

Zdravstveni sustavi i zdravstvena politika 2013

Od 3. do 6. srpnja 2013. u Motovun je održan tečaj „Zdravstveni sustavi i zdravstvena politika“ u kojem je raspravljano o tri teme - promjenama s kojima se suočava hrvatsko zdravstvo nakon ulaska RH u EU, aktualnom stanju u zdravstvu s naglaskom na sanaciji bolnica te informatizaciji zdravstva na svim razinama zdravstvene zaštite. Paralelno s glavnim dijelom programa održao se stručni sastanak o ulozi i zadacima javnog zdravstva u procesu informatizacije. Sudionici programa (njih više od 90) bili su predstavnici lokalne i državne uprave, predstavnici zdravstvenih ustanova, komora, poslovnog sektora koji djeluju u zdravstvu te udruga pacijenata.

Već treću godinu za redom Motovunom su dominirale teme koje su u cijelosti povezane sa realitetom i trenutnim problemima hrvatskog zdravstvenog sustava – informatizacija i upravljanje, ali i promjenama s kojima se suočava hrvatski zdravstveni sustav ulaskom u EU. Suorganizatori skupa bili su Hrvatsko društvo za javno zdravstvo, Motovunska ljetna škola unapređenja zdravlja, Hrvatska liječnička komora, Županija Istarska, PIN za zdravlje u suradnji sa Ministarstvom zdravlja, Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje i Hrvatskim zavodom za javno zdravstvo

Prvi dan programa bio je posvećen zdravstvu u Hrvatskoj nakon ulaska u EU i mobilnosti zdravstvenih radnika i pacijenata u EU. O ovoj temi govorili su Hrvoje Minigo, predsjednik HLK, Nikolina Budić, tajnica HLK, Dubravka Pezelj Duliba, pomoćnica ravnatelja za zdravstvenu zaštitu HZZO-a, Mirjana Grubišić, predsjednica HKF, Ruža Evačić, HKMS, Katica Vugrinčić, predsjednica HLJK, Sandra Orešić, pomoćnica ravnatelja za pravne poslove HZZO-a te Nika Pavić, HZZO. Istaknuta je uloga Komore u procesu priznavanja, provjere i davanja stručnih kvalifikacija te važnosti novog pravilnika o odobrenju za samostalan rad (licenca). Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje biti će nacionalna kontaktna točka za pružanje informacija o pravima osiguranih osoba na zdravstvenu zaštitu u drugoj državi članici u skladu s propisima europske unije i direktivom 2011/24/EU. Europska kartica zdravstvenog osiguranja za sada pruža neodgodive zdravstvene usluge uz prethodni dogovor s pružateljem usluge, zdravstvenu zaštitu vezanu uz kronične i postojeće bolesti, zdravstvenu zaštitu vezanu uz trudnoću i porod.

Jutarnji dio drugog dana programa bio je posvećen sanaciji bolnica gdje su svoja izlaganja imali Jasminka Hlupić iz Ministarstva zdravlja te Dragan Korolija, sanacijski upravitelj KB Dubrava. Jasminka Hlupić dala je pregled procesa sanacije javnih ustanova u kojem je govorila o zakonu o sanaciji javnih ustanova, organizaciji te sanacijskom programu dok je nakon njenog izlaganja primjer dobre prakse i procesa sanacije kliničke bolnice prikazao Dragan Korolija naglasivši korištenje poslovnih informacija kao glavni uvjet za uspješno upravljanje i provođenje sanacijskog programa. Hlupić je naglasila kako je cilj sanacije postizanje financijske stabilnosti javnih ustanova i jačanja odgovornosti u upravljanju plus povećanje kvalitete i učinkovitosti u pružanju javnih usluga. Korolija je izdvojio primjer utjecaja sustava raspodjele jedinične terapije na potrošnju lijekova čime je smanjena potrošnja istih, ostvaren je kvalitativni pomak u smjeru racionalnije primjene lijekova te je potrošnja lijekova postala predvidljiva. Popodnevni dio programa bio je posvećen aktualnom stanju u zdravstvu u kojem su govorili Tatjana Prenda Trupeć, zamjenica ravnatelja HZZO-a, Dubravka Pezelj Duliba, pomoćnica ravnatelja za zdravstvenu zaštitu HZZO-a, Morena Butković, spec. obiteljske medicine, Miroslav Končar, Oracle, Miroslav Mađarić, savjetnik

