



RZECZPOSPOLITA POLSKA

Rzecznik Praw Pacjenta
Krystyna Barbara Kozłowska

RzPP-ZIP-052-401-5/DŁ/10

Warszawa, *K/* czerwca 2010 r.

Pani

Ewa Kopacz

Minister Zdrowia

Rzecznik Praw Pacjenta uprzejmie informuje, iż wystąpił do Biura pacjent zażywający leki przeciwzakrzepowe z propozycją wprowadzenia w Polsce obowiązku bądź zalecenia posiadania przez pacjentów „dowodów”, blankietów informacyjnych o zażywaniu ww. leków, na rozpoznawalnym dla służb medycznych druku.

Wzór takiego druku mógłby być wprowadzony przepisami prawa. Pracownicy medyczni udzielający pomocy medycznej pacjentom legitymującym się takim „dowodem” zażywania leków przeciwzakrzepowych, szczególnie pacjentom nieprzytomnym, niemogącym przekazać służbom informacji o zażywanych lekach, np. w wyniku wypadku drogowego, mogliby dostosować odpowiednio opiekę.

Biuro Rzecznika Praw Pacjenta zainteresowało się sprawą i wystąpiło do Dyrektora Instytutu Kardiologii w Warszawie Pana Prof. dra hab. n. med. Witolda Rużyłło, do Konsultanta Krajowego w dziedzinie Kardiologii Pana Prof. dra n. med. Grzegorza Opolskiego oraz do Dyrektora Narodowego Centrum Krwi, Pani Agnieszki Beniuk-Patoly z prośbą o opinię w kwestii możliwości i przydatności wprowadzenia w Polsce obowiązku bądź zalecenia noszenia ze sobą przez pacjentów z ostrymi zespołami wieńcowymi, z migotaniem przedsionków i innymi chorobami wymagającymi leczenia przeciwzakrzepowego i antyagregacyjnego „dowodów” zażywania wspomnianych leków.

Wszystkie instytucje, do których zwróciło się Biuro, wyraziły poparcie dla inicjatywy uregulowania kwestii związanej z posiadaniem przez osoby chore, wymagające leczenia przeciwzakrzepowego i antyagregacyjnego, blankietu informacyjnego o zażywaniu ww. leków. Instytut Kardiologii przekazał propozycję „dowodu” z danymi, które powinny być umieszczone na tym dokumencie. W załączeniu Biuro przekazuje wzór tego „dowodu”.

Stosownie do przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101, poz. 926) uprzejmie informujemy, że dane Pani/Pana zostały włączone do bazy danych Biura Rzecznika Praw Pacjenta. Służy Pani/Panu prawo wglądu do swoich danych oraz dokonanie ich korekty.

Ponadto Instytut Kardiologii zadeklarował chęć współpracy w każdej formie dla wprowadzenia ww. „kart informacyjnych” o zażywaniu leków przeciwzakrzepowych. Dyrektor Instytutu zapewnił również, iż przekaze do Biura informacje na temat przyjętych w tej sprawie rozwiązań prawnych stosowanych w innych krajach.

Równocześnie Narodowe Centrum Krwi zwróciło uwagę Biura, iż osoba chora na hemofilię również powinna nosić ze sobą dokument informujący o typie hemofilii i przyjmowaniu danego rodzaju czynnika krzepnięcia. Analogicznie do sprawy przedstawionej powyżej wzór dokumentu mógłby być wdrożony przepisami prawa. Dotychczas były wydawane lokalnie tego typu legitymacje. Narodowe Centrum Krwi proponuje następujący zakres danych, który powinien znaleźć się na papierowej wersji ww. legitymacji:

- imię i nazwisko,
- rodzaj hemofilii lub skazy krwotocznej,
- typ: łagodna, umiarkowana lub ciężka,
- inhibitor: TAK/NIE (ewentualnie jego poziom),
- dane kontaktowe do lekarza prowadzącego/centrum leczenia hemofilii (nr telefonu 24 h),
- zalecana dawka oraz rodzaj czynnika krzepnięcia na 1 kg masy ciała (zalecenie wystawiane okresowo przez lekarza hematologa).

Narodowe Centrum Krwi wyraziło chęć współpracy w zakresie opracowania i wdrożenia „blankietów informacyjnych” dla osób chorych na hemofilię.

Ponadto Narodowe Centrum Krwi zwróciło uwagę, iż trwają prace nad wdrożeniem w Polsce nowych dowodów osobistych pl.ID. Ministerstwo Zdrowia bierze udział w pracach prowadzonych przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji nad połączonym projektem Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego i nowego dowodu osobistego. Na karcie tej będzie dodatkowa przestrzeń (32K), na której zaimplementowany będzie licznik transakcji usług medycznych oraz obszarowy specjalnie dedykowany „certyfikat uwierzytelniania dostępu do danych medycznych”. Dane ratunkowe będą gromadzone w systemie baz danych tworzonym w ramach projektu P1 „Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych” realizowanego przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia. Pacjenci, a także w nagłych przypadkach odpowiednie służby medyczne, uzyskają do nich zdalny dostęp wykorzystując oferowane usługi sieciowe. Zatem obie informacje na temat zażywania leków przeciwzakrzepowych przez osoby wymagające takiego leczenia, jak również przyjmowania

czynników krzepnięcia przez osoby chore na hemofilię w przyszłości mogłyby by znaleźć się na nowym dowodzie.

Wobec powyższego zwracam się z uprzejmą prośbą o przeanalizowanie potrzeby, jak i możliwości wdrożenia przepisami prawa, wyżej przedstawionych dowodów zażywania leków przeciwzakrzepowych i antyagregacyjnych, jak i przyjmowania czynników krzepnięcia przez hemofilityków, które mogliby pacjenci nosić przy sobie wraz z innymi dokumentami.

A handwritten signature in black ink, consisting of several stylized, connected letters and a long horizontal stroke at the end.