

**STANDARD ORGANIZACYJNY
TELEPORADY UDZIELANEJ W RAMACH
PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Podstawa prawna:

- Rozporządzenie MZ z dnia 12 sierpnia 2020r. w sprawie standardu organizacyjnego teleporady w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, Dz.U.2020, poz.1395
- Rozporządzenie MZ z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, Dz.U.2019, 736 z późn. zm.

1. Teleporada udzielana w ramach POZ jest narzędziem, które dzięki udzielaniu świadczenia opieki zdrowotnej na odległość, zwiększa bezpieczeństwo pacjenta oraz personelu, ograniczając bezpośredni kontakt do sytuacji uzasadnionych klinicznie.
2. Teleporady udzielane są przy użyciu systemów łączności telefonicznej i informatycznej.
3. Teleporady udzielane są przez lekarzy, pielęgniarki i położne POZ zgodnie z zakresem ich kompetencji, w godzinach pracy poradni.
4. Przyjmowanie zgłoszeń i ustalenie terminu teleporady (dzień, godzina) odbywa się poprzez kontakt telefoniczny z personelem rejestracji medycznej lub lub elektronicznej, e-rejestracja:

a) numery telefonów:

Przychodnia Regnowa Nr 1 w Hajnówce

tel. 85 682 90 06

Przychodnia Rejonowa Nr 2 w Hajnówce

tel. 85 682 91 73

Gminny Ośrodek Zdrowia w Białowieży

tel. 85 667 24 68

Gminny Ośrodek Zdrowia w Czeremsze

tel. 85 685 00 00

Gminny Ośrodek Zdrowia w Dubiczach Cerkiewnych

tel. 85 685 20 05

Gminny Ośrodek Zdrowia w Narewce

tel. 85 685 80 10; 85 685 86 90

Gminny Ośrodek Zdrowia w Narwi

tel. 85 681 60 35

b) e-rejestracja

5. Pracownik rejestracji medycznej po wstępnym rozpoznaniu potrzeby zdrowotnej, wpisuje świadczenie zdrowotne do harmonogramu teleporad oraz informuje pacjenta, na jakich zasadach odbywać się będzie teleporada. Pacjent udziela zgodę na udzielenie teleporady. W przypadku konieczności i braku zgody pacjenta na teleporadę umawiana jest wizyta osobista.
6. Pracownik rejestracji informuje pacjenta o możliwości aktywacji Internetowego Konta Pacjenta (IKP).
7. Personel medyczny (lekarz, pielęgniarka, położna POZ) w ustalonym terminie teleporady z numeru zastrzeżonego nawiązuje kontakt telefoniczny z pacjentem. W sytuacji braku kontaktu z pacjentem w wyznaczonym czasie, personel podejmuje trzykrotną jego próbę, w odstępie nie krótszym niż 5 minut.
8. Teleporada może być udzielana w formie porady telefonicznej lub wideorozmowy. Udzielane w ten sposób świadczenia medyczne nie są utrwalane na nośnikach elektronicznych.
9. Przed teleporadą pacjentów chorych przewlekłe lekarz POZ analizuje posiadaną dokumentację pacjenta, zwracając przede wszystkim uwagę na to, czy pacjent ma wdrożone leczenie na wszystkie rozpoznane schorzenia, tak aby nie dochodziło do przerwania leczenia chorób przewlekłych.
10. Personel medyczny przed udzieleniem świadczenia w formie teleporady potwierdza tożsamość pacjenta na podstawie numeru PESEL, weryfikując jego poprawność z dokumentacją medyczną.
11. W ramach teleporady, jeżeli przemawiają za tym względy medyczne, możliwe jest wystawienie dokumentów elektronicznych (e-recepta, e-skierowania, e-zlecenia na wyroby medyczne, e-zwolnienie lekarskie), a także dokumentów wystawionych w formie papierowej, które pacjent będzie mógł odebrać w rejestracji poz.
12. Przeprowadzenie teleporady odbywa się w warunkach gwarantujących poufność, zapewniając brak dostępu osób nieuprawnionych do informacji i przekazywanych za pośrednictwem systemów łączność.
13. Udzielenie teleporady odnotowane jest w dokumentacji medycznej pacjenta, jako realizacja świadczenia zdrowotnego.
14. W trakcie udzielania teleprady, personel medyczny może stwierdzić konieczność osobistego kontaktu. Również pacjent ma prawo do zgłoszenia w trakcie teleporady woli osobistego kontaktu z właściwym personelem POZ. Ostateczną decyzję o konieczności osobistego kontaktu podejmuje personel medyczny POZ.

15. Osobiste wizyty pacjentów realizowane są w następujących przypadkach:

a. gdy stan pacjenta wskazuje na konieczność przeprowadzenia badania przedmiotowego lub innych procedur z zakresu 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 po dwóch kolejnych teleporadach, udzielonych z tej samej przyczyny, a wizyta osobista jest możliwa do realizacji.

16. Wizyty osobiste realizowane są z zastosowaniem procedur sanitarnych i środków bezpieczeństwa związanych z ryzykiem zakażenia oraz zgodnie z obowiązującymi wytycznymi w tym zakresie. Dopuszczalna maksymalna liczba pacjentów mogących przebywać jednocześnie w poczekalni poszczególnych Przychodni Rejonowych/Gminnych/Wiejskich Ośrodków Zdrowia określa Załącznik Nr 1 do niniejszego Standardu.

17. Zasady realizacji teleporad oraz informacje na temat Internetowego Konta Pacjenta podane zostają do publicznej wiadomości, poprzez zamieszczenie informacji na tablicach ogłoszeń poradni oraz stronie internetowej Zakładu.