

[Dwie strony pandemii na konferencji ekspertów ochrony zdrowia \[1\]](#)

Szpitala i pacjenci jeszcze d?ugo b?d? odczuwa? skutki pandemii SARS-CoV-2, chocia? ... mia?a ona swoje dobre strony, pilota? Krajowej Sieci Onkologicznej zda? pandemiczny egzamin, natomiast ustawa o modernizacji i poprawie efektywno?ci szpitalnictwa w obecnym kszta?cie zagra?a poprawnemu funkcjonowaniu szpitali – takie wnioski p?yn? z VI ogólnopolskiej konferencji „Ewidencja ?wiadczec? zdrowotnych podstaw? bezpiecze?stwa prawno-finansowego placówki medycznej”, która odby?a si? w Kielcach w dniach 16-17 maja.

D?ugi COVID w szpitalach

W opinii uczestników konferencji - ekspertów w dziedzinie zarz?dzania placówkami medycznymi drugi rok pandemii koronawirusa równie? by? bardzo trudny dla polskich szpitali, szczególnie wieloprofilowych. – Przekszta?cenia ró?nych oddzia?ów w covidowe powodowa?y blokowanie przyj?? pacjentów planowych. To prowadzi?o do narastania kolejek osób oczekuj?cych – mówi?a Renata Wachowicz, dyrektor Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego ?I?skiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. W kierowanym przez ni? szpitalu dwa oddzia?y zosta?y przeznaczone wy??cznie dla pacjentów z koronawirusem. – Staramy si? nadrabia? ?wiadczenia i przyjmowa? pacjentów w miar? na bie??co, jednak wymaga to ogromnych zdolno?ci organizacyjnych – przyzna?a. Najwi?ksze kolejki dotycz? ?wiadczec? z zakresu interny, gastroenterologii i chirurgii. Skutkiem pandemii jest te? zwi?kszenie si? liczby pacjentów w stanach ci??kich.

Jak przyzna? Marek Bogus?awski, wicemarsza?ek województwa ?wi?tokrzyskiego, równie? w ?wi?tokrzyskich szpitalach pacjenci musieli czeka? na zabiegi nawet kilka miesi?cy. Pandemia skupi?a w soczewce problemy, z którymi placówki medyczne boryka?y si? od d?u?szego czasu: - Braki lekarzy specjalistów, kadry piel?gniarskiej, d?ugie kolejki do medyków – mówi? wicemarsza?ek wskazuj?c tak?e na bie??ce wyzwania - inflacj?, rosn?ce ceny i wojn? w Ukrainie.

Wiele zastrze?e? budzi? projekt ustawy o modernizacji szpitali. Zdaniem uczestników konferencji projekt wymaga jeszcze dalszych analiz i konsultacji, a wej?cie ustawy w obecnym kszta?cie i sytuacji polityczno-spo?ecznej zagrozi?oby poprawnemu funkcjonowaniu opieki zdrowotnej w Polsce. – Od dwóch lat funkcjonujemy rzeczywisto?ci frontowej. Jak mo?na ocenia? kondycj? finansow? szpitala w okresie po pandemii COVID-19, wobec trwaj?cej obecnie wojny w Ukrainie i wzrostu wynagrodzenia minimalnego w ochronie zdrowia? – zastanawia? si? dr Micha? Chrobot, prezes Zarz?du Polskiego Towarzystwa Koderów Medycznych. PTKM b?dzie zg?asza?o swoje uwagi do tego projektu podczas konsultacji spo?ecznych.

Pilota? KSO sprawdzi? si? w pandemii

Obronn? r?k? z drugiego roku pandemii wysz?a onkologia, gdzie w 2020 roku notowano spadek zg?aszalno?ci pacjentów si?gaj?cy nawet 20-30 %. – W tym pierwszym szoku wszyscy na chwil? si? zatrzymali?my, brakowa?o nawet ?rodków ochrony osobistej. Pierwsze zalecenia Centrali (NFZ – przyp.red.) mówi?y o tym, ?e wykonywane maj? by? wy??cznie zabiegi ratuj?ce ?ycie - przypomina? dr Micha? Chrobot, kierownik Dzia?u Kontraktowania, Rozlicze? i Statystyki Medycznej w ?wi?tokrzyskim Centrum Onkologii, prezes Zarz?du PTKM. – W kolejnych falach, kiedy ju? przygotowali?my si? organizacyjnie, wrócili?my do normalno?ci, a ?wiadczenia onkologiczne by?y wykonywane bez limitu i bez wi?kszych przeszkód. Dzi?ki szczepieniom pacjentów i personelu, testowaniu sporadycznie zdarza?y si? zamkni?cia oddzia?ów z powodu zaka?e? koronawirusem - doda?.

