

Apel nr 2/2018/VIII
XL Sprawozdawczo-Wyborczego
Okręgowego Zjazdu Lekarzy
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

do Ministra Zdrowia

XL Okręgowy Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej zwraca się do Ministra Zdrowia o podjęcie działań zmierzających do uporządkowania całości spraw związanych z podejmowanymi działaniami w zakresie „elektronizacji” medycyny w szczególności apelując o:

- 1) zniesienie obowiązku prowadzenia od 1 stycznia 2019 r. przez świadczeniodawców udzielających świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych historii choroby oraz historii zdrowia i choroby w postaci elektronicznej;

Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 września 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, wprowadzi z dniem 1 stycznia 2019 r. zobowiąże wszystkich niemalże świadczeniodawców udzielających świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych do prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 i 1524). Obowiązek ten dotyczyć będzie

- 1) historii choroby – w przypadku świadczeniodawcy wykonującego działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne;
- 2) historii zdrowia i choroby – w przypadku świadczeniodawcy udzielającego ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem świadczeniodawcy realizującego umowę w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, wykonującego działalność leczniczą w formie praktyki indywidualnej.

Zjazd zwraca uwagę, że dokumentacja medyczna w postaci elektronicznej określona przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta nie jest tożsama z Elektroniczną Dokumentacją Medyczną (EDM), której zakres wdrożenia nie został jeszcze w ogóle zdefiniowany. Oznacza to, że funkcjonalność obu systemów (systemu opartego o przepisy ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz systemu EDM) wcale nie muszą się pokrywać. Wskazany w uzasadnieniu projektu rozporządzenia cel tej regulacji; „przygotowanie usługodawców do wdrożenia EDM”, jest próbą kreowania na siłę, metodami administracyjnymi stanu, który w sposób naturalny powinien być efektem postępu prac – w pierwszej kolejności Ministerstwa Zdrowia – w określeniu formatów dokumentów EDM, ustanowieniu wygodnych metod autoryzacji wpisów, zaprojektowania realnych metod autoryzacji upoważnień dokonywanych przez pacjentów i wielu innych czynników, nad którymi winny trwać prace z udziałem samorządu lekarskiego oraz przedstawicieli dostawców oprogramowania.

- 2) stworzenie uniwersalnego, dostępnego nieodpłatnie modułu do obsługi systemów e-recepty e-skierowań i EDM dla tych świadczeniodawców, którzy z rozmaitych przyczyn nie zdecydowali się na zakup aplikacji komercyjnych;
- 3) uchylenie przepisu art. 11 ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o zmianie niektórych ustaw

w związku z wprowadzeniem e-recepty przewidującego ograniczenie możliwości wystawiania recept pro familiae i pro auctore w postaci papierowej do końca 2025 r.;

- 4) zapewnienie wiodącej roli w systemach informatycznych systemu ochrony zdrowia opracowanego elektronicznego dokumentu Prawo Wykonywania Zawodu Lekarza i Prawa Wykonywania Zawodu Lekarza Dentysty.

Sekretarz
XL Sprawozdawczo-Wyborczego
Okręgowego Zjazdu Lekarzy

lek. Karolina Piasecka-Styczyńska

Karolina Piasecka - Styczyńska

Przewodniczący
XL Sprawozdawczo-Wyborczego
Okręgowego Zjazdu Lekarzy

Marcin Karolewski
lek. Marcin Karolewski