



Po połączonych konferencjach – to, co najważniejsze

Fot. Marek Miszurewicz

W tym roku połączyliśmy IV Kongres Wizja Zdrowia – Diagnoza i Przyszłość oraz XIV Hospital and Healthcare Management – dzięki temu od 5 do 7 października uczestnicy przebywający w jednym z warszawskich hoteli i internauci mogli się przysłuchiwać osiemnastu merytorycznym dyskusjom z decydentami, ekspertami i interesariuszami na temat kluczowych zagadnień dotyczących opieki zdrowotnej. Debatowaliśmy między innymi o polityce lekowej, szczepieniach, chorobach onkologicznych i rzadkich, finansowaniu sektora medycznego, COVID-19, szpitalnictwie i e-zdrowiu. W „Menedżerze Zdrowia” publikujemy relacje z trzech sesji. Omówienia innych pojawią się na łamach „Kurierza Medycznego” (numer 7/2020), a nagrania wszystkich są dostępne na stronie internetowej: <https://www.termedia.pl/mz/Zobacz-Wizje-Zdrowia-i-Hospital-Management-w-sieci-,39865.html>.

Drugiego dnia w ramach IV Kongresu Wizja Zdrowia – Diagnoza i Przyszłość odbył się panel „Finansowanie i organizacja sektora medycznego. Doradztwo i inwestycje”. Eksperti zastanawiali się, w jaki sposób pandemia wpłynęła na sytuację finansową placówek ochrony zdrowia oraz co czeka szpitale. Przyznali otwarcie, że podczas pandemii sektor ochrony zdrowia stanął przed nowymi obowiązkami i wyzwaniem – chociażby zapewnienia bezpieczeństwa epidemiologicznego, co wiąże się z dodatkowymi wydatkami. Liderzy opinii zwrócili uwagę, że placówki mają problem z wywiązaniem się z ryczałtu oraz wykonaniem zaplanowanych procedur pozaryczałtowych.

Także drugiego dnia zastanawialiśmy się nad e-zdrowiem. Podczas sesji „Wyzwania e-zdrowia” zadaliśmy pytania, jak w czasie pandemii zmieniły się przepisy dotyczące telemedycyny, czy rozwój technologii wyprzedza zmiany legislacyjne, jakie e-usługi zostaną wdrożone w najbliższym czasie. Jedną z panelistek była Agnieszka Kister, dyrektor Centrum e-Zdrowia, która mówiła między innymi o telemedycynie. – *Aby telemedycyna się mogła rozwinąć, konieczne jest stworzenie dla niej podstawy,*

czyli elektronicznej dokumentacji medycznej. Mamy e-receptę, kończymy wdrażanie e-skierowania, od przyszłego roku to rozwiązanie będzie powszechne. Zaczął się pilotaż wymiany pozostałej elektronicznej dokumentacji medycznej i to tak naprawdę jest kluczowe, aby mówić realnie o telemedycynie – stwierdziła. Zapowiedziała, że za rok o tej porze będziemy już w innej rzeczywistości: – Dziś dyskutujemy o e-receptach i e-skierowaniu, w październiku 2021 r. będziemy rozmawiać o dokumentacji elektronicznej i kolejnych narzędziach, które dopełnią katalog e-usług w ochronie zdrowia.

Trzeciego dnia podczas XIV Hospital and Healthcare Management wystąpił minister zdrowia Adam Niedzielski. – *W 2021 r. czeka nas redefinicja sieci szpitali – chcemy postawić na jakość. Jakość rozumianą nie tylko w kategoriach klinicznych, ale także poprawy zarządzania i obsługi pacjentów-klientów, którzy powinni być odpowiednio zaopiekowani i leczeni – zapowiedział.*

Rozmawiano również o tym, że przystosowanie szpitali do funkcjonowania w warunkach pandemii jest olbrzymim wyzwaniem logistycznym i organizacyjnym – tym problemom poświęcona była sesja „Zarządzanie szpitalem w czasie COVID-19”.