

Fundusze Europejskie na lata 2007–2013 sposobem na informatyzację placówek ochrony zdrowia

Informatyzacja ochrony zdrowia, pomimo wysokich kosztów inwestycyjnych, jest procesem jak najbardziej koniecznym – w znacznym stopniu przyczynia się do obniżenia kosztów funkcjonowania jednostek, a zarazem do ich sprawniejszego działania, prowadząc m.in. do uporządkowania oraz skategoryzowania posiadanych danych.

Poprzez wprowadzenie do systemu wszystkich informacji dotyczących pacjenta – od momentu rozpoczęcia leczenia, do jego zakończenia (przeprowadzone badania, diagnozy, przepisane leki itp.) – stworzona zostanie baza historii jego zdrowia. Pełna informatyzacja placówek medycznych usprawni proces zarządzania na poziomie krajowym, wspomże eliminację sytuacji, gdy w jednym województwie, miejscowości czy szpitalu występuje nadmiar pacjentów, a w drugim są wolne łóżka.

Bieżące środki finansowe, będące w dyspozycji placówek ochrony zdrowia, przeznaczane są zazwyczaj na zakupy zaspokajające najpilniejsze potrzeby. Ograniczone dotacje budżetowe przekazywane zakładom opieki zdrowotnej na finansowanie ich działalności, zmuszają je do poszukiwania dodatkowych możliwości finansowego zabezpieczenia przedsięwzięć o charakterze inwestycyjnym w ramach informatyzacji.

Jednym ze źródeł, z którego zakłady opieki zdrowotnej mogą pozyskać środki na projekty informatyczne, jest 16 Regionalnych Programów Operacyjnych na lata 2007–2013. W ramach RPO dla poszczególnych województw zakłady opieki zdrowotnej mogą aplikować o dofinansowanie realizacji projektów służących m.in. poprawie zarządzania ochroną zdrowia i podniesieniu jakości usług medycznych, oraz tych wspierających rozwój infrastruktury wewnętrznej szpitalnej.

Priorytety Regionalnych Programów Operacyjnych poszczególnych województw, w ramach których pozyskać można środki na działania informatyzacyjne placówek ochrony zdrowia przedstawiono na mapie.

Warunkiem wnioskowania – i otrzymania wsparcia dla niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej – jest wykazanie, że przynajmniej 50 proc. przychodu

jednostki za ubiegły rok obrachunkowy pochodzi ze sprzedaży usług instytucji finansującej publiczne świadczenia zdrowotne (np. Narodowego Funduszu Zdrowia).

NZOZ-y działające przez krótszy okres, niepozwalający na wykazanie przychodu za poprzedni rok obrachunkowy, zobowiązane są do poświadczenia przynajmniej 50 proc. udziału przychodów pochodzących ze świadczenia usług w systemie publicznym za taki okres, jaki obejmuje jego działalność lub jakiego dotyczy kontrakt. Wysokość wsparcia dla niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej zależna jest od formy prawnej podmiotu ubiegającego się o dotację. W przypadku, gdy organem założycielskim nzo-zu jest organizacja *non-profit*, wysokość wsparcia dorównać może maksymalnemu dofinansowaniu dla placówek publicznych. Poziom wsparcia zgodny z mapą pomocy publicznej (określającej, jakie środki mogą zostać przyznane w danym województwie) obowiązuje w sytuacji, gdy organem założycielskim placówki niepublicznej jest osoba fizyczna bądź spółka prawa handlowego. Obecnie pomoc regionalna przyznawana jest na takim samym poziomie w obrębie każdego województwa. Wyjątkiem jest region Mazowsza, w którym dopuszczalna pomoc wynosi 40 proc., a 30 proc. w samej Warszawie. Od roku 2010 nastąpi zrównanie stawki pomocy w całym województwie mazowieckim do 30 proc.

Natomiast informatyzację placówek ochrony zdrowia o zasięgu krajowym zakłada Program Operacyjny *Innowacyjny Gospodarka*. W indykatywnym wykazie dużych projektów PO IG w ramach VII osi priorytetowej – *Spółeczeństwo informacyjne – Budowa elektronicznej administracji*, znalazł się projekt *Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych*. Przedsięwzięcie to,



realizowane przez Ministerstwo Zdrowia oraz Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia zakłada stworzenie ogólnopolskiego jednorodnego systemu informacyjnego umożliwiającego organom publicznym, przedsiębiorcom i obywatelom:

- gromadzenie danych o zdarzeniach medycznych,
- analizę zgromadzonych danych dotyczących zdarzeń medycznych,
- elektroniczny dostęp do zgromadzonych danych.

