



03980200175518
RPW/12784/2019 P
2019-05-08

Warszawa, 06 maja 2019

EZK.9094.1.2019.AR

Pan
Stanisław Karczewski
Marszałek Senatu

Szanowny Panie Marszałku,

W odpowiedzi na pismo z dn. 16 kwietnia br. (znak: BPS/043-76-2199/19), w sprawie oświadczenia Pana Ryszarda Majera, Senatora RP, złożonego podczas 76. posiedzenia Senatu RP w dniu 12 kwietnia 2019 r., proszę o przyjęcie poniższego.

Jak wskazano w dokumencie „Polityka społeczna wobec osób starszych 2030. Bezpieczeństwo - Uczestnictwo - Solidarność”, jednym z celów w polityce społecznej wobec osób starszych jest zmniejszanie skali zależności od innych poprzez ułatwienie dostępu do usług wzmacniających samodzielność oraz dostosowanie środowiska zamieszkania do możliwości funkcjonalnych niesamodzielnych osób starszych. Cel ten, zgodnie z założeniami ww. dokumentu, będzie osiąganym m. in. poprzez stworzenie warunków do rozwoju standaryzowanych usług pomocowych i opiekuńczych, w tym telemedycyny, wspomagających funkcjonowanie osób starszych, co z kolei zostanie zrealizowane przez wdrożenie na dużą skalę standaryzowanej telemedycyny, o różnym zakresie usług, dostosowywanym do potrzeb i sprawności użytkowników, które poprawią bezpieczeństwo i jakość życia dużej liczby osób starszych.

Ministerstwo Zdrowia prowadzi szereg działań mających na celu zwiększenie dostępności świadczeń, w tym świadczeń telemedycznych, co będzie miało wpływ na sytuację osób starszych. Jednym z działań ukierunkowanych na usprawnienie opieki zdrowotnej nad osobami starszymi jest rozwój telemedycyny. Ustawa z dnia 9

października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. poz. 1991, z późn. zm.), która weszła w życie 12 grudnia 2015 r., zniósła wymóg osobistego badania pacjenta oraz wprowadziła możliwość odrębnego określenia wymagań dla świadczeniodawców z zakresu telemedycyny i zmiany definicji miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych. Zgodnie z tym, co zawarto w przywoływanym dokumencie rozwijanie telemedycyny, w tym teleopieki, będzie się odbywało poprzez upowszechnienie różnych form teleopieki i telekonsultacji oraz rozwijanie rozwiązań w zakresie mobile health.

Prace nad tymi zagadnieniami z perspektywy Ministerstwa Zdrowia będą realizowane m. in. w ramach projektu telemedycznego dofinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021. Celem tego projektu jest upowszechnienie nowoczesnych rozwiązań zdalnych w lecznictwie oraz – w dłuższej perspektywie czasowej - wprowadzenie ich do koszyka świadczeń gwarantowanych. Jego realizatorem będzie Departament e-Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia. Projekt zakłada wypracowanie 7 modeli procedur telemedycznych w następujących obszarach: kardiologia, geriatryka, psychiatryka, położnictwo, diabetologia, opieka paliatywna oraz choroby przewlekłe.

Wypracowane modele zostaną następnie poddane pilotażowi przez jednostki szpitalne i instytuty (wyłonione w procedurze konkursowej). Kolejnym krokiem będzie przeprowadzenie ewaluacji pilotażu, która ma na celu wypracowanie rekomendacji dotyczących możliwości finansowania ze środków publicznych najbardziej efektywnych kosztowo świadczeń. W przywoływanym dokumencie, realizacja zadania „Wdrożenie na dużą skalę standaryzowanej telemedycyny, o różnym zakresie usług, dostosowywanym do potrzeb i sprawności użytkowników, które poprawią bezpieczeństwo i jakość życia dużej liczby osób starszych” została wyznaczona na lata 2018-2020, stąd w 2018r., stanowiącym pierwszy rok tego działania, Ministerstwo Zdrowia wypracowało założenia projektu telemedycznego oraz prowadziło dialog z partnerami norweskimi. Z uwagi na fakt, że projekt ma być dofinansowany ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego i strony muszą wypracować jego dokładny zakres, nadal trwają konsultacje robocze odnośnie poszczególnych zadań, jak również logiki i obszaru interwencji. Z uwagi na powyższe oraz mając na względzie kalendarze realizacji przedmiotowego projektu, jak również wskazany w dokumencie horyzont realizacji zadania, na obecnym etapie nie jest jeszcze możliwe przedstawienie wypracowanych

nowych rozwiązań, które miałyby wpływ na bezpieczeństwo i jakość życia osób starszych.

Spośród rozwiązań zdalnych, które już obecnie mogą przyczynić się do poprawy funkcjonowania osób starszych w polskim systemie ochrony zdrowia należy wymienić m.in. e-receptę, która weszła do powszechnego użycia w styczniu 2019 r. oraz e-skierowanie, które zostało uruchomione w fazie pilotażu. Kolejne usługi - wymiana elektronicznej dokumentacji medycznej oraz dodatkowe funkcjonalności Internetowego Konta Pacjenta, nad którymi prowadzone są obecnie prace w ramach projektu dotyczącego platformy e-zdrowia (P1), dofinansowanego ze środków Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa w latach 2014 – 2020, również przyczynią się do podniesienia jakości życia osób starszych w Polsce i zwiększenia dostępności usług medycznych.

Z poważaniem,
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Janusz Cieszyński
Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	1666677.4084452.3392299
Nazwa dokumentu	pismo MZ odp dot telemedycyny.pdf
Tytuł dokumentu	pismo MZ odp dot telemedycyny
Sygnatura dokumentu	EZK.9094.1.2019
Data dokumentu	2019-05-06
Skrót dokumentu	36E99CE17B1C168DED97C246166FF863F0B3D209
Wersja dokumentu	1.10
Data podpisu	2019-05-06 13:41:43
Podpisane przez	Janusz Antoni Cieszyński Podsekretarz Stanu

EZD 3.90.65.65.14538

Data wydruku: 2019-05-08

Autor wydruku: