

Sukcesem e-zdrowia w Polsce



Fot. filipzoolynski.com

W ostatnich trzech, czterech latach Polska stała się liderem rozwoju cyfryzacji w ochronie zdrowia. Wykonano sporo pracy – powstały e-recepta, e-skierowanie, e-zwolnienie oraz Internetowe Konto Pacjenta. Teraz czas m.in. na ustawę o jakości i system wspomagania decyzji lekarza – podkreślali eksperci w trakcie sesji „Kamienie milowe e-zdrowia w Polsce” podczas Forum Ekonomicznego w Karpaczu.

Minister zdrowia Adam Niedzielski wskazał, że mamy do czynienia z pewnego rodzaju wybuchem technologicznym. – Stagnacja cyfrowa w polskim systemie opieki zdrowotnej trwała zbyt długo, a fundamentalne zmiany zaczęły się trzy, cztery lata temu – mówił.

I dodał: – Trzeba pamiętać o problemach, których nie da się obejść. To niska liczba personelu, wymagania finansowe, starzejące się społeczeństwo i związana z tym wielochorobowość. To pokazuje, jak trudno pogodzić oczekiwania pacjentów z tym, co możemy zaoferować w systemie. Odpowiedzią na

te oczekiwania dotyczące możliwości jest technologia, rozumiana nie tylko jako najnowsze terapie, ale i organizacja systemu.

E-recepta – to początek informatyzacji

Minister wskazał, że początkiem przemian technologicznych były prace dotyczące bazy związanej z usługami e-zdrowia, czyli e-zwolnienie, e-recepta, e-skierowanie, a teraz e-dokumentacja. – Kolejny krok to

narzędzia teleopieki, jak np. monitorowanie stanu pacjenta za pomocą pulsoksymetrów czy szeroki przekrój pilotaży. Lokomotywą napędzającą innowację stała się ABM – zaznaczył.

Do kwestii tych odniósł się były minister zdrowia Łukasz Szumowski, który podkreślił, że dzięki informatyzacji w ochronie zdrowia przechodzimy z etapu zbierania danych do interwencji.

Paweł Kikosicki, dyrektor Centrum e-Zdrowia, wskazał natomiast,



Fot. filipzoolynski.com

jest stworzenie spójnej struktury



Fot. filipozolynski.com

że bardzo dobrym rozwiązaniem jest ogólnopolska infolinia obejmująca wszystkie problemy zdrowotne, działająca przy NFZ. – Kiedy wybuchła pandemia, z dnia na dzień liczba połączeń na ogólnopolskiej infolinii wzrosła trzydziestokrotnie i stała się ona centrum informacji – zauważył. – Teraz Centrum e-Zdrowia planuje zaangażować organizacje pacjentów w testowanie usług, które są do nich kierowane, żeby same wskazały, czego oczekują – dodał.

Polska w czołówce państw stawiających na technologie IT

Michał Kępowicz, dyrektor ds. relacji strategicznych Philips, podkreślił, że Polska pod względem technologicznym w ochronie zdrowia zrobiła ogromny krok naprzód. Jak wynika z XIX edycji raportu przygotowanego przez Komisję Europejską, znajdujemy się na 27. miejscu na liście 35 państw ocenianych pod kątem cyfrowych rozwiązań tworzonych na poziomie rządowym.

– To stosunkowo dobra pozycja jak na wcześniejsze nasze, krajowe zapóź-

nienia informatyzacyjne. Na początku listy są kraje raczej niewielkie, które mają łatwiej jeśli chodzi o procesy cyfryzacji, jak Malta, Estonia, Luksemburg. Natomiast za Polską jest bardzo bogata Szwajcaria – mówił. – Podobne wnioski płyną z raportu Philipsa Future Health Index 2021. Wynika z niego, że polscy liderzy opieki medycznej bardzo intensywnie chcą się angażować w innowacje cyfrowe. Gotowość dołączenia do grona nowoczesnych świadczeniodawców w pełni scyfryzowanych zgłasza ok. 26 proc. liderów – zaznaczył.

Podkreślił również, że innowacje mogą pomóc w rozwiązaniu problemów dotyczących m.in. deficytu kadr medycznych, a sami lekarze oczekują na rozwiązania, które pomagają im w pracy, jak urządzenia do rozpoznawania mowy lub systemy wyarczające ich z niektórych zadań administracyjnych.

Te zmiany są przed nami

Eksperti wskazali również, nad jakimi kierunkami zmian trwają prace. Jak wyjaśniał minister Niedzielski,

resort będzie się przygotowywał do wprowadzenia powszechnej e-rejestracji, dzięki której będzie można umówić się do specjalisty czy odwołać wizytę.

Prof. Szumowski dodał, że konieczne jest budowanie rzetelnych rejestrów MZ, które pozwolą na monitorowanie efektu i jakości. – Aby jednak były one skuteczne, trzeba podjąć decyzję zobowiązującą wszystkie podmioty do wypełniania rejestrów – wskazał.

Z kolei Michał Kępowicz z Philips zwrócił uwagę, na zapewnienie rzeczywistej operacyjności i przepływu danych między placówkami medycznymi (bo tak się dzieje na świecie, czego przykładem są szpitale w hiszpańskiej Andaluzji) oraz pozyskiwanie danych z urzędów medycznych monitorujących stan zdrowia pacjentów. Ostatnia kwestia ale nie najmniej istotna to wykorzystanie cyfryzacji do triażowania pacjentów czyli wspieranie specjalistycznymi kwestionariuszami predefiniowania przepływu pacjentów w systemie – podsumował.

Marzena Sygut-Mirek