Jak zauwa?y? podczas sesji na temat projektu ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej, prof. Adam Maciejczyk – dyrektor Dolno?I?skiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii, prezes Ogólnopolskiego Zrzeszenia Publicznych Centrów i Instytutów Onkologii, pandemia nie zatrzyma?a pilota?u KSO, realizowanego w czterech województwach (?wi?tokrzyskim, dolno?I?skim, podlaskim i pomorskim). W ?wi?tokrzyskim Centrum Onkologii w 2019 roku pilota?em obj?tych by?o 1449 pacjentów. W 2020 roku, pomimo trwaj?cej pandemii do pilota?u w??czono 1493 pacjentów, a w 2021 roku – 1905 (pilota? dotyczy pi?ciu nowotworów z?o?liwych: raka p?uca, jajnika, piersi, gruczo?u krokowego i jelita grubego).

– Dzi?ki przyj?tym rozwi?zaniom, w kolejnych falach pandemii uda?o si? wstrzyma? spadek liczby pacjentów

diagnozowanych onkologicznie. Ogólnopolska infolinia onkologiczna zanotowała w poprzednim roku blisko 20 tys. połączeń – mówi profesor Adam Maciejczyk. Podkreślił, że na wprowadzeniu KSO, planowanym na początek 2023 roku, skorzystają przede wszystkim pacjenci z mniejszych miejscowości, którzy do tej pory byli wykluczeni z dostępu do wysokospecjalistycznej opieki onkologicznej, ponieważ monitorowanie jakości i wyników leczenia będzie obowiązywać o wszystkie szpitale, które wejdą do sieci.

Dobre strony pandemii...

Według profesora Andrzeja Marszałka – prezesa Polskiego Towarzystwa Patologów, krajowego konsultanta w dziedzinie patomorfologii, pandemia miała też swoje dobre strony, będąc realnym sprawdzianem, czy ochrona zdrowia jest w stanie poradzić sobie z każdym pacjentem, tak że zakażonym: - Pandemia zwróciła naszą uwagę na proste, niedrogie zachowania, które pozwalają na utrzymanie bezpieczeństwa zdrowotnego i są przyjęte od kilkudziesięciu lat: mycie i dezynfekcja rąk, jeżeli kichamy, kaszлемy, to nie na kogoś, ale w chusteczkę albo w rękawkę – powiedziała. Nadmieniliśmy, że najwiękzym, najbardziej kosztownym projektem WHO na świecie jest promocja mycia rąk, wciąż niedoceniana w wielu krajach. Dodała, że powinniśmy przyzwyczaić się do tych, wymuszonych przez pandemię, prostych nawyków higienicznych.

Pandemia przyspieszyła również standaryzację jakości badań patomorfologicznych. Na to przeżycie rozwiązanie, porządkujące diagnostykę i leczenie nowotworów środowisko patomorfologów czekało ponad 15 lat. Prace nad projektem rozpoczęły się dwa lata temu. - Ponieważ badanie patomorfologiczne nie jest odrębnie finansowane, często szpitale, które wykonuje je w outsourcingu, kieruje się wyliczaniem cen, a nie jakością badania, godząc się na to, aby być wykonywane w najprostszy, suboptymalny sposób – wyjaśnia konsultant krajowy w dziedzinie patomorfologii, przypominając, że badanie patomorfologiczne, wykonywane na podstawie materiału pobranego z tkanki guza, zmian zapalnych, lub innych struktur stanowi podstawę do dalszego leczenia. Ze względu na brak opisanych i wdrożonych procedur w tym zakresie, pacjenci, w dobie medycyny personalizowanej, nie mieli czterokrotnie dostępu do optymalnego leczenia. W czasie pandemii Ministerstwo Zdrowia, pracując nad projektem ustawy o jakości i bezpieczeństwie pacjenta, pozwoliło środowisku patologów opisać proces wstępnego przygotowania materiału. - W onkologii jest to niezwykle istotne, bo często mamy możliwość tylko jedнокrotnego pobrania materiału. Opisałiśmy procesy, wprowadzamy jako i akredytację. Obecnie AOTMiT przygotowuje wycenę badań – poinformowała profesor Marszałek.

VI Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Informacyjna "Ewidencja świadczonych zdrowotnych podstaw bezpieczeństwa prawnofinansowego placówki medycznej", skierowana do kadry zarządzającej szpitali oraz specjalistów w zakresie rozliczania usług medycznych, zgromadziła (w formie hybrydowej) blisko 200 uczestników. **Organizatorami wydarzenia byli:** wrocławskie Centrum Onkologii, Collegium Medicum Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, wrocławski Oddział Polskiego Towarzystwa Zdrowia Publicznego oraz Polskie Towarzystwo Koderów Medycznych.

[2]

[3]

[4]

[5]

Aktualności

Source

URL: <https://onkol.kielce.pl/pl/aktualnosci/dwie-strony-pandemii-na-konferencji-ekspertow-ochrony-zdrowia>

Links

[1] <https://onkol.kielce.pl/pl/aktualnosci/dwie-strony-pandemii-na-konferencji-ekspertow-ochrony-zdrowia> [2]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20220516_100422.jpg [3]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20220516_101538.jpg [4]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20220516_102408.jpg [5]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_4266.jpg