W ramach VII osi priorytetowej dotowane będą również m.in. działania związane z budową współpracujących elektronicznych platform usług publicznych (na których będą dostępne e-Usługi dla obywateli i przedsiębiorstw, w tym usługi e-Zdrowia). Celowość tych działań potwierdzają dane dotyczące poziomu rozwoju e-Usług administracji publicznej w Polsce. Poziom zaawansowania rozwoju tych publicznych usług wśród krajów UE wynosił w 2005 r. 68 proc., nato-

miast w Polsce – 35 proc., przy czym najniższy (2 proc.) wskaźnik dotyczył usług z zakresu ochrony zdrowia.

e-Zdrowie to wszelkiego rodzaju technologie informatyczne, które przyczyniają się do zapobiegania chorobom, promując diagnostykę oraz leczenie. Narzędzia z zakresu e-Zdrowia obejmują m.in. komunikację między pacjentem a jednostkami świadczącymi usługi w branży opieki zdrowotnej. Bezspornie przynoszą one wiele korzyści całemu społeczeństwu, przyczyniając się do poprawy dostępu do opieki zdrowotnej oraz zwiększając jej jakość, przy jednoczesnej poprawie funkcjonowania całego sektora zdrowotnego.

Nawet w przypadku zastosowania najbardziej optymalnych rozwiązań, doboru najlepszego systemu informatycznego do potrzeb danej placówki, nie spełni on swojej roli bez czynnika ludzkiego. Infrastruktura informatyczna w placówkach ochrony zdrowia do sprawnego działania wymaga odpowiednio wy-

kwalifikowanej kadry, przy pracach na etapie wdrażania informatyzacji, jak również jej bieżącej obsługi i zarządzania. Powodzenie całego przedsięwzięcia zależy w głównej mierze od ludzi, ich motywacji i doświadczenia. Zatem niezbędne jest, aby odpowiednio przeszkolić pracowników placówek ochrony zdrowia – tak personel medyczny, jak i kadrę zarządzającą. Środki na sfinansowanie szkoleń pracowników jednostki opieki zdrowotnej, pozyskać można z Programu Operacyjnego *Kapitał Ludzki*. Na realizację *Poddziałania 2.3.3 Podniesienie jakości zarządzania w ochronie zdrowia* z Europejskiego Funduszu Społecznego, przekazanych zostanie ponad 2,6 mln euro.

Marnotrawstwo publicznych pieniędzy, brak trafnych decyzji i postępu cywilizacyjnego i technologicz-

nego – tak zazwyczaj postrzegana jest polska ochrona zdrowia. Panuje przekonanie, że pieniądze wydatkowane w tym sektorze nie przyniosą żadnych wymiernych korzyści. Wykorzystanie funduszy europejskich jest znakomitą okazją do zmiany tego stanu rzeczy. Wymagania stawiane przed beneficjentami unijnej pomocy gwarantują, że środki finansowe przekazane placówkom ochrony zdrowia spożytkowane zostaną w sposób celowy. Niebezpieczeństwo konieczności zwrotu środków w przypadku niezrealizowania zakładanego projektu jest w końcu najlepszym motywatorem dla podmiotów korzystających z pomocy unijnej.

Artykuł został opracowany przez partnerów projektu Unijna recepta dla służby zdrowia

Na stronach internetowych partnerów projektu (www.kpp.org.pl, www.unijnarecepta.e-kapital.pl, www.lekarz.elamed.pl, www.medyczny.elamed.pl, www.menedzer.termedia.pl, www.lekarz.termedia.pl) zamieszczamy także artykuły z cyklu:

Recepta na dobry projekt

– Budowa i wyposażenie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Alergii, jako dobry przykład na wykorzystanie funduszy europejskich.

Inwestycja składała się z 7 etapów, przy czym 3 z nich zostały zrealizowane dzięki pozyskaniu dotacji ze środków Unii Europejskiej: budowa Centrum Leczenia Chorób Płuc i Alergii, zakup wyposażenia oraz zakup urządzeń medycznych o bardzo wysokiej jakości.

Głównym celem działań podjętych przez spółkę był wzrost jej konkurencyjności na rynku regionalnym osiągnięty poprzez budowę Centrum Leczenia Chorób Płuc i Alergii oraz zakup środków trwałych w postaci podstawowego wyposażenia Centrum i nowoczesnych urządzeń medycznych. Dzięki realizacji inwestycji firma uzyskała odpowiedni potencjał do znacznego ilościowego wzrostu oferowanych usług oraz jakości ich wykonywania.

(pełny artykuł na wskazanych stronach internetowych)

Unijny savoir-vivre – czyli jak zachować się w obliczu spotkania z dotacją

– Kwalifikowalność wydatków w ramach projektów inwestycyjnych dla sektora ochrony zdrowia, czyli co można sfinansować w ramach dotacji.

Ruszyły pierwsze konkursy w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych województw dla ochrony zdrowia. Zarówno publiczne, jak i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej rozpoczęły intensywne prace nad przygotowaniem dokumentacji aplikacyjnej. O ile wybór programu operacyjnego, konkretnego działania oraz typu projektu nie jest dla potencjalnych beneficjentów większą trudnością, o tyle precyzyjne określenie kosztów kwalifikowanych może się niejednokrotnie okazać barierą nie do pokonania.

(pełny artykuł na wskazanych stronach internetowych)



NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z programu operacyjnego Pomoc techniczna 2004–2006, w ramach konkursu dotacji na przeprowadzenie działań informacyjno-promocyjnych dotyczących Funduszy Europejskich, ogłoszonego przez Ministerstwo Rozwoju Regionalnego



KONFEDERACJA PRACODAWCÓW POLSKICH



Collect Consulting



ELAMED WYDAWNICTWO

terMedia
wydawnictwa
medyczne