

E-zdrowie

Czego oczekują pacjenci?



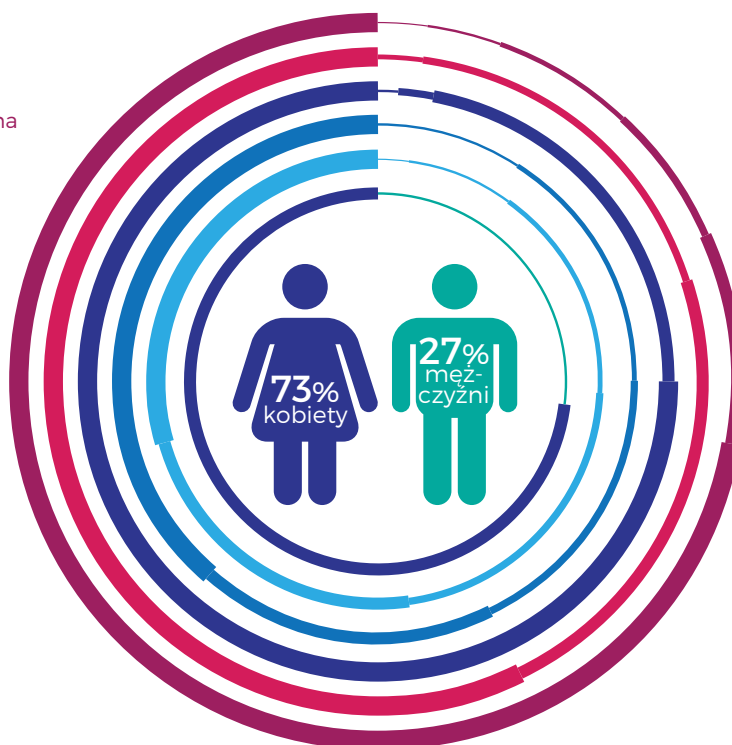
Charakterystyka respondentów (N=1233)

Reprezentanci grup:

- 68% pacjenci
- 9% lekarze
- 6% administracja publiczna
- 6% obywatele
- 3% pielęgniarki i położne
- 2% świadczeniodawcy

Samocena stanu zdrowia:

- 18% czuję się zupełnie zdrowy/a
- 58% czuję się zdrowy/a, jednak mam pewne problemy zdrowotne
- 23% mam ciągłe lub okresowe problemy ze zdrowiem
- 2% nie wiem/trudno powiedzieć



Wykształcenie:

- 75% wyższe
- 22% średnie (także pomaturalne)
- 2% zawodowe
- 1% podstawowe lub gimnazjalne

Miejsce zamieszkania:

- 39% miasto > 300 tys. mieszkańców
- 19% miasto 101 tys.-300 tys. mieszkańców
- 18% wieś
- 16% miasto 21 tys.-100 tys. mieszkańców
- 9% miasto < 20 tys. mieszkańców

Wiek:

- 23% 21-30 lat
- 30% 31-40 lat
- 22% 41-50 lat
- 16% 51-60 lat
- 8% 61 lat i więcej
- 2% do 20 lat

Korzystanie z e-usług w ochronie zdrowia

Czy w ciągu **ostatnich 12 miesięcy** korzystał(a) Pan(i) z **Internetu** w jakimkolwiek obszarze związanym z **ochroną zdrowia?** (N=1233)



