

Aktualności Europejskiej Federacji Szpitali

Czas na Brukselę

Jarosław J. Fedorowski



foto: iStockphoto

Dzięki silnemu poparciu prezydium Europejskiej Federacji Szpitali (*European Hospital and Healthcare Federation; HOspitals for EuroPE – HOPE*), Rady Gubernatorów oraz sąsiedniej federacji niemieckiej, a szczególnie dzięki aktywności członków grupy inicjatywnej, która powstała podczas konferencji *Hospital Management 2011*, nasz pełny udział w pracach HOPE nabiera realnych kształtów. Czym zajmuje się obecnie ta organizacja?

Europejska Federacja Szpitali powstała w 1966 r. i reprezentuje ok. 80 proc. łóżek szpitalnych w Unii Europejskiej. Siedziba mieści się w Brukseli. Do HOPE należą narodowe federacje szpitali lub ich odpowiedniki ze wszystkich krajów członkowskich, z niechlubnym wyjątkiem Polski. W niniejszym wydaniu „Menedżera Zdrowia” znajduje się informacja o pracach nad utworzeniem

Polskiej Federacji Szpitali, której zadaniem będzie m.in. wprowadzenie naszego kraju do HOPE.

W Düsseldorfie

Jednym z najważniejszych tegorocznych wydarzeń związanych z HOPE jest Pierwsza Połączona Europejska Konferencja Szpitalnictwa (EHC), która odbędzie się

podczas targów *Medica* w Düsseldorfie. Konferencja odbędzie się pod auspicjami HOPE oraz Europejskiego Stowarzyszenia Menedżerów Szpitali (EAHM), a także Europejskiego Stowarzyszenia Starszych Lekarzy Szpitalnych (AEMH). Gospodarzem jest Niemiecka Federacja Szpitali, która organizuje swój 34. już kongres, a której prezes, Georg Baum, został niedawno wybrany prezesem HOPE. To właśnie on udzielił pisemnego poparcia dla projektu przyłączenia Polski do HOPE, jako jedyne go kraju UE do tej pory nienależącego do tej organizacji. Co ciekawe, Polska nie ma swojej reprezentacji także w AEMH, do którego należy większość krajów UE oraz innych państw europejskich (np. Chorwacja). W konferencji EHC weźmie udział 150 uczestników – wpływowych decydentów i przedstawicieli sektora szpitalnego z całej Europy. Mam zaszczyt znaleźć się w tym gronie na zaproszenie prezydenta HOPE i planuję jak najlepiej reprezentować polski sektor szpitalny. W konferencji będą uczestniczyć wysocy rangą przedstawiciele administracji UE, na czele z komisarzem ds. zdrowia Johnem Dallim. Główne tematy to europejska polityka zdrowotna oraz dyrektywa unijna dotycząca praw pacjentów i jej wpływ na szpitale.

Targi *Medica* to natomiast największe na świecie targi rynku medycznego skupiające ponad 4300 wystawców w 17 salach na powierzchni 120 tys. metrów kwadratowych. Targi odwiedza corocznie ponad 130 tys. osób. Towarzyszą im sympozja i konferencje, w tym wiele skierowanych do lekarzy i personelu medycznego. Jednodniowy bilet wstępu kosztuje 17 euro (on-line) lub 37 euro (na miejscu). W cenę wliczony jest karnet na wielokrotne przejazdy komunikacją masową.

Dyrektywa o kwalifikacjach zawodowych

Europejska Federacja Szpitali jako organizacja reprezentatywna dla szpitali w UE uczestniczy w pracach nad dyrektywą na temat kwalifikacji. Niedawno, bo 20 września, HOPE przesłała do Komisji Europejskiej rekomendacje w odpowiedzi na prośbę o zajęcie stanowiska. HOPE zaopiniowała tzw. europejską kartę profesjonalisty (medycznego). Stwierdzono m.in., że jej wprowadzenie przyspieszy, ułatwi i zunifikuje proces uznawania kwalifikacji zawodowych przez państwa członkowskie, zwracając uwagę na konieczność wprowadzenia systemu, który jest efektywny kosztowo i bezpieczny. HOPE poparła projekt zobligowania państw członkowskich do wprowadzenia krajowych punktów dostępu on-line do procesu aplikacyjnego. Rekomenduje wprowadzenie systemu weryfikacji aktualnego doświadczenia zawodowego i kształcenia ustawicznego oraz stoi na stanowisku, że jednym z elementów wzajemnego uznawania kwalifikacji medycznych powinna być pozytywna weryfikacja w tym zakresie. HOPE jest przeciwna obniżeniu progu liczby państw członkowskich, w których istnieje specjalność lekarska, potrzebnego do jej uznania we wspólnocie. Organizacja nie

„ HOPE nie poparła wprowadzenia obowiązku ukończenia przynajmniej 12-letniej edukacji ogólnej przez pielęgniarki i położne ”

poparła wprowadzenia obowiązku ukończenia przynajmniej 12-letniej edukacji ogólnej przez pielęgniarki i położne. Poparła natomiast zwiększenie zadań farmaceutów. HOPE zajęła stanowisko także w wielu innych kwestiach, których omówienie przekracza ramy niniejszej publikacji.

Opinie i stanowiska

Europejska Federacja Szpitali przysłała swoim członkom kwestionariusze związane z projektami regulacji unijnych i bierze udział w opracowywaniu modelu mediacji przy rozwiązywaniu sporów w sektorze ochrony zdrowia. Kolejnym tematem jest ocena stosownej opieki medycznej (*appropriate care*) definiowanej jako opieka stosowna dla danego pacjenta oraz danej choroby. HOPE uczestniczy

„ Członkostwo w HOPE jest jak najbardziej korzystne dla każdego szpitala i jego menedżera, niezależnie od modelu własnościowego czy organizacyjnego ”

w dyskusji na temat zmiany unijnej dyrektywy dotyczącej czasu pracy. Brała też udział w procesie powstawania unijnej dyrektywy transgranicznej, kształtowaniu polityki unijnej w zakresie ochrony środowiska oraz wielu innych spraw dotyczących ochrony zdrowia.

Program wymiany menedżerów

W roku 2011 program wymiany został zorganizowany już po raz 30. Polega on na 4-tygodniowej wymianie menedżerów pomiędzy krajami członkowskimi. Szczególny nacisk kładzie się na praktyczne szkolenia i wymianę informacji pomiędzy gośćmi a gospodarzami. Gospodarze, którymi są szpitale, zapewniają oprócz tego wyżywienie i zakwaterowanie. Tegoroczna wymiana odbyła się na przełomie maja i czerwca, a zakończyła wspólną konferencją *Lepsze zdrowie – wyzwania dla podstawowej opieki zdrowotnej i szpitali* w Turku (Finlandia). Podczas



fot. IZRF

Polskie szpitale się jednoczą

– *Polski rynek jest rozdrobniony, a warto zadbać o swoje interesy, bo problemów szpitalom przybywa* – mówił podczas spotkania organizacyjnego Polskiej Federacji Szpitali Jarosław J. Fedorowski, profesor Akademii Leona Koźmińskiego i lider projektu federacji. – *Zależy nam na tym, by polskie placówki szpitalne i organizacje – dotąd podzielone – zjednoczyły swoje siły. W spotkaniu wzięli udział członkowie grupy inicjatywnej związanej podczas konferencji Hospital Management 2011.*

Federacja ma działać jako organizacja pracodawców. Będzie także członkiem Europejskiej Federacji Szpitali (HOPE) z siedzibą w Brukseli, która skupia federacje szpitali poszczególnych krajów członkowskich i reprezentuje około 80 proc. łóżek szpitalnych w UE. Do tej pory Polska jako jedyny kraj UE nie ma w niej reprezentacji, mimo że zaproszenie wystosowano już 6 lat temu. Podczas omawiania statutu pojawiła się cała lista spraw, którymi federacja ma się zająć. Zdaniem uczestników spotkania jednym z najpilniejszych problemów są tzw. nadwykonania oraz szerzej – wyceny procedur szpitalnych, a także równouprawnienie placówek – nie tylko prywatnych i publicznych, ale też szpitali w stosunku do POZ i AOS.

W całej Europie na nowo rozgorzała też dyskusja o czasie pracy lekarzy – obecnie obowiązująca dyrektywa jest powszechnie łamana. HOPE aktywnie uczestniczy w kształtowaniu regulacji unijnych także w tym zakresie. – *W Polsce brakuje ustawy o szpitalach* – mówił Jacek Domejko, dyrektor Regionalnego Szpitala Specjalistycznego „Latawiec” w Świdnicy. – *Nadal nie ma bowiem definicji, co to jest szpital i czym ma się zajmować.*

Jak widać, problemów do rozwiązania nie brakuje. W przyszłym miesiącu podjęta zostanie formalna uchwała o powołaniu federacji, która umożliwi rejestrację w KRS. Aktualne informacje na temat federacji znajdują się na stronach www.esmd.eu, www.termedia.pl/Polska-Federacja-Szpitali,3813.html oraz w portalu Facebook.

spotkania zorganizowano konkurs na najlepszą prezentację, który wygrali gospodarze, przedstawiając pracę pod częściowo skądinąd znanym tytułem: „Finnish Healthcare – Connecting People”. W przyszłym roku tematem przewodnim konferencji końcowej będzie problematyka starzenia się personelu medycznego oraz pacjentów i związane z tym wyzwania dla szpitali. W związku z postępującymi pracami nad utworzeniem Polskiej Federacji Szpitali jest wreszcie szansa na włączenie polskich menedżerów do tego cennego programu. W tym celu niezbędne jest uzyskanie członkostwa w HOPE, powołanie koordynatora krajowego oraz wyznaczenie ośrodków partycypujących. Pierwszeństwo powinny mieć szpitale i menedżerowie, którzy aktywnie przyczynią się do powstania Polskiej Federacji Szpitali.

Raporty HOPE

W roku 2011 opracowano dwa duże raporty. Pierwszy pod tytułem „Kryzys, szpitale i ochrona zdrowia”. W jego przygotowywaniu brali udział przedstawiciele wszystkich krajów UE, znowu z wyjątkiem Polski. Raport zajmuje 96 stron i zawiera analizę wpływu kryzysu finansowego na szpitale i system ochrony zdrowia w 26 krajach UE. Pokazano w nim konkretne dane oraz działania dostosowawcze podjęte w krajach członkowskich. Drugi raport zatytułowany jest „Oficjalny podręcznik referencyjny HOPE 2011” i ma postać opracowania książkowego. Zawiera rozdziały na temat informatyki, zarządzania nieruchomościami, systemów komunikowania, działów klinicznych, opieki nad pacjentem, leków i materiałów medycznych w szpitalach. Podręcznik jest opatrzony komentarzami ekspertów, przedstawicieli instytucji zajmujących się ochroną zdrowia (np. WHO) oraz decydentów unijnych. W opracowaniu przytoczono konkretne przykłady rozwiązań w postaci tzw. *case studies*. Podręcznik ten uważa się za jedno z podstawowych źródeł wiedzy dla nowoczesnego menedżera szpitala w Europie.

Udział Polski

Udział Polski w HOPE należy uważać za niezbędny element naszego uczestnictwa we Wspólnocie Europejskiej. Członkostwo w HOPE jest jak najbardziej korzystne dla każdego szpitala i jego menedżera, niezależnie od modelu własnościowego czy organizacyjnego. Dalšie zadawanie pytań typu „a co ja z tego będę miał” wydaje się bezcelowe. Zapraszamy wszystkie szpitale do udziału w tworzeniu Polskiej Federacji Szpitali, o czym informujemy na łamach „Menedżera Zdrowia”, stronie internetowej www.termedia.pl, stronie www.esmd.eu, a nawet w portalu Facebook. Komunikaty mogą się także pojawić w serwisie You Tube.

Autor jest profesorem Akademii Leona Koźmińskiego, wiceprzewodniczącym Rady Nadzorczej Szpitali Polskich SA, liderem projektu Polskiej Federacji Szpitali z ramienia Europejskiej Federacji Szpitali oraz polskiej grupy inicjatywnej.