

[Krajowa Sieć Onkologiczna, jako?? i dzia?anie „sieci szpitali” gor?cymi tematami ogólnopolskiej konferencji ekspertów ochrony zdrowia i dyrektorów szpitali w Kielcach](#) [1]

W Kielcach odby?a si? VII Ogólnopolska Konferencja pn. *Ewidencja ?wiadczyc? zdrowotnych podstaw? bezpiecze?stwa prawno-finansowego placówki medycznej* (29-30 maja 2023 r.). Podczas dwudniowego seminarium, adresowanego do kadry zarz?dzaj?cej szpitali oraz specjalistów w zakresie rozliczania us?ug medycznych, wiele dyskusji dotyczy?o Krajowej Sieci Onkologicznej.

Organizatorem wydarzenia by?o ?wi?tokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach, Collegium Medicum Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, ?wi?tokrzyski Oddzia? Polskiego Towarzystwa Zdrowia Publicznego oraz Polskie Towarzystwo Koderów Medycznych.

Pacjent w centrum uwagi

Podczas konferencji prasowej profesor Stanis?aw Gó?d? – dyrektor ?wi?tokrzyskiego Centrum Onkologii, o?rodka, w którym w 2019 roku rozpocz?? si? pilota? Krajowej Sieci Onkologicznej, z perspektywy tych dzia?a? stwierdzi?, ?e sie? to najbardziej propacjencki system organizacji opieki zdrowotnej, poniewa? stawia pacjenta w centrum uwagi – Pacjent nie jest w nim petentem. Ma swojego koordynatora, który od samego pocz?tku prowadzi go przez diagnostyk? i leczenie. W sieci stawiamy na kompleksowo?? i jednolite standardy leczenia. Maja one sprawi?, ?e dost?pno?? do nowoczesnych metod terapii b?dzie powszechna, niezale?nie od tego, czy pacjent pochodzi si? z ma?ej miejscowo?ci, czy z metropolii. Do tej pory by? to problem – zauwa?y? profesor Gó?d?.

Podkre?li?, ?e sie? jest równie? ogromnym wyzwaniem dla podmiotów leczniczych, poniewa? wszystkie ich dzia?ania b?d? widoczne, wyniki leczenia b?d? sprawozdawane do systemu centralnego, który zmusza do trzymania si? ustalonych regu?. - Chocia? jest to system, który bardzo konsekwentnie nadzoruje i rozlicza, pacjent na tym zyskuje - doda?.

Rozterki ?wiadczeniodawców

Renata Wachowicz – dyrektor Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego in. Prof. K. Gibi?skiego ?I?skiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, sygnalizowa?a obawy ?wiadczeniodawców wywo?ane brakiem aktów wykonawczych i rozporz?dze?, dotycz?cych finansowania placówek medycznych, które znajd? si? w KSO. – Teraz jeste?my niejako automatycznie powo?ani do sieci, pó?niej staniemy przed konieczno?ci? spe?niania wymaga?, okre?lonych mierników i wska?ników, narzuconych przez sie?. Obawy budzi te? to, jak b?dzie wygl?da?a wspó?praca pomi?dzy o?rodkami wy?szego stopnia referencyjnego, prowadz?cymi konsylia i nadzór merytoryczny a mniejszymi szpitalami. Czy dotychczasowe mechanizmy wspó?pracy, które funkcjonowa?y pomi?dzy o?rodkami, zostan? wzzi?te pod uwag? przez p?atnika, który b?dzie kwalifikowa? i wskazywa? jednostki do wspó?pracy – zastanawia?a si? dyrektor Renata Wachowicz.

Aby wej?? do sieci, musisz odrobi? lekcje

Jak zauwa?y? dr Micha? Chrobot, Prezes Zarz?du Polskiego Towarzystwa Koderów Medycznych, podmioty lecznicze czeka d?ugi proces, prowadz?cy do poprawy jako?ci leczenia onkologicznego. - Wreszcie b?dziemy mieli jednolite regu?y gry, standardy na poziomie obwieszczenia Ministra Zdrowia, które b?d? obowi?zywa?y wszystkich uczestników sieci. Przed nami faktyczna kwalifikacja do sieci, która odb?dzie si? do ko?ca marca przysz?ego roku, na podstawie opublikowanych w rozporz?dzeniu kryteriów.

Od momentu wej?cia w ?ycie ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej, wszystkie podmioty, które realizowa?y ?wiadczenia onkologiczne, by?y automatycznie w??czone do sieci, aby nie zosta? zaburzony proces leczenia. Rzeczywista kwalifikacja odb?dzie si? w 2024 roku. Ka?dy podmiot b?dzie przekazywa? wystandaryzowane dane, na podstawie których b?dzie sprawdzana jako?? udzielanych ?wiadczyc?. Podmioty, które nie b