

**UCHWAŁA NR ....  
RADY MIEJSKIEJ W ŁODZI  
z dnia ..... 2024r.**

**stanowisko - apel Rady Miejskiej w Łodzi  
w sprawie stworzenia Łódzkiej Karty Pacjenta**

Na podstawie § 17 Regulaminu Pracy Rady Miejskiej w Łodzi, stanowiącego załącznik nr 7 do Statutu Miasta Łodzi (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego z 2019 r. poz. 7272), Rada Miejska w Łodzi

**uchwała, co następuje:**

§ 1. Rada Miejska w Łodzi zwraca się z uprzejmą prośbą do Prezydent Miasta Łodzi o przeanalizowanie prawnej dopuszczalności oraz możliwości pozyskania zewnętrznego finansowania dla stworzenia systemu wymiany w czasie rzeczywistym informacji o pacjentach (za ich zgodą) pomiędzy poszczególnymi miejskimi centrami medycznymi wraz z dokumentem potwierdzającym wyrażenie takowej zgody, zwanym Łódzką Kartą Pacjenta.

§ 2. Uzasadnienie uchwały stanowi jej integralną część.

§ 3. Zobowiązuje się Przewodniczącego Rady Miejskiej w Łodzi do przekazania niniejszej uchwały: Prezydentowi Miasta Łodzi, Prezesowi Rady Ministrów, Ministrowi Zdrowia, Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Przewodniczący  
Rady Miejskiej w Łodzi**

**Marcin GOŁASZEWSKI**

Projektodawcy:

*Sebastian Boluniewicz*  
*Paulina Setałyk*  
*Katarzyna Wachowska*  
*Ewa Jędrzejczak*  
Projekt zgodny z przepisami prawa,  
opinię pozytywnie  
god względem formalno-prawnym

*ponuka mel'owska*  
*Olomay*

RADCA PRAWNY  
Ld-Nr 1200  
*[Signature]*  
Sławomir Klimeczak

3.04.2024r.

## UZASADNIENIE

W obecnym stanie prawnym, każdy z podmiotów leczniczych wytwarza i prowadzi swoją własną dokumentację medyczną dla każdego ze swoich pacjentów, obejmującą zarówno dokumentację zbiorczą jak i indywidualną. Dokumentacja ta, na podstawie obecnie obowiązujących przepisów wprawdzie może być udostępniona, jednak w praktyce proces ten okazuje się procesem czasochłonnym i nieefektywnym.

Tymczasem w praktyce lekarskiej dostęp do danych medycznych, zwłaszcza w przypadku pacjentów leczonych przewlekłe, niejednokrotnie usprawnia i przyspiesza proces diagnostyczny, w wielu wypadkach wręcz umożliwia postawienie trafnej diagnozy i rozpoczęcie właściwego procesu terapeutycznego. Problem ten występuje najczęściej na styku Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) i Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) oraz na styku świadczeń udzielanych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR) czy szerzej w ramach leczenia szpitalnego z AOS i POZ. Brak przepływu danych w czasie rzeczywistym powoduje, że po pierwsze informacja dociera z opóźnieniem (w przypadku pacjentów nieprzytomnych uzależniona jest od danych przekazanych przez rodzinę, która nie zawsze nimi dysponuje), po drugie prowadzi to do powtarzania badań, nieraz bardzo kosztownych, które już zostały wykonane i z punktu widzenia medycznego nie zachodzi konieczność ich powtarzania.

Stworzenie systemu wymiany informacji pozwoliłoby na wyeliminowanie wyżej wskazanych problemów. Proces ten jest jednak procesem czasochłonnym, wymagającym wielu analiz (należy przeanalizować kwestie związane z ochroną danych osobowych, możliwość dostosowania polityki procedur ochrony danych przez poszczególne podmioty, stworzenie ram prawnych, ustalić jakie systemy informatyczne obsługują poszczególne podmioty, czy istnieje możliwość ich integracji, czy integracja jest możliwa poprzez tzw. nakładki systemowe czy też wymaga stworzenia odrębnego programu, opracowanie dokumentu – Łódzkiej Karty Pacjenta, który potwierdzałby wyrażenie zgody na udostępnianie danych), co w oczywisty sposób przekracza możliwości Rady Miejskiej w Łodzi, w szczególności Komisji Zdrowia i Opieki Społecznej jako jej organu.

Z powyższego powodu zasadnym jest zwrócenie się z przedmiotowym apelem licząc, że spotka się on z pozytywną odpowiedzią.

*S. Błusławski*  
*P. Setuwa*  
*E. Bencusiewicz-Zest*

*Monika Nelińska-  
Olawa  
Katarzyna Wachowska*