

2023-03-26

Ministerstwo Zdrowia
Warszawa
Śródmieście (dzielnica
m.st. Warszawy)
ul. Miodowa 15

INNE PISMO

PETYCJA ws. dostępności e-porad i e-recept (telemedycyny)

Szanowni Państwo,

W związku z pojawiającymi się w przestrzeni medialnej doniesieniami o planach Ministerstwa Zdrowia dotyczących ograniczenia dostępności, wystawianych w ramach świadczeń zdalnych - telefonicznych, e-recept i e-zwolnień - wnoszę w trybie ustawy z 2014 r. o petycjach o zaniechanie tego rodzaju działań legislacyjnych oraz o podjęcie działań prawnych i organizacyjnych mających na celu rozszerzenie dostępności świadczeń medycznych w ramach telemedycyny (jak poniżej).

Otóż e-recepty i e-zwolnienia okazują się wielkim ułatwieniem zarówno dla pacjentów, jak i lekarzy w zakresie dostępności do świadczeń medycznych. Ich wystawianie pozwala np. na uniknięcie czasochłonnych podróży, a następnie oczekiwania w kolejkach w przychodniach lekarskich przez osoby często schorowane i osłabione, a także pochłonięte innymi obowiązkami zawodowymi czy rodzinnymi. W wielu przypadkach telemedycyna usprawnia jednocześnie proces pracy lekarzy i placówek ochrony zdrowia.

Poprzez dołączanie przez pacjentów do dokumentacji elektronicznej kart poprzednich konsultacji lekarskich, informacji o leczeniu specjalistycznym, wyników badań, fotografii zmian chorobowych itd. (dokumentacji medycznej), jak również przeprowadzenie ustnego wywiadu - lekarz w ramach e-porady może ocenić stan zdrowia konsultowanego pacjenta. Jeśli jednak konieczne okazują się dodatkowe badania, ew. pilna wizyta stacjonarna połączona z badaniem fizykalnym lub hospitalizacja (np. niewątpliwe stany zagrożenia życia) - wówczas lekarz może i powinien wystawić odpowiednie skierowanie lub zalecić osobiste stawienie się w gabinecie lekarskim/szpitalu/ew. wezwanie pogotowia.

E-porady są szczególnie skuteczne w przypadku kontynuacji leczenia, ale także w stanach nagłych, kiedy dotarcie do gabinetu lekarskiego przez pacjenta jest utrudnione lub czasochłonne (np. obłożna choroba pacjenta przebiegająca z osłabieniem lub gorączką, konsultacje - w stanach nagłych - poza godzinami pracy placówek ochrony zdrowia, miejsce zamieszkania odległe od placówki, brak wolnych miejsc w danym dniu lub okresie w innych placówkach zakontraktowanych z NFZ itp.). Przyczyniają się także do zmniejszenia zagrożenia przenoszeniem się chorób zakaźnych drogą kropelkową - poprzez stłoczenie i zbliżenie dużej liczby pacjentów w ośrodkach ochrony zdrowia, tak jak to niejednokrotnie bywało w przeszłości. Rozładowują kolejki, które - zanim jeszcze wprowadzono

telemedycynę - były często bardzo duże i uciążliwe (i niejednokrotnie - np. na Izbach Przyjęć - nadal są).

Telemedycyna rozwinęła się szczególnie w okresie pandemii i jest ona obecnie często praktykowaną i cenioną w wielu krajach świata formą konsultowania pacjentów i świadczenia usług medycznych. W początkowym okresie pandemii Ministerstwo Zdrowia zapowiadało prawne uregulowanie (doprecyzowanie) procedury wystawiania zwolnień lekarskich w ramach telemedycyny (jeszcze za kadencji P. Ministra Prof. Szumowskiego), jednak zdaje się, że do tej pory nie podjęto/nie zakończono w tym zakresie działań legislacyjnych.

Nie tylko w zakresie usług medycznych, ale także w zakresie świadczenia różnego rodzaju usług publicznych - odchodzi się współcześnie od praktyki polegającej na konieczności każdorazowego osobistego stawiania się przez pacjenta czy petenta w miejscu świadczenia określonych usług, na rzecz modelu komunikacji zdalnej lub hybrydowej (mieszanej).

Realizacja e-porad nie wyklucza się z równoległym stacjonarnym konsultowaniem i leczeniem pacjentów - wtedy, kiedy z uwagi na ich stan zdrowia, konieczność wykonania badań czy poddania się zabiegom, jest to niezbędne. Możliwość odbywania e-porad nie oznacza takiego obowiązku. Ani jedna, ani druga forma (zdalna ani stacjonarna) świadczenia usług medycznych nie powinna być defaworyzowana.

Zaznaczam, że także osobisty odbiór leków w aptece przez często schorowanych pacjentów (osoby starsze, lecz nie tylko) - nie wydaje się mieć sensownego uzasadnienia.

W związku z powyższym, postuluję podjęcie działań ukierunkowanych na ułatwienie i rozszerzenie praktycznych i prawnych możliwości realizacji e-recept, e-porad i e-zwolnień (poprzez doprecyzowanie odpowiednich przepisów, ułatwienia dla lekarzy i pacjentów, z możliwością równoległego korzystania ze świadczeń także w formie stacjonarnej).

Dodam, że ew. ograniczenie usług telemedycyny mogłoby natomiast doprowadzić jedynie do mniejszej dostępności usług medycznych, leków i pogorszenie się stanu zdrowia publicznego w Polsce, które i tak szwankuje.

Tym, nad czym w obecnej sytuacji przede wszystkim powinno się skupić Ministerstwo - są często zbyt długie terminy oczekiwania na konsultacje i inne świadczenia diagnostyczno-terapeutyczne (czy to zdalne, czy stacjonarne) w Poradniach Specjalistycznych, ale i Podstawowej Opieki Zdrowotnej, jak również w Szpitalach - w ramach NFZ. Istotna jest także edukacja w zakresie praw pacjenta i zaniedbania w tym zakresie. Są to realne problemy, jakie dotyczą polskich pacjentów. Takim problemem nie jest natomiast możliwość korzystania ze świadczeń telemedycyny.

Jednocześnie wnoszę o trwałe usunięcie moich danych osobowych z niniejszej petycji (imię, nazwisko, adres, nazwa konta ePUAP, inne) przed jej publikacją.

Proszę o odpowiedź przez ePUAP.

Dziękuję.