

# Krajowa Izba Gospodarcza

---



**KRAJOWA IZBA GOSPODARCZA**  
**ul. TRĘBACKA 4, WARSZAWA**  
**WWW.KIG.PL**

# Krajowa Izba Gospodarcza

---



## **ponad 200 LAT SAMORZĄDU GOSPODARCZEGO W POLSCE**

*(w 1809 roku w Księstwie Warszawskim powstały pierwsze Rady Handlowe, które dały początek samorządowi gospodarczemu na ziemiach polskich)*

## **ponad 20 LAT DZIAŁALNOŚCI KRAJOWEJ IZBY GOSPODARCZEJ**

*(rok założenia 1990 r.)*

**Art. 2 USTAWY z dnia 30 maja 1989 r. o izbach gospodarczych**

**153 członków** w tym: Izby regionalne i lokalne, Izby branżowe, Izby dwu- i wielostronne , inne organizacje

# Krajowa Izba Gospodarcza

---



- **Roczny przychód:** 30 501 000 PLN
- Realizator ponad 20 projektów w ostatnich trzech latach o łącznej wartości ok. 60 mln zł.



INKUBATOR INNOWACYJNYCH TECHNOLOGII DLA e-MEDYCYNY

3. Oś priorytetowa: *Kapitał dla innowacji* **działanie 3.1:** *Inicjowanie działalności innowacyjnej*

Realizacja Projektu: 1.03.2011 – 28.02.2013

Wartość Projektu brutto: 9 965 404 PLN (100% dofinansowania)

# PRAWO I TELEMEDYCyna

Warszawa ,13 listopada 2012 r.

*Jerzy Bujok - Zastępca Sekretarza Generalnego KIG  
Kierownik Projektu KIGMED*



DOTACJE NA INNOWACJE • INWESTUJEMY W WASZĄ PRZYSZŁOŚĆ

PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU ROZWOJU REGIONALNEGO

# Konferencje KIGMED.eu



- 1. eMedycyna – Twój Pomysł na innowacyjny biznes**  
*konferencja otwarcia projektu – 17.11.2011 r. – siedziba Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego*
- 2. Sesja panelowa KIGMED** w ramach XI Sympozjum Naukowo-Szkoleniowego Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku PTK – 24.02.2011 r., Ustroń
- 3. Telemedycyna – koniec eksperymentów, czas na wdrożenia**  
*ogólnopolska konferencja projektu – 26.04.2012 r. – siedziba KIG*
- 4. Prawo i Telemedycyna**  
*ogólnopolska konferencja projektu – 13.11.2012 r. – siedziba KIG*
- 5. Sesja panelowa KIGMED** w ramach XIX Sympozjum Instytutu Kardiologii – 24.11.2012 r. Warszawa
- 6. Konferencja podsumowująca projekt**  
*– styczeń/luty 2013 r.*

# Program konferencji



- 10.30 – 10.50**    **Legislacyjne bariery rozwoju usług telemedycznych w Polsce**  
*Leszek Sikorski* – Dyrektor Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia
- 10.50 – 11.20**    **Świadomość możliwości oferowanych przez telezdrowie wśród pacjentów w różnych krajach Europejskich**  
*Tomasz Szelaḡowski* – Dyrektor Generalny Federacja Pacjentów Polskich
- 11.20 – 11.40**    **Prawna ochrona praw pacjenta w telemedycynie**  
*Krystyna Barbara Kozłowska* - Rzecznik Praw Pacjenta
- 11.40 – 12.00**    **Telemedycyna w kontekście europejskim – transgraniczne świadczenie usług telemedycznych**  
*mec. Henning von Zanthier, Aleksandra Dziurzyńska LL.M.* aplikant radcowski.
- 12.00 – 12.20**    **Elektroniczna weryfikacja uprawnień świadczeniobiorcy**  
*Andrzej Strug* – Dyrektor Departamentu Informatyki, Narodowy Fundusz Zdrowia
- 12.20 – 12.50*    *Przerwa kawowa*
- 12.50 – 13.10**    **Uwarunkowania praktyczne i prawne elektronicznej historii choroby w Polsce**  
*lek. med. Marek Wesołowski* – Prezes Zarządu SGA Sp. z o.o.
- 13:10 – 13.30**    **Prawny obowiązek czy ekonomiczna motywacja - jak zachęcać do e-zdrowia**  
*dr Adam Koziarkiewicz* – analityk i konsultant w JASPERS
- 13.30 - 13.50**    **Prawne uwarunkowania zdalnego monitorowania aktywności ruchowej po rehabilitacji**  
*dr n. med. Tomasz Saran* – Kierownik Ośrodka Rehabilitacji, Instytut Medycyny Wsi w Lublinie
- 13.50 - 14.10**    **Własność intelektualna a aspekty prawne**  
*Marcin Żuraw* – Radca Prawny Kancelaria Radcy Prawnego Marcin Żuraw
- 14.10 - 14.30**    **Bariery wdrażania innowacji w sektorze medycznym**  
*dr Antoni Zwiefka* – Departament Polityki Zdrowotnej Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego
- 14:30 – 15:00**    **Projekt KIGMED.eu - podsumowanie**  
*Jerzy Bujok* – Zastępca Sekretarza Generalnego KIG, Kierownik Projektu KIGMED.eu
- 15:00 – 16:00*    *Lunch*

# Stan realizacji Projektu

1.03.2011 – 13.11.2012

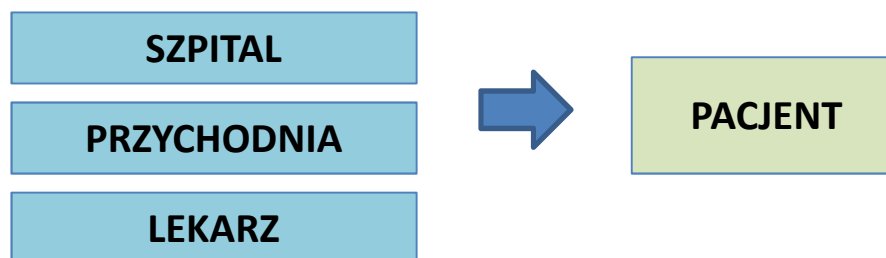


- ⊕ **52** pomysły zgłoszone do inkubatora KIGMED *wskaźnik – 45*
- ⊕ **27** pomysłów ocenionych pozytywnie pod kątem innowacyjności *wskaźnik – 20*
- ⊕ **10** pomysłów zakwalifikowanych do procesu Preinkubacji *wskaźnik – 8*
- ⊕ **2** wejścia kapitałowe – **MedGo Sp. z o.o, M Mobile Research Sp. z o.o.** *wskaźnik – 8*
- ⊕ ...pozostało **6** firm (Sp. z o.o. lub S.A.) do założenia

# Model działania telemedycyny



## WARIANT I



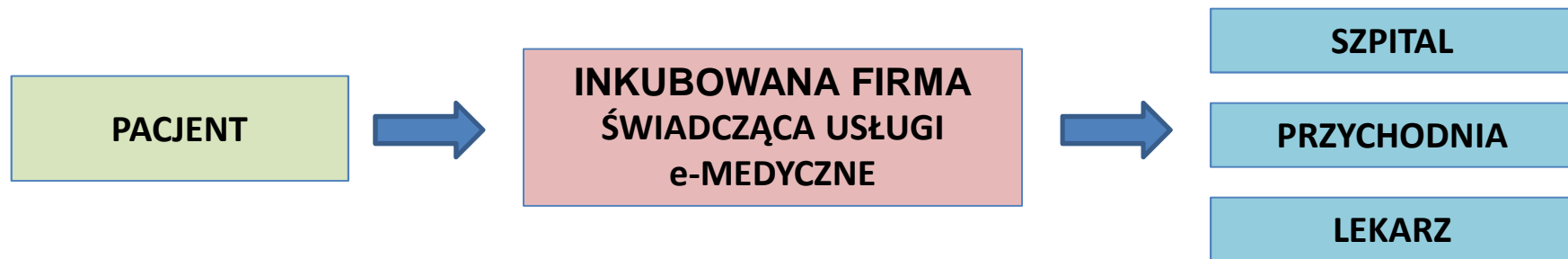
1. Szpital/Przychodnia/Lekarz inwestuje u siebie w oprogramowanie, sprzęt komputerowy, urządzenia dla obsługi pacjenta
2. Szpital/Przychodnia/Lekarz opiekuje się tylko pacjentami „swojej” placówki
3. DUŻY KOSZT jednostkowy opieki telemedycznej jednego pacjenta.



# Model działania inkubowanej firmy w zakresie e-medycyny



## WARIANT II

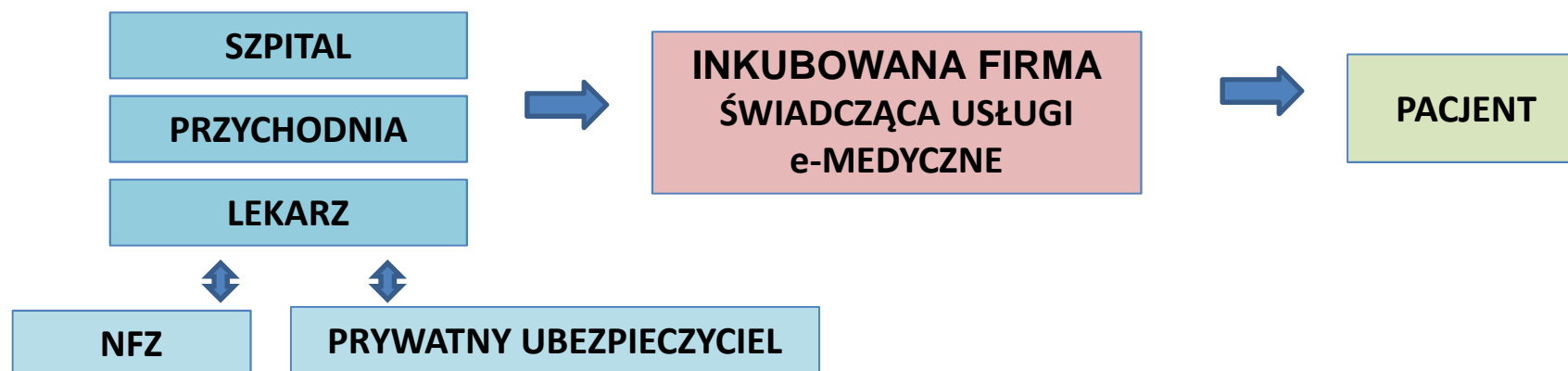


1. Pacjent płaci firmie
2. Firma pokrywa koszty własne
3. Firma płaci za usługę Szpitala/Przychodni/Lekarza

# Model działania inkubowanej firmy w zakresie e-medycyny



## WARIANT III



1. Szpital/Przychodnia/Lekarz zawiera kontrakt z NFZ lub prywatnym ubezpieczycielem na finansowanie świadczeń z zakresu usług e-medycznych dla pacjentów
2. Szpital/Przychodnia/Lekarz wynajmuje jedną firmę zewnętrzną (inkubowaną) do świadczenia usług telemedycznych, dla których uzyskał dofinansowanie z NFZ
3. Firma zewnętrzna świadczy usługi wielu Szpitalom/Przychodniom/Lekarzom – obsługuje dziennie parę tysięcy pacjentów (**5÷10 tys.**)
4. Firma świadczy **BEZPŁATNIE** usługę dla pacjentów zamówioną przez Szpital/Przychodnię/Lekarza
5. W tym modelu wszystkie inwestycje ponosi firma zewnętrzna (inkubowana), w tym; sprzęt dla szpitala, oprogramowanie, sprzęt dla pacjenta
6. Średni **koszt jednego dnia obsługi pacjenta** wynosi **2÷5 EURO**.

Dziękuję za uwagę



WIĘCEJ INFORMACJI:

[WWW.KIGMED.EU](http://WWW.KIGMED.EU)