



Informacja prasowa

Telemedycyna – nowe kierunki rozwoju medycyny

Telemedycyna czyli usługi medyczne na odległość to przyszłość sektora usług medycznych. W USA ponad 50 procent szpitali korzysta z tego typu udogodnień. W Polsce rynek usług telemedycznych jest dopiero w powijakach. Na przeszkodzie rozwojowi tej dziedziny stoją brak powszechnej wiedzy o możliwych zastosowaniach rozwiązań telemedycznych, zasad finansowania tych usług przez NFZ, nie w pełni dostosowane do nowych czasów rozwiązania prawne. To właśnie problematyka telemedyczna była tematem debaty zorganizowanej przez Krajową Izbę Gospodarczą, w dniu 17 listopada 2015 roku.

Telemedycyna to jeden z największych przełomów w technikach medycznych ostatnich lat. W skrócie telemedycyna lub szerzej e-Zdrowie, to system świadczenia różnorodnych usług medycznych na odległość. Telemedycyna ma służyć:

- pacjentowi - poprawiając jego bezpieczeństwo (telemonitoring), ułatwiając dostęp do lekarza (telekonsultacja) i do informacji o procesie leczenia (Internetowe Konto Pacjenta - IKP)
- lekarzom i pielęgniarce - dając dostęp do zintegrowanej informacji o procesie leczenia pacjenta (IKP), możliwość analizy wielu gromadzonych danych medycznych (elektroniczna dokumentacja medyczna - EDM), umożliwiając pomiary parametrów życiowych pacjenta i jego reakcji na farmakoterapię, w czasie rzeczywistym (telemonitoring), ułatwiając dostęp do wiedzy (telekonsultacje, elearning).
- politykom zdrowotnym - udostępniając informację niezbędną do podejmowania decyzji zdrowotnych i epidemiologicznych.

W erze internetu i szybkich łączy staje się możliwe wykonywanie badań, a nawet zabiegów na odległość. Nikogo już nie dziwi robot chirurgiczny, sprzężony z chirurgiem będącym setki kilometrów od pacjenta.

Z powodu wyżej wymienionych korzyści, telemedycyna to duży i przyszłościowy segment rynku usług medycznych. Szacuje się, że w USA w 2013 roku ponad 50 procent szpitali wykorzystywało rozwiązania telemedyczne. W ponad 20 stanach wprowadzono również zapisy obligujące ubezpieczycieli do finansowania telemedycznej opieki zdrowotnej. Ponad 75 procent badanych Amerykanów zadeklarowało chęć skorzystania z tego typu rozwiązań.

Niestety w Polsce sytuacja wygląda zupełnie inaczej. Udział w rynku usług telemedycznych kształtuje się na poziomie poniżej 1 procenta. A sami Polacy, zwłaszcza ci starsi odnoszą się do tej gałęzi usług medycznych z rezerwą. Sytuacja wygląda nieco lepiej wśród młodszych respondentów. Brak dostatecznej informacji o możliwościach i nieukształtowany jeszcze rynek usług telemedycznych to główne bariery. W Polsce dodatkowym problemem jest cyfryzacja społeczeństwa. Mimo wielu programów poza dostępem do internetu pozostaje nadal bardzo wiele osób, choć umiejętność

posługiwania się smartfonem posiadała już dużo ponad połowa użytkowników telefonii komórkowej, w tym znaczna liczba osób w wieku 50+. NFZ dopiero kilka tygodni temu uruchomiło finansowanie pierwszych, najprostszych świadczeń telemedycznych w postaci telekonsultacji kardiologicznej i geriatrycznej dla pacjentów lekarzy POZ. Potrzebne jest przyspieszenie procesu ustalania standardów medycznych i technicznych udzielania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem rozwiązań telemedycznych i procesu ich akceptacji oraz wyceny przez AOTMiT. Jeszcze nie w pełni dostosowane do potrzeb, są rozwiązania prawne, choć rzutem na taśmę sejm poprzedniej kadencji uchwalił prawne usankcjonowanie zdalnego świadczenia zdrowotnego udzielonego z pomocą łączy telekomunikacyjnych, a 27 października Prezydent podpisał ustawę nowelizującą. Te wszystkie przyczyny sprawiają, że tak publiczne, jak i prywatne firmy boją się podejmować ryzyko finansowe związane z wdrażaniem i rozszerzaniem zakresu usług telemedycznych.

