

Ustawa o zmianie niektórych ustaw w związku z rozwojem usług e-zdrowia wprowadza rozwiązania mające wspierać transformację cyfrową państwa oraz rozwój usług dotyczących e-zdrowia. Celem regulacji jest zapewnienie sprawnego i efektywnego działania systemu ochrony zdrowia.

Przepisy obejmują zmiany w szeregu ustaw związanych z funkcjonowaniem ochrony zdrowia, w tym dotyczących systemów informacyjnych, dokumentacji medycznej, podstawowej opieki zdrowotnej, refundacji wyrobów medycznych oraz praw pacjenta.

Ustawa utrzymuje dotychczasowy model obsługi i dokumentowania stażu podyplomowego lekarzy oraz lekarzy dentystów poza Systemem Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych.

W Prawie farmaceutycznym wprowadzono zmiany dostosowujące przepisy do aktualnych regulacji ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia. Przewidziano, że identyfikator osób odpowiedzialnych za prowadzenie hurtowni farmaceutycznej powinien być zgodny z określonym systemem identyfikatorów.

Zmiany objęły również ustawę o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Karta ubezpieczenia zdrowotnego nie będzie stanowiła potwierdzenia prawa do świadczeń. Potwierdzenie uprawnień będzie możliwe za pomocą systemu Elektronicznej Weryfikacji Uprawnień Świadczeniobiorców.

W ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wprowadzono jednolite zasady przechowywania elektronicznej dokumentacji medycznej po zakończeniu działalności leczniczej przez podmiot medyczny. Uchylono także przepisy dotyczące centralnego systemu rejestracji na szczepienia przeciwko COVID-19 zawarte w ustawie o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

Najszerszy zakres zmian dotyczy ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia. Przewidziano wprowadzenie e-usługi umożliwiającej agregację i analizę danych medycznych pacjenta z różnych systemów medycznych z wykorzystaniem algorytmów, co ma zwiększyć koordynację opieki medycznej.

Ustawa wprowadza również Platformę Usług Inteligentnych, czyli narzędzie wspierające decyzje lekarzy przy diagnostyce badań obrazowych oparte na sztucznej inteligencji, zintegrowane z Systemem Informacji Medycznej i Systemem P1. Jego celem jest przyspieszenie i usprawnienie interpretacji wyników.

Nowe przepisy przewidują także utworzenie Hurtowni Danych e-Zdrowia, gromadzącej i przetwarzającej dane z systemów ochrony zdrowia na potrzeby analiz epidemiologicznych, statystycznych oraz planowania polityki zdrowotnej.

Wprowadzona zostanie również karta pacjenta – nowy rodzaj elektronicznej dokumentacji medycznej generowanej automatycznie przez System Informacji Medycznej, zawierający zbiorcze aktualne dane o stanie zdrowia pacjenta pochodzące z różnych systemów.

Kolejnym rozwiązaniem jest system Domowej Opieki Medycznej, który umożliwi zdalne zbieranie i analizę danych z wyrobów medycznych oraz aplikacji medycznych w celu monitorowania stanu zdrowia pacjentów poza hospitalizacją i wspierania bieżącej opieki.

Przepisy przewidują także uruchomienie Systemu e-Konsylium, umożliwiającego zdalne konsultacje medyczne między usługodawcami. System ma wspierać diagnostykę i leczenie pacjentów, w szczególności w zakresie kardiologii i onkologii.

Doprecyzowano również zasady digitalizacji dokumentacji medycznej, określając reguły konwersji dokumentacji z postaci papierowej na elektroniczną oraz jej niszczenia lub przekazywania uprawnionym osobom.

Zmiany w ustawie o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych nakładają na podmioty wprowadzające do obrotu lub do używania refundowane wyroby medyczne obowiązek przekazywania do Systemu Informacji Medycznej danych osobowych i jednostkowych danych medycznych pacjentów korzystających z tych wyrobów. Obowiązek ten będzie dotyczył wyłącznie przypadków określonych w kryteriach refundacyjnych dla danego wyrobu medycznego.

Nowelizacja ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej rozszerza zakres danych dostępnych dla lekarzy, pielęgniarek i położnych podstawowej opieki zdrowotnej. Uzyskają oni dostęp również do analiz i raportów udostępnianych przez System Informacji Medycznej, które będą wykorzystywane do oceny stanu zdrowia pacjenta oraz ordynowania leków, środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych.

Źródło: prezydent.pl