

Sześć nadgranicznych regionów podjęło decyzję o stworzeniu wspólnego systemu ochrony zdrowia

## Mała Europa

Piotr Prętki

– Tworząc projekt zdrowotny dla naszych regionów, kierowaliśmy się wspólnotą celów i interesów, a nie ideologią czy hasłami propagandowymi. Jako że Wrocław leży bliżej nas niż Bruksela, jeszcze przed wstąpieniem Polski do Unii Europejskiej postanowiliśmy stworzyć transgraniczny projekt, który wesprze mieszkańców tego regionu naszego kontynentu – stwierdziła Jadwiga Schöne, kierowniczka sekretariatu projektu EU-MED-EAST.

Na zaproszenie wrocławskiego instytutu medycznego EuroMediCare w stolicy Dolnego Śląska spotkali się uczestnicy projektu EU-MED-EAST. Konferencja miała wyjątkową oprawę, bo odbywała się w polskokatolickim kościele św. Marii Magdaleny.

zaleceń dalszego postępowania. Podsić *Socjalne i zdrowe miasta* daje okazję do wymiany doświadczeń na rzecz przyjaznych i zdrowych miast. *Transgraniczna prewencja zdrowotna* podejmuje przedsięwzięcia, których celem jest rozwój i realizacja programów pre-

» Czechi, Niemcy i Polska tworzą wspólną sieć placówek ochrony zdrowia i opieki socjalnej »

### W sieci

EU-MED-EAST to trójnarodowy projekt wspierania inicjatyw nadgranicznych, finansowany z unijnego funduszu INTERREG. Obszar objęty wspomnianym projektem obejmuje Brandenburgię i Freistaat Sachsen po stronie niemieckiej, Liberecką i Ustecką Kraj po stronie czeskiej oraz województwa lubuskie i dolnośląskie po stronie polskiej. Jego celem jest stworzenie sieci placówek ochrony zdrowia i opieki socjalnej. Sieć taka ma być odpowiedzią na wyzwania będące wynikiem rozszerzenia UE.

Praca projektowa odbywa się w pięciu podsięciach. Ich zadaniem jest wypracowanie

wencyjnych przeciwko rozprzestrzenianiu się chorób zakaźnych. Podsić *Zasoby ludzkie* zajmuje się transgraniczną mobilnością specjalistów oraz współpracą między wyższymi uczelniami medycznymi i szpitalami. Natomiast podsić *Ludzie starsi i niepełnosprawni* zajmuje się problematyką równości szans ludzi starszych i niepełnosprawnych.

### Transgraniczna telemedycyna

Wrocławskie warsztaty były spotkaniem podsięci *Transgraniczna opieka zdrowotna*. W planach działania przewidziano usystematyzowanie i przedstawienie w postaci kartograficznej oferty usług medycznych na

terenie sześciu regionów. W projekcie zwraca się szczególną uwagę na zlokalizowanie, a potem wykorzystywanie specjalistycznego sprzętu. W ramach projektu rozważa się również możliwość wprowadzenia transgranicznego systemu logistycznego, umożliwiającego wspólne zaopatrzenie medyczne.

Uwagę zebranych zwrócił problem wykorzystania telemedycyny. Jej ekonomiczne aspekty przedstawiła Sonja Milde z *Dresden International University* (DIU). Jej referat, oparty na doświadczeniach niemieckich, przedstawiał możliwości redukcji kosztów związanych z leczeniem pacjentów przy pomocy konsultacji lekarskiej na odległość. Wykorzystując teleradiologię, lekarz z mniejszego szpitala może wysłać drogą elektroniczną zdjęcia rentgenowskie czy z tomografu do szpitala wojewódzkiego bądź instytutu radiologii. Stawiana tam diagnoza może być weryfikowana przez grono specjalistów. To oni mogą podjąć decyzję



Fot. Konferencja miała wyjątkową oprawę, bo odbywała się w polskokatolickim kościele św. Marii Magdaleny

*niczna opieka zdrowotna* stwierdził, że w jego 2-letniej praktyce z telepatologią nie było przypadku błędnej telediagnozy. Świetlana wizja nie jest jednak pozbawiona obciążeń, a wynikają one po pierwsze – ze sposobów finansowania procedur, po drugie – z kosz-

## ” Mieszkańcy regionów nadgranicznych zostaną zaopatrzeni w trójjęzyczny słownik, pozwalający wezwać pomoc w sytuacji zagrożenia życia ”

o ewentualnej konieczności transportu lub wydać dyrektywę dotyczące wykonania zabiegu na miejscu. Oprócz redukcji kosztów, związanych z transportem bądź zatrudnieniem wykwalifikowanych radiologów, przy zastosowaniu tej technologii zwiększa się komfort i bezpieczeństwo pacjenta.

### Digitalizacja informacji

Podobnie rzecz się ma w przypadku telepatologii. Próbką pobrana od pacjenta podczas operacji, po zdigitalizowaniu może zostać natychmiast wysłana do instytutu patologii, gdzie zostaje zdiagnozowana. Daje to możliwość podjęcia decyzji podczas jednego zabiegu, bez konieczności wybudzenia pacjenta i przeprowadzania ponownej operacji. W efekcie następuje znaczne obniżenie kosztów. Według badań przeprowadzonych przez DIU jest to czynnik szczególnie istotny dla pacjentów, głównie kobiet, u których usuwa się raka piersi. Detlef Lischka, kierownik grupy roboczej *Transgra-*

tów inwestycyjnych. W Niemczech za wykonaną procedurę płaci szpitalowi *kasa chorob*, która następnie rozlicza się z usługodawcą. Wskazano jednak sposoby rozwiązania problemu – środki na inwestycje mogą pochodzić właśnie z takich projektów, jak EU-MED-EAST.

### Zdrowotne rozmówki

Ostatnim punktem dyskusji było sporządzenie swoistych rozmówek zdrowotnych. Zapisano w fonetycznej formie podstawowe hasła niemieckie, czeskie i polskie, których znajomość dałaby możliwość szybkiego wezwania pomocy w sytuacji nagłego zagrożenia życia. Wstępny projekt broszury przewiduje różne scenariusze wydarzeń. Przydatność potwierdził uczestnik z Czech, który stosując zwroty pochodzące z tych rozmówek, skutecznie wezwał pomoc w języku polskim.

Zakończeniem spotkania było uzgodnienie roboczych planów dalszej współpracy. ■