Jednak Polscy lekarze i przedsiębiorcy już dawno dostrzegli możliwości tkwiące w telemedycynie.

Sektor zdrowia.

Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu od lat prowadzi badania nad tą dziedziną wiedzy i wykorzystuje jej osiągnięcia w praktyce. Zespół prof. Henryka Skarżyńskiego, wieloletniego Dyrektora Instytutu stworzył Ogólnopolską Sieć Teleaudiologii, która umożliwiła pooperacyjną opiekę nad pacjentami z wszczepionymi implantami słuchowymi, na odległość. Plusem tej metody jest oszczędzenie pacjentowi, często długiej i kosztownej, podróży do lekarza. Od kilku lat Krajowa Sieć Teleaudiologii jest regularnie nagradzana w międzynarodowych konkursach. Pierwsze wyniki systemu zaowocowały w 2010 roku główną nagrodą XXI wieku w konkursie teleinformatycznym The Computerworld Honors w Waszyngtonie. W 2014 program ten zdobył Złoty Medal Grand Prix Galien.

- W 2009 roku wdrożyliśmy Ogólnopolską Sieć Telerehabilitacji Słuchowej, obejmującą 20 ośrodków. Projekt uzyskał wsparcie ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego. Utworzenie sieci umożliwiło bezpośrednią współpracę i konsultacje specjalistów z całego kraju, co znacząco podniosło jakości usług medycznych w zakresie diagnozowania, leczenia i rehabilitacji zaburzeń słuchu, mowy i równowagi – mówi prof. Henryk Skarżyński.

Również prof. Marian Zembala dostrzegał potencjał tkwiący w rozwiązaniach telemedycznych, zwłaszcza w monitoringu kardiologicznym oraz konsultacjach kardiologicznych. Jako Minister Zdrowia usankcjonował prawnie wyniki pilotażowych projektów realizowanych m.in. w Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrzu. *Telekonsultacje, które były prowadzone w Zabrzu, wynikały z potrzeby komunikacji pomiędzy lekarzami i są docenioną przez nich formą wsparcia ze strony specjalistów - ocenił minister zdrowia. W październiku zostały uruchomione przez Ministra Zdrowia kolejne 40 pilotażowych projektów, które powinny się zakończyć wprowadzeniem do koszyka świadczeń finansowanych przez NFZ telekonsultacji w zakresie kardiologii, rehabilitacji kardiologicznej i innych specjalizacjach.*

Największe szanse na szybką wycenę i wprowadzenie do koszyka ma procedura Hybrydowej Rehabilitacji Kardiologicznej. Jest ona od 3 lat gotowa, pozytywnie zaopiniowana przez AOTMiT czeka tylko na wycenę i decyzję Ministra Zdrowia o wprowadzeniu do koszyka. Procedurę opracował i przygotował zespół prof. Ryszarda Piotrowicza z Kliniki Rehabilitacji Kardiologicznej i Elektrokardiologii Nieinwazyjnej Instytutu Kardiologii, pioniera w dziedzinie telemedycznej rehabilitacji kardiologicznej.

Przedsiębiorcy.

Krajowa Izba Gospodarcza wraz z Izbą Gospodarczą Medycyna Polska od 2010 r. prowadzi prace związane z opracowaniem i wdrożeniem rozwiązań telemedycznych w polskiej ochronie zdrowia. Zostały powołane i funkcjonują, z udziałem obu Izb, dwa klastry telemedyczne: **"Telekigmed"** i **"Mazowiecki Klaster e-medycyny"**.

