

STANOWISKO Nr 17/22/P-IX
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 16 września 2022 r.

w sprawie projektu dokumentu
„Program rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022 – 2027”

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem dokumentu „Program rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022 – 2027”, o którym powiadomił Dyrektor Departamentu Innowacji w Ministerstwie Zdrowia, pan Piotr Węclawik, pismem z dnia 1 września 2022 r. (znak: DleZ.541.919.2022.2.JŻ), pozytywnie ocenia kierunek działań zmierzający do wykorzystania dynamicznie rozwijającej się sfery cyfryzacji i sztucznej inteligencji w ochronie zdrowia, jednakże dość ogólnikowo przedstawione założenia budzą pewne obawy. W związku z tym Prezydium NRL przekazuje uwagi do dokumentu.

Największe niebezpieczeństwo zauważamy w odpowiednim zabezpieczeniu dostępu do danych medycznych, wgląd do nich poprzez liczne platformy będzie posiadało szerokie grono osób. Dane te mają być rozproszone w różnych strefach zlokalizowanych w ramach proponowanego systemu, zbyt małe zabezpieczenie dostępu do nich, a także zagrożenie związane z ich przesyłaniem w ramach systemu to realne zagrożenie dla tajemnicy lekarskiej. Wskazana byłaby standaryzacja sposobu przechowywania i zabezpieczania EDM oraz danych osobowych pacjentów.

Autorzy Programu nie zważają także na zasoby ludzkie jakimi dysponuje ochrona zdrowia, jest to problem zarówno bardzo aktualny jak i przyszłościowy, ponieważ wciąż brakuje rozwiązań systemowych (głównie finansowych) dotyczących kadr medycznych. Proponowane rozwiązania będą generowały powstanie wielu odrębnych komórek organizacyjnych zarówno na szczeblu rządowym jak i samorządowym, co będzie stanowiło znaczące obciążenie budżetu. Z kolei planowanie sfinansowania założeń Programu z Krajowego Planu Odbudowy, w sytuacji gdy otrzymanie tego finansowania stoi pod tak dużym znakiem zapytania, już samo w sobie niesie zagrożenie dla możliwości realizacji Programu.

Dodatkowo wprowadzenie wielu dodatkowych narzędzi do codziennej pracy kadry medycznej to także wiele szkoleń i wdrożeń systemowych wymagających, może nawet odrębnych zajęć podczas studiów medycznych, czy też indywidualnych szkoleń. Liczba codziennych zadań spoczywających na lekarzu jest już tak duża, że ciężko jest znaleźć czas na szkolenia, co także może stanowić dużą trudność w realizacji założeń Programu. Zakładana przez Autorów walka z nadmiernym obciążeniem biurokratycznym kadry medycznej może być trudna do

zrealizowania przy licznych nowych narzędziach, które ktoś będzie musiał obsługiwać, a jeszcze wcześniej się ich nauczyć.

Jednocześnie, Prezydium uważa, że aby zaproponowane zamierzenia informatyczne były skuteczne potrzebna będzie także powszechność udziału w nich pacjenta, do którego programy są skierowane. Należałoby przeprowadzić dynamiczną kampanię społeczną zachęcającą do korzystania z dostępu do Internetowego Konta Pacjenta. Zwiększenie liczby pacjentów posiadających dostęp do IKP niewątpliwie usprawniłoby codzienną pracę lekarza, a jednocześnie byłoby pomocne w realizacji założeń przedstawionych w Programie.

W opinii samorządu lekarskiego, przy okazji tworzenia Programu rozwoju systemów w zakresie e-zdrowia, należałoby pochylić się nad kwestią doprecyzowania definicji teleporady i możliwości wystawiania e-recept, poprzez tzw. „receptomaty”. Potrzebne są w tym zakresie zmiany legislacyjne wprowadzające precyzyjne zabezpieczenia, które powinny być spełnione, aby taka forma wystawiania recept była bezpieczna dla pacjenta i lekarza.

SEKRETARZ

Grzegorz Wrona

PREZES

Łukasz Jankowski