ravnatelja za informatiku KBC Zagreb, Ljiljana Perić, dr.med., Maja Vajagić, HZZO, Branko Knežević, KBC Rijeka te predstavnici Laus cc. Prikazan je pregled poduzetih aktivnosti (unatrag godinu dana) vezanih za e-zdravlje. Vizija je postati zdravstveni sustav u kojem je kvalitetna zdravstvena zaštita dostupna svima, prema načelima sveobuhvatnosti, dostupnosti i solidarnosti. Dubravka Pezelj Duliba govorila je o ulozi i mogućnostima DTS-a. Naglasila je razloge uvođenja i očekivanja DTS-a te naglasila kako se DTS može koristiti kao pokazatelj uspješnosti i kvalitete te kao mogućnost za razvoj i unaprjeđenje. Morena Butković govorila je o informatizaciji u radu liječnika obiteljske medicine, prednostima i nedostacima te mogućim rješenjima gdje naglašava kako će se informatizacijom i dalje povećavati administrativni dio posla te će se i dalje smanjivati količina radnog vremena za medicinske poslove. Miroslav Končar pokazao je trenutno stanje u svijetu vezano za eZdravlje. Miroslav Mađarić govorio je o integriranom eZdravlju kao činitelju integracije zdravstva te je dao 6 primjera integracije i mogućih rješenja. Ljiljana Perić prikazala je liječnički osvrt na eNaručivanje te prikazala njegove prednosti i nedostatke. Smatra kako je informacijska tehnologija smanjila operativne troškove, ubrzala proces administrativnog rada te stvorila ishodište konkurentne prednosti praćenjem rada pojedinca. Maja Vajagić pokazala je pogled u bolnice kroz osobni račun te indikatore kvalitete i ključne pokazatelje uspješnosti. Sve navedeno obrazložila je podacima za 2012. godinu svih akutnih bolničkih ustanova. Branko Knežević pokazao je informacijske alate koji se koriste za upravljanje sustavom naručivanja u KBC Rijeka. Ljubo Nikolić iz Laus cc pokazao je Argosy Meds kao alat u procesu eNaručivanja. Na kraju su Tomislav Konig i Nataša Bezić prikazali sadašnje stanje eLista čekanja i eNaručivanja. Izdvojili su kako su do sada povezane 64 bolnice, ponuđeno je 15 različitih BSN rješenja, uključeno 440 postupaka, javno je dostupna tablica broja otvorenih narudžbi, javno dostupan pregled prvog slobodnog blok termina te je automatizirano prikupljanje podataka. Daljnji planovi su automatski podsjetnici o nadolazećem pregledu, izrada protokola za pritužbe pacijenata i intenzivniji rad s bolnicama.

Treći i četvrti dan bili su posvećeni aplikacijama i Business Intelligence rješenjima u zdravstvenom sustavu. Uvodno je govorio Siniša Varga, ravnatelj HZZO-a, koji je prikazao izvještajni sustav HZZO-a kroz perspektivu lijekova, a kao važnost takvog načina izvještavanja izdvojio je osiguranike, rastuću potrošnju, ograničene resurse te racionalno upravljanje sredstvima. Takav izvještajni sustav pruža pregledan prikaz rezultata analize i poslovanja te daje prognozu budućeg poslovanja. Primjere novog modela ugovaranja PZZ, e-integracije zdravstvenog sustava RH te panele kroničnih bolesnika prikazali su Goran Lazić i Zoran Maravić dok je Ines Zelić Baričević govorila o rezultatima SMART studije o informatizaciji obiteljske medicine u Europi. Tihana Govorčinović govorila je o receptima u EU te onome što nas čeka nakon 25.10.2013. godine. Primjerice lijekovi registrirani za izdavanje temeljem recepta mogu se izdati samo temeljem recepta liječnika s odobrenjem za rad u RH. Primjere eKartona te mobile health-a kao nove tehnologije u hrvatskom zdravstvu govorili su Darko Gvozdrenović, Mario Ravić i Višnja Lovrek. Darko Gvozdrenović, menadžer tvrtke Ericsson Nikola Tesla za razvoj informacijskih sustava u zdravstvu, izdvojio je kako postojeći EZZ treba unaprijediti dodavanjem novih poslovnih procesa, povezivanjem te integracijom.

Adis Keranović, dr.med.