върху дисковите масиви е предвидено пространство за съхранение на масиви от данни за машинно обучение и анонимизирани изображения за целите на обучението, за което са предвидени 500ТВ.

Така заложения размер на масива за съхранение на данни е съобразен с обхвата на одобрената инвестиция по ПВУ на РБ, стълб 4. "Справедлива България", компонент 3. "Здравеопазване", инвестиция 5: "Изграждане на Национална дигитална платформа за медицинска диагностика".

Планира се масива за съхранение на данни поетапно да бъде надграждан и да се създаде възможност за поетапното включване на всички участници в здравната система, създаващи и обработващи медицински диагностични изображения.

По въпрос 3 „По какъв процес се е стигнало до залагането на критерии към хардуера за съхранение, които, както става ясно от подадените жалби, могат до доведат до ограничаване на конкуренцията до само един възможен доставчик? Има ли особености на наличната инфраструктура на МЗ, които биха налагали такива предпочитания/ограничения?“

Инвестиция С1215 „Национална дигитална платформа за медицинска диагностика“ е част от шестте инвестиции по компонент № 12 „Здравеопазване“, към Националния план за развитие и устойчивост и постигнатите оперативни договорености

с Ref. Ares (2022)5576848 – 04/08/22 между Европейската комисия и Република България. Целта на тази платформа ще бъде да покрива дигиталната диагностика във всички медицински специалности и да създаде възможност за генериране на база данни цифрови изображения и нейната вторична обработка посредством валидирани алгоритми за машинно самообучение, невронни мрежи и др. в съответствие с европейското и националното законодателство за защита на личните данни и съответните стандарти за информационна и мрежова сигурност. Тази платформа не само ще подобри диагностика и проследяването на българските пациенти и ще повиши качеството на здравната услуга в различни медицински специалности, но крие огромен научен потенциал и може да има и важен икономически ефект, защото ще допринесе за развитието, валидирането и въвеждането в практиката на дигитални здравни решения, основани на AI с висока добавена стойност и експортна насоченост.

Националната дигитална платформа за медицинска диагностика е предназначена да обхваща за всички здравни направления, но обхватът на проекта ще включи четирите медицински направления, описани по-долу – онкология, диагностична радиология, дерматология и патология. Като пилотен сценарий, включващ всички нейни основни възможности, ще бъде избрано медицинско направление, в което има възможно най-голямо припокриване с други национални приоритети в областта на здравеопазването. Такава приоритетна здравна област е онкологията и свързаният с нея бъдещ Национален план за борба с рака в Република България 2021-2027 г.

Липсата на централизирани данни в този медицински сектор и резолуиращата от това не напълно ефикасна диагностика са една от причините за по-бавното развитие на това направление в българското здравеопазване в сравнение с европейските и световни постижения в тази област. Чрез платформата за медицинска диагностика този процес ще бъде чувствително ускорен, което реално ще спаси човешки животи поради усъвършенстването на процеса на ранна диагностика и превенция. Специалистите, които работят в сферата на онкологията, ще повишат своята квалификация, особено що се отнася до боравенето с иновативните дигитални инструменти, а медицинските изследвания по това направление ще навлязат в нова по-модерна фаза. Като допълнителен ефект е редно да се отбележи и възможността към транс-гранична интеграция с европейските и световни партньори.

Необходимия хардуер е прецизиран след детайлно извършен анализ от Министерството на здравеопазването съвместно с Националния системен интегратор.

Във връзка с Вашето запитване, Ви информирам, че при подготовката на заданието е направен анализ на типовете данни, обемите, които трябва да бъдат

съхранявани, както и изискванията за дълготрайна защита. Разгледани са добри практики на най-големите производители на софтуерни решения за изграждането на такива решение, както и техните препоръки за хардуерната инфраструктура и особено в частта дълготрайно съхранение на данните. Сериозно внимание е обърнато на необходимостта от надеждна защита на данните, както от не планирани и незлонамерени заплахи (човешка грешка, проблеми с инфраструктурата и бедствия - тъй наречено Disaster Recovery), така и срещу злонамерени атаки (Cyber recovery). Друг водещ критерий беше възможностите за разширение на система и управлението на целия жизнен цикъл на инфраструктурата, предвид необходимостта в бъдеще системата да обхване всички болници и отделения и дългосрочното съхранение на данните (10+ години).

При направения анализ, както и при зададените въпроси по време на процедурата, така и последващите анализи по време на жалбите в КЗК и ВАС, които са компетентните в тази сфера органи, бе установено и заключено, че множество производители могат да предложат решение отговарящо на изискванията и процедурата обявена от Министерството на здравеопазването изцяло отговаря на законоустановените правила.

Техническата спецификация попада в обхвата и съответства на чл. 56 и чл. 58а от ЗЕУ и на Наредбата за минималните изисквания за мрежова и информационна сигурност (НМИМИС) и е одобрена е от Министерство на електронното управление.

В заключение, обществената поръчка е обявена при спазване на Закона за обществените поръчки, поставените в нея условия са изцяло съобразени с основните принципи на Закона, а именно: равнопоставеност и недопускане на дискриминация; свободна конкуренция; пропорционалност, публичност и прозрачност.

С уважение,

14.1.2025 г.

X Kondeva

Signed by: Galya Georgieva Kondeva-Mankova

Д-Р ГАЛЯ КОНДЕВА

Министър на здравеопазването