W 2010 r został uruchomiony pierwszy i jedyny "Inkubator Innowacyjnych Technologii dla e-Medycyny KIGMED", a na jego funkcjonowanie, zostały pozyskane środki w kwocie 10 mln zł z Programu 3.1 „Inicjowanie działalności innowacyjnej”. Do inkubatora KIGMED wpłynęło 67 projektów, z których 40 uznano za poprawne technologicznie, a 8 projektów spełniało założenia biznes-planów. Założono **8 Sp. z o.o. – start-upów z udziałem Krajowej Izby Gospodarczej**. Dla pozostałych 32 Izby podejmują starania o pozyskanie środków finansowych na realizację pomysłów.

Krajowa Izba Gospodarcza i Izba Gospodarcza Medycyna Polska przygotowały w 2014 roku **Raport pt. „Uwarunkowania Rozwoju Telemedycyny w Polsce. Potrzeby, bariery, korzyści, analiza rynku, rekomendacje”** który był konsultowany ze środowiskiem medycznym. Raport został uwzględniony przez Ministerstwo Zdrowia w Programie Rozwoju Telemedycyny w Polsce. **Raport jest dostępny na stronach www.kig.pl oraz www.izbamedpol.pl. Jego trzecia, zaktualizowana wersja zostanie opublikowana i będzie dostępna na stronach Izby jeszcze w tym miesiącu.**

Obie Izby współuczestniczą w organizacji i patronują **Warszawskim Międzynarodowym Targom Medycznym (www.wihospital.pl)**. W roku bieżącym odbyła się trzecia edycja targów. Coraz bardziej widocznymi uczestnikami tej wystawy są firmy proponujące rozwiązania telemedyczne. W roku bieżącym stanowiły one 17% uczestników. Dążymy do tego, aby te targi, stały się głównymi targami w zakresie rozwiązań telemedycznych w Europie.

W ramach Programu STRATEGMED realizowanego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, Konsorcjum w składzie: **Krajowa Izba Gospodarcza - LIDER**, Instytut Medycyny Wsi w Lublinie, Politechnika Warszawska, Instytut Technologii Elektronowej, Medgo Sp. z o.o., THB Systemy Informatyczne Sp. z o.o. przygotowało projekt pn. „**Biocybernetyczny system predykcji i monitorowania powikłań narządowych nadciśnienia z wykorzystaniem nieinwazyjnych metod diagnostycznych i bezprzewodowych czujników do badania układu krążenia**”. Realizacja projektu: 1.01.2016 – 31.12.2018. Kwota dofinansowania: 18 148 477 PLN

Do wsparcia inicjatyw związanych z telemedycyną powołano w Polsce Telemedyczną Grupę Roboczą - platformę współpracy świadczeniodawców, organizacji świadczeniodawców, producentów wyrobów medycznych, dostawców rozwiązań IT, firm i hurtowni farmaceutycznych a także doradców prawnych i medycznych. Celem grupy poza działaniami na rzecz zmiany obowiązującego prawa, jest również rozwój rynku usług telemedycznych. Ekspertsi związani z TGR opracowali raport regulacyjny, stanowiący zbiór rekomendacji na rzecz rozwoju telemedycyny w Polsce.

Raport był punktem wyjścia dla dyskusji podczas specjalnego panelu zorganizowanego podczas 25. Forum Ekonomicznego w Krynicy - VI Forum Ochrony Zdrowia w Krynicy Zdroju, w którym poza prof. Henrykiem Skarżyńskim i byłym Ministrem Zdrowia prof. Marianem Zembalą wzięli udział lekarze, specjaliści, producenci sprzętu medycznego i przedstawiciele świata nauki i biznesu.

Przed lekarzami stoi nie tylko wyzwanie prawne, ale również społeczne. Powinniśmy się bowiem lepiej przygotować na wymagającego pacjenta 3.0, który jest nie tylko wymagający, ale również dociekliwy, i z informatyzowany - ocenił Łukasz Kotłowski, z Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Jego zdaniem postępu technologicznego nie sposób zatrzymać - warto zatem za nim podążać.

Debata zorganizowana przez Krajową Izbę Gospodarczą ma na celu analizę obecnej sytuacji telemedycyny w Polsce, szans rozwoju tej dziedziny i stojących przed nią barier. Na spotkanie zaproszeni zostali w dużej mierze uczestnicy krynickiego panelu, debata będzie niejako kontynuacją tamtej dyskusji.