

Warszawa, 3 sierpnia 2020 r.

Sz. P. Bartłomiej Chmielowiec

Rzecznik Praw Pacjenta

ul. Młynarska 46

01-171 Warszawa

W związku z trwającymi konsultacjami projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego teleporady w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, w imieniu Fundacji MY Pacjenci przekazujemy poniższą opinię:

- 1) Dążenie do wprowadzenia jednolitego standardu świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności zasługuje na poparcie. Docelowo regulacje dotyczące sposobu realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w formie zdalnej powinny stać się integralną częścią opisu wymagań organizacyjnych i technicznych mających zastosowanie wobec świadczeniodawców także w ramach poradni specjalistycznych, w tym przyszpitalnych.
- 2) Realizacja teleporad w ramach POZ powinna obejmować nie tylko świadczenia lekarza, pielęgniarki i położnej POZ, ale także konsultacje z przedstawicielami innych zawodów medycznych, w tym dietetyka, fizjoterapeuty, psychologa i edukatora zdrowotnego.
- 3) Określony w § 3 projektu rozporządzenia zakres informacji, których publikacja jest wymagana od świadczeniodawców, powinien zostać uzupełniony o dane na temat harmonogramu oraz terminów teleporad dostępnych u danego świadczeniodawcy. Ustalenie przejrzystych zasad informowania o wolnych terminach stanowi warunek rzeczywistej dostępności tego rodzaju świadczeń dla pacjentów.

Z drugiej strony należy zapewnić zachowanie odpowiedniej równowagi pomiędzy dostępnością do świadczeń realizowanych na odległość oraz w kontakcie bezpośrednim. **Udzielanie świadczeń w formie teleporad nie powinno ograniczać możliwości skorzystania przez pacjentów z porad w tradycyjnej formie.** Na aprobatę zasługuje przewidziany w § 3 pkt 5 lit. a projektu wymóg ustalenia, czy teleporada jest

wystarczająca dla problemu zdrowotnego będącego jej przedmiotem. **Teleporada nie może być jedyną formą świadczenia usług zdrowotnych, nie mogą istnieć POZ których aktywność będzie jedynie w tej formie.**

- 4) W § 3 pkt 2 projektu rozporządzenia planuje się wprowadzenie odmiennego trybu weryfikacji tożsamości świadczeniodawcy przed udzieleniem świadczenia w zależności od tego, czy jest ono realizowane w formie tele- albo wideoporady. W przypadku porady z wykorzystaniem kamery wideo przewidziano weryfikację poprzez okazanie dokumentu tożsamości. Skoro jednak w przypadku porad realizowanych w formie wyłącznie głosowej wystarczające miałyby być dokonanie weryfikacji w oparciu o dane podane przez pacjenta oraz dane zawarte w dokumentacji medycznej i deklaracji wyboru POZ, to wydaje się, że wymóg okazania dokumentu przy wideokonsultacji nie jest uzasadniony. W praktyce odczytanie danych z takiego dokumentu może okazać się znacznie utrudnione m.in. z uwagi na jakość przesyłanego obrazu oraz rodzaj urządzenia stosowanego przez pacjenta.

Z poważaniem,



Magdalena Kołodziej

Prezes Fundacji MY Pacjenci