



Rekomendacje Pracodawców RP dla nowego ministra zdrowia

Pracodawcy RP w uzgodnieniu ze środowiskiem ekspertów z zakresu organizacji ochrony zdrowia oraz organizacjami członkowskimi, ustalili listę wymagających korekty obszarów w systemie opieki zdrowotnej. – Przygotowaliśmy stosowne rekomendacje, które zostały zawarte w dokumencie „Po pierwsze ZDROWIE” jako propozycja, która mamy nadzieję zainteresuje rządzących, instytucje zdrowia publicznego i partię, a członkowie Pracodawców RP doczekają się jej wdrożenia – mówi Rafał Dutkiewicz, prezes zarządu Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej. Podpowiadamy, jak zbudować efektywny system ochrony zdrowia. Zależy nam na optymalnym wykorzystaniu zasobów na rzecz najważniejszego beneficjenta, jakim jest pacjent. – Proponowane rozwiązania – wyjaśnia prezes Dutkiewicz – kładą olbrzymi nacisk na zdrowie i utrzymanie aktywności zawodowej każdego dorosłego człowieka, a to nierozdzielnie wiąże się z rozwojem gospodarczym, na czym nam wszystkim bardzo zależy. Ochrona zdrowia musi być priorytetem rządu, gdyż jest warunkiem koniecznym do rozwoju społeczno-gospodarczego kraju i zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.

Stan zdrowia Polaków wpływa na jakość życia społeczno-gospodarczego w długiej perspektywie. Dlatego niezwykle ważne jest, by zacząć myśleć o pozycjonowaniu rozwoju ochrony zdrowia jako inwestycji w zdrowie obywateli – podkreślają w dokumencie Pracodawcy RP. Konieczna jest także koncentracja opieki na pacjencie i jego potrzebach. Z perspektywy opieki zdrowotnej dobro pacjentów jest priorytetem i powinno być zawsze w centrum uwagi wszystkich uczestników systemu ochrony zdrowia. Reformowanie i organizacja systemu powinny być skupione na trosce o chorych, na zapewnieniu im równego dostępu do świadczeń medycznych na jak najwyższym poziomie, by osiągnąć możliwie dobre wyniki leczenia, biorąc pod uwagę dostępne finansowanie i zasoby, takie jak kadry czy infrastruktura. – Wymaga to koordynacji działania poszczególnych komponentów ochrony zdrowia oraz aktywnej współpracy świadczeniodawców zarówno sektora publicznego, jak i prywatnego. Niezbędna jest też optymalizacja alokacji zasobów i odpowiednie zarządzanie nimi, w tym wykorzystanie unikatowych zasobów oraz kompetencji świadczeniodawców prywatnych w zaspokajaniu potrzeb zdrowotnych.

– Konieczne jest, aby cały system skorzystał z wybranych dobrych praktyk sektora prywatnego, którego siłą jest sprawność organizacyjna, umiejętność szacowania ryzyka, efektywność kosztowa oraz nowoczesne podejście,

angażujące pacjentów w dbanie o zdrowie jako przejaw profilaktyki zachorowań – podkreśla Andrzej Mądrała, członek Rady Pracodawców RP, przewodniczący Platformy Zdrowe Zdrowie.

Osiągnięcie pożądanego przez pacjentów efektu synergii wydaje się niemożliwe bez regularnej wymiany informacji i dobrych praktyk między poszczególnymi elementami systemu. Należy zwiększyć rolę leczenia otwartego, przeznaczając więcej nakładów na profilaktykę i wczesną diagnostykę realizowaną jak najbliżej miejsca zamieszkania chorego. Zdecentralizowanie systemu, jasne zdefiniowanie ścieżek pacjenta i wzmocnienie znaczenia podstawowej opieki zdrowotnej oraz opieki ambulatoryjnej pozwoli alokować zasoby kadrowe i kompetencje personelu medycznego adekwatnie do stopnia skomplikowania potrzeb zdrowotnych. Niezwykle istotną rolę w systemie ochrony zdrowia odgrywa cyfryzacja.

– Warto też wykorzystać potencjał aptek – szczególnie biorąc pod uwagę wciąż zwiększające się zapotrzebowanie na dostęp do leczenia, diagnostyki i profilaktyki. Szczepienia, e-recepta, a także zakończony pilotaż opieki farmaceutycznej to wyraz elementarnej odpowiedzialności za środki publiczne, zdrowie pacjentów i jakość ich życia – podkreśla dr farm. Justyna Kaźmierczak, przewodnicząca Platformy Aptecznej Pracodawców RP.

Rosnące koszty sprawiają, że niezbędne jest wdrażanie opieki opartej na wartości i skupionej na pacjencie oraz jego potrzebach zdrowotnych. Zasadna wydaje się też analiza i rewizja skali samodzielnych wydatków pacjentów na realizację świadczeń zdrowotnych, a także wyeliminowanie „podwójnej płatności” za świadczenia, do których dostęp powinien być zagwarantowany w publicznym systemie.