75%
Tak



16%
Nie, ale chętnie skorzystał(a)-bym z takiej możliwości



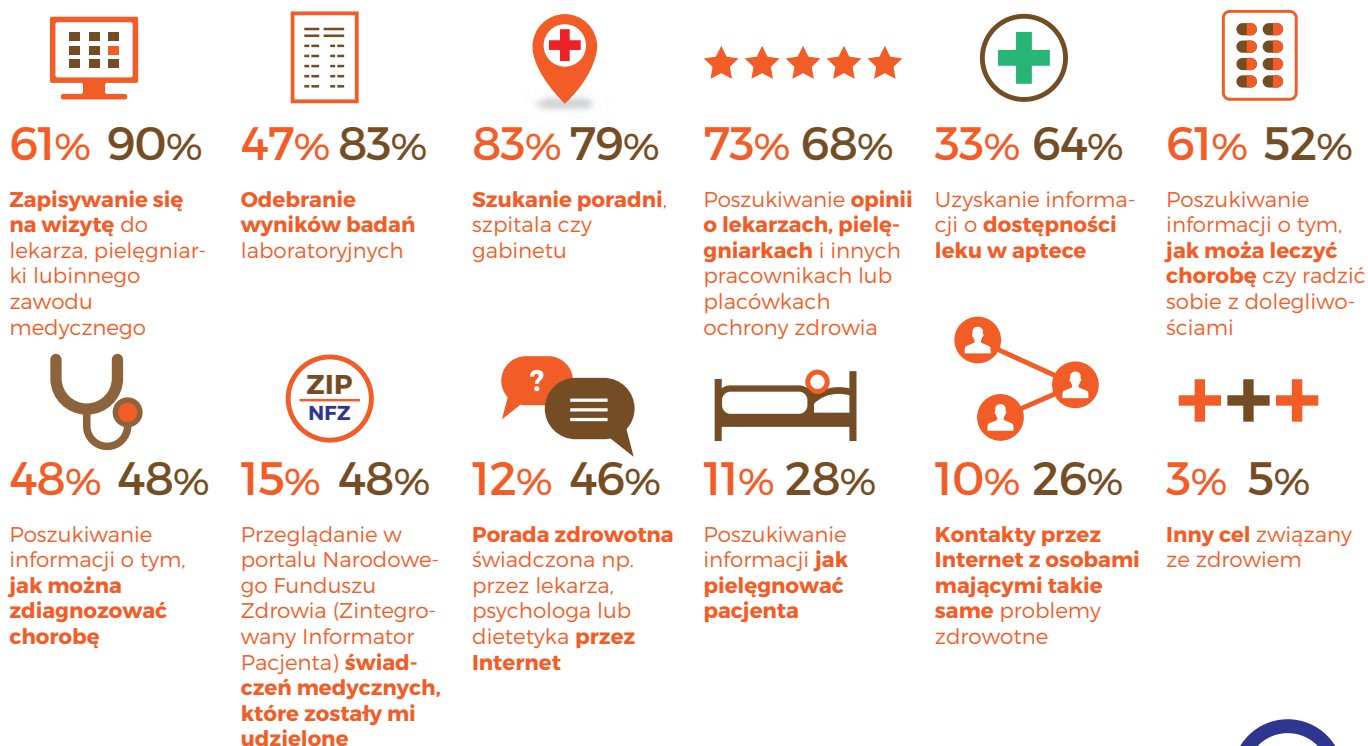
7%
Nie, nieodczuwam takiej potrzeby



2%
Nie wiem/trudno powiedzieć



W którym z wymienionych obszarów związanych z ochroną zdrowia **korzystała/chciał(a)by Pan(i) korzystać z Internetu?** (N=924 i N=22)



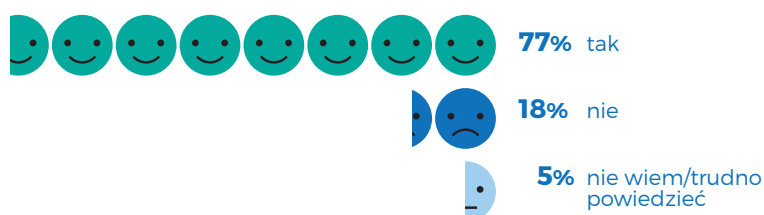
Poufność, prywatność i bezpieczeństwo danych medycznych



Zakładając, że wszystkie dane dotyczące Pana/i zdrowia, chorób, terapii itd. byłyby gromadzone przez system elektroniczny, w jakim stopniu **ważne byłyby różne korzyści**, jakie dawałby taki system? (N=1233)

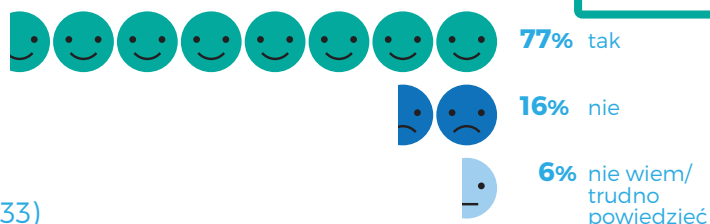


Czy wyraził(a)by Pan/i zgodę, aby Pana/i **anonimowe dane medyczne były wykorzystywane w opracowaniach naukowych i informacjach epidemiologicznych?** (N=1233)



Korzystanie z e-recepty

Czy uważa Pan/i, że powinien istnieć **system elektroniczny**, który gromadzi informacje o wszystkich stosowanych przez Pana/Panią **lekach na receptę**? (N=1233)



W jakim stopniu zgadza się Pan/i z poniższymi stwierdzeniami dotyczącymi elektronicznego **systemu gromadzącego informacje o zażywanych lekach**? (N=1027)



W jakim stopniu **zgadza się Pan/i** ze stwierdzeniami poniżej? (N=1233)



Czy chciał(a)by Pan/i mieć **łatwy dostęp do informacji**, w **której aptece w okolicy** znajduje się lek, który chciał(a)by Pan/i kupić? (N=1233)



W **jaki sposób** chciał(a)by się Pan/i dowiadywać, w **której aptece w okolicy znajduje się lek**, który chciał(a)by Pan/i kupić? (N=1195)



Rekomendacje

Wyniki badania opinii pacjentów wskazują kierunki istotnych zmian, które instytucje nadzorujące informatyzację w ochronie zdrowia takie jak Ministerstwo Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia i Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia powinny wdrożyć w krótkiej perspektywie, aby w pełni wykorzystać potencjał wdrażanych rozwiązań z obszaru e-zdrowia:



Rozwiązania z **obszaru e-zdrowia** powinny mieć status działań **priorytetowych dla administracji publicznej**. Należy dołożyć wszelkich starań żeby ich wdrożenie nie było w dalszym ciągu odraczane i żeby nie napotykało na utrudnienia.



Brak wdrożenia e-recepty jest czynnikiem **ograniczającym rozwój innych narzędzi w obszarze e-zdrowia** takich jak koordynacja opieki czy teleporady. Należy dołożyć wszelkich starań, żeby e-recepta mogła wejść w życie jak najszybciej i bez przeszkód.



Należy wdrożyć w **publicznym systemie opieki zdrowotnej rozwiązania e-zdrowia**, szeroko wykorzystywane w sektorze prywatnym, takie jak możliwość **zapisać się na wizytę online, odebrania wyniku badań dodatkowych, uzyskania teleporady** czy **wyszukanie szpitala, gabinetu czy lekarza** w oparciu o informacje o jakości leczenia w placówce lub opinie innych pacjentów a także możliwość wyszukania apteki w której znajduje się poszukiwany przez pacjentów lek.



Należy dążyć do **zwiększenia zaufania pacjentów do publicznych źródeł informacji o systemie opieki zdrowotnej**. System informacji dla pacjentów udostępniony przez NFZ – Zintegrowany Informator Pacjenta należy **dostosować do potrzeb i oczekiwań pacjentów**, uprzednio te oczekiwania badając a potem testując rozwiązania pilotażowe i wprowadzając bieżące korekty wychodzące naprzeciw potrzebom pacjentów. Należy także skutecznie **poinformować pacjentów** (kampania informacyjna o charakterze masowym) **o istnieniu portalu ZIP**.



Wdrożeniu e-recepty powinno towarzyszyć udostępnienie pacjentom funkcjonalności wychodzących naprzeciw ich oczekiwań takich jak **powiadamianie pacjenta, lekarza i farmaceuty o przepisaniu leku wywołującego alergię** czy wchodzącego w niebezpieczne interakcje z innymi stosowanymi przez pacjenta lekami, możliwość **przedłużenia recepty** bez konieczności wizyty u lekarza, możliwość wydrukowania **własnej listy leków**, informacja o możliwości **zmniejszenia prywatnych wydatków na leki** czy **wyszukiwanie trudnodostępnych leków** w okolicznych aptekach.



Należy wprowadzić **system informacji dla pacjentów o dostępności trudnodostępnych leków**, zobowiązując farmaceutów do udzielania takich informacji pacjentom w aptece.



Należy wprowadzić możliwości bezpośredniego **do-starczania leków do domów** pacjentom a zwłaszcza umożliwić to osobom z ograniczeniami mobilności.



Należy wprowadzić rozwiązania **opieki farmaceutycznej opartej na dostępie farmaceuty do danych medycznych** i danych dotyczących stosowanych przez pacjentów leków (po wprowadzeniu e-recepty) w celu pełnego wykorzystania potencjału tego zawodu medycznego oraz poprawy bezpieczeństwa i skuteczności farmakoterapii.



Należy aktywnie **promować rolę farmaceuty** oraz idee opieki farmaceutycznej opartej na dostępie farmaceuty do dokumentacji medycznej i listy stosowanych przez pacjenta leków.



Należy określić, odpowiednio do preferencji poszczególnych grup pacjentów oraz kontekstów udzielanej opieki (w tym zdarzeń nagłych) **politykę prywatności w obszarze ochrony zdrowia**, uwzględniając także wykorzystanie danych dla celów wtórnych tj. badań naukowych czy celów zdrowia publicznego.



W procesie wdrażania w Polsce **rozporządzenia o ochronie danych osobowych** (RODO) należy współpracować z przedstawicielami środowisk pacjenckich i zawodów medycznych w celu kompletnej i prawidłowej **implementacji nowych regulacji**.



Należy wprowadzić efektywne mechanizmy zapewniające **realizację praw pacjentów w zakresie ochrony informacji medycznej**, na przykład poprzez ustanowienie odpowiednich instytucji i procedur społecznego nadzoru (w tym niezależnych audytów) w tym obszarze.



Nowe regulacje w obszarze ochrony danych osobowych powinny znaleźć odzwierciedlenie w **nowelizacji ustawy o prawach pacjenta**.



Należy zaplanować i przeprowadzić wieloletnie **kampanie edukacji** społecznej w obszarze **ochrony prywatności, poufności i bezpieczeństwa danych medycznych**. Należy nauczyć pacjentów roli świadomego administrowania swoimi danymi medycznymi oraz nadawania uprawnień dostępu personelowi medycznemu i świadczeniodawcom.



Sondaż opinii został przeprowadzony w okresie 06.06.17 – 30.06.17 przez



we współpracy z portalem **znanylekarz.pl**

Copyright © Fundacja MY Pacjenci

Razem dla Zdrowia to projekt oparty na partnerstwie Fundacji My Pacjenci, Naczelnej Izby Lekarskiej, Naczelnej Izby Aptekarskiej i Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych, którego celem jest współpraca i dialog, służące doskonaleniu systemu ochrony zdrowia w Polsce, jak również wspólna edukacja pacjentów. Celem działań partnerów jest również odbudowanie zaufania pacjentów do systemu opieki zdrowotnej i zawodów medycznych.



Naczelna Izba Aptekarska



NACZELNA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Opracowanie infografiki: StoryVisio.pl