

Standardy organizacyjne udzielania teleporady w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej W Miejskiej Przychodni Zdrowia w Ozorkowie

I. Użyte określenia oznaczają:

1. Osoby udzielające teleporady -lekarze, którzy udzielają świadczeń u świadczeniodawcy POZ;
2. Świadczeniodawca POZ -świadczeniodawca, o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 172);
3. Teleporada -świadczenie zdrowotne udzielane na odległość przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.
4. Pracownik recepcji-osoba fizyczna zatrudniona w recepcji do obsługi pacjentów Przychodni
5. IKP - internetowe konto pacjenta prowadzone przez Ministerstwo Zdrowia

II. Organizacja udzielania teleporady:

- 1.Teleporady udzielane są przy użyciu łączności telefonicznej , do kontaktu udostępniono następujące numery telefonów:
 - rejestracja ogólna ul. Wigury 1 : (42) 7103150,
 - rejestracja ogólna ul. Wigury 1 : 508 681 426,
 - rejestracja por. dziecięca ul. Wigury 1: (42) 7103110,
 - rejestracja ogólna ul. Spokojna 10 :(42) 7103190,
 - rejestracja ogólna ul. Spokojna 10 :508 687 781
 - adres skrzynki mailowej do kontaktu: mpz@bitserwis.pl
- 2.Termin teleporady ustalany jest na podstawie uprzedniego kontaktu telefonicznego pacjenta z pracownikiem recepcji, który ustala z pacjentem dokładny dzień i godzinę teleporady.
3. Pacjent kontaktuje się w umówionym terminie z lekarzem POZ.
4. Możliwy jest również model teleporady, w którym lekarz POZ kontaktuje się z pacjentem w wyznaczonym terminie wizyty.
5. W przypadku trzech nieudanych prób kontaktu z pacjentem, personel medyczny może zrezygnować z kolejnych prób przeprowadzenia teleporady.

III. Sposób udzielenia teleporady - czynności wykonywane przez lekarza POZ:

1. Potwierdzenie przed udzieleniem teleporady tożsamości pacjenta na podstawie danych o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Z 2020 r. poz. 849)
2. Dokonanie przez osobę udzielającą teleporady na podstawie przeprowadzonego wywiadu i po analizie dostępnej dokumentacji medycznej pacjenta, następujących czynności:
 - a) udzielenie świadczenia zdrowotnego, w tym ustalenie, czy teleporada jest wystarczająca dla problemu zdrowotnego będącego jej przedmiotem lub
 - b) poinformowanie pacjenta o konieczności udzielenia świadczenia zdrowotnego w bezpośrednim kontakcie z pacjentem, gdy charakter aktualnego problemu zdrowotnego uniemożliwia udzielenie świadczenia zdrowotnego w formie teleporady.
3. Dokonanie adnotacji w dokumentacji medycznej o realizacji świadczenia zdrowotnego w formie teleporady;
4. E-recepty, e-skierowania, e-zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne lekarz wystawia podczas teleporady i od razu przekazuje pacjentowi kod. Dokumenty wystawione w formie papierowej pacjent może odebrać osobiście w rejestracji Przychodni.

5. Skierowania na badania laboratoryjne lub obrazowe (rtg) przechowywane są w dokumentacji medycznej pacjenta do momentu ich realizacji bezpośrednio w naszej przychodni.
6. Pozostałe skierowania zewnętrzne pacjent odbiera osobiście.
7. Pacjenci informowani są o możliwości założenia Internetowego Konta Pacjenta., które m.in. daje pacjentowi dostęp do jego dokumentacji medycznej .
8. Przeprowadzenie teleporady odbywa się w warunkach gwarantujących poufność, w tym z zapewnieniem braku dostępu osób nieuprawnionych do informacji przekazywanych za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności w związku z udzieleniem teleporady.
9. Przekazywanie informacji dotyczącej stanu zdrowia pacjenta za pośrednictwem systemów teleinformatycznych odbywa się w sposób bezpieczny, zapewniający ochronę przed nieuprawnionym wykorzystaniem, zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem.
10. Osobiste wizyty pacjentów, w tym pacjentów pediatrycznych, powinny być realizowane w następujących przypadkach:
 - a) gdy stan pacjenta wskazuje na konieczność przeprowadzenia badania przedmiotowego lub innych procedur z zakresu kompetencji POZ, niemożliwych do zrealizowania w formie teleporady,
 - b) gdy ustalenie postępowania diagnostyczno-terapeutycznego nie jest możliwe na podstawie informacji zebranych podczas teleporady,
 - c) gdy występują objawy o niejasnym charakterze, znacznym nasileniu, nieustępujące w czasie, będące przyczyną istotnego niepokoju pacjenta ,
 - d) gdy brak jest spodziewanego efektu terapeutycznego (np. poprawy stanu zdrowia pacjenta) po dwóch kolejnych teleporadach, udzielonych z tej samej przyczyny, a wizyta osobista jest możliwa do realizacji.
11. Wizyty osobiste powinny być realizowane z zastosowaniem środków bezpieczeństwa, związanych z ryzykiem zakażenia SARS CoV-2 i zgodnie z obowiązującymi wytycznymi w tym zakresie.

DYREKTOR
Miejskiej Przychodni Zdrowia
w Ozorkowie

mgr Elżbieta Świdarska