– Optymalizacja opieki zdrowotnej to właściwy model opieki uwzględniający nowoczesne technologie. Dostępność technologii lekowych i nielekowych (wyrobów medycznych) prowadzi do wzrostu efektywności opieki nad chorymi – redukcji zgonów oraz redukcji powikłań. Dlatego niezwykle ważne jest stworzenie rozwiązań prawnych zapewniających dostęp do nich zgodnie z wytycznymi klinicznymi, poprzez ich szybką implementację do systemu ochrony zdrowia. – Dzisiaj niezwykle ważną kwestią jest zmniejszenie różnic w dostępie do innowacyjnych terapii między Polską a standardami europejskimi, poprawa jakości, jak również przewidywalności prawa refundacyjnego, a także wzmocnienie polskiego systemu ochrony zdrowia – podkreśla Agnieszka Grzybowska-Zalewska, członek Rady Pracodawców RP, przewodnicząca Platformy Farmaceutycznej Pracodawców RP.



Po pierwsze

ZDROWIE

Ochrona zdrowia jako wiodący priorytet w działaniach i polityce rządu

- priorytetyzacja ochrony zdrowia jest warunkiem koniecznym do rozwoju społeczno-gospodarczego kraju i zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego

KONCENTRACJA OPIEKI NA PACJENCIE



ZDROWIE PUBLICZNE



ORGANIZACJA SYSTEMU



ZASOBY SYSTEMU



FINANSOWANIE



INNOWACYJNE TECHNOLOGIE



CYFRYZACJA



LEGISLACJA

Wzmocnienie działań w zakresie edukacji, profilaktyki i wczesnej diagnostyki	Koncentracja opieki na pacjencie	Zdefiniowanie celów i katalogu wartości efektywnego partnerstwa publiczno-prywatnego	Stworzenie mechanizmów, które zapewnią stały wzrost nakładów na ochronę zdrowia	Zwiększenie dostępu do nowoczesnych technologii lekowych i nielekowych	Upowszechnienie prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej oraz wymiany danych pomiędzy podmiotami medycznymi	Transparentność procesu legislacyjnego
Włączenie mechanizmów motywacyjnych sprzyjających dbałości o zdrowie	Zwiększenie roli i znaczenia lecznictwa otwartego w procesie leczniczym	Optymalne wykorzystanie wiedzy i kompetencji farmaceutów w procesie terapeutycznym	Zmiana modelu finansowania systemu ochrony zdrowia – finansowanie opieki zdrowotnej w kierunku koordynowanej opieki zdrowotnej oraz opartej o wyniki zdrowotne	Wzrost środków finansowych na innowacyjne technologie lekowe – nie mniej niż 17% budżetu NFZ	Wdrażanie narzędzi do telekonsultacji, telemonitoringu i telemedycyny	Jasna, przemyślana koncepcja
Budowanie długoterminowych strategii i zarządzanie zdrowiem populacji	Podstawowa Opieka Zdrowotna podstawą systemu ochrony zdrowia	Wykorzystanie potencjału medycyny pracy	Wprowadzenie mechanizmów gwarantujących transparentność i przewidywalność planowanych wydatków	Zapewnienie dostępu do leczenia zgodnego ze standardami europejskimi	Wsparcie podmiotów środkami finansowymi w zakresie infrastruktury i szkolenia personelu	Prekonsultacje jako standard, a nie wyjątek
Optymalne wykorzystanie potencjału POZ i medycyny pracy w profilaktyce	Zapewnienie pacjentom dostępu do świadczeń medycznych na jak najwyższym poziomie	Optymalizacja ścieżek kształcenia i warunków pracy kadr medycznych	Motywowanie podmiotów leczniczych do osiągania jak najlepszych efektów całego procesu leczenia	Rozwój e-zdrowia w zakresie dostępności do telemonitoringu, robotyki i telerehabilitacji	Zapewnienie cyberbezpieczeństwa	Stabilność i spójność przepisów
Systemowa profilaktyka chorób zakaźnych realizowana na każdym etapie życia obywatela, zgodnie ze wskazaniami klinicznymi i stopniem ryzyka epidemiologicznego	Uporządkowanie organizacji lecznictwa szpitalnego, w tym opieki wyskospecjalistycznej – tworzenie tzw. centrów kompetencji oraz ośrodków referencyjności szpitali	Przeciwdziałanie ryzyku braku dostępu do wyrobów medycznych i leków	Transparenty proces oceny jakości świadczeń i kompetencji podmiotów	Określenie ścieżek postępowania przy wprowadzaniu nowych wyrobów medycznych do systemu	Cyfryzacja w celu poprawy efektywności systemu i wprowadzenie zasad publicznego dostępu do gromadzonych danych	Równowaga w zakresie proponowanych norm, nowych obowiązków z tym związanych i ponoszonych kosztów
Wzmocnienie systemowej roli farmaceutów i aptek	Koordinacja opieki	Zapewnienie odpowiedniej infrastruktury	Poprawa sytuacji ekonomicznej i zarządczej szpitali	Poprawa wydajności procesu leczniczego oraz dostępu do diagnostyki	Wsparcie adherencji pacjenta przy wykorzystaniu narzędzi cyfrowych	Dialog społeczny
DBAŁOŚĆ O PROMOCJĘ ZDROWIA I ZAPOBIEGANIE CHOROBYM	DBAŁOŚĆ O PACJENTA	DBAŁOŚĆ O ZASOBY SYSTEMU	DBAŁOŚĆ O EFEKTYWNE WYDATKOWANIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH	DBAŁOŚĆ O ZWIĘKSZENIE WYDAJNOŚCI PROCESU LECZNICZEGO	DBAŁOŚĆ O WYDAJNOŚĆ ORGANIZACJI	DBAŁOŚĆ O PRZEJRZYSTY I TRWAŁY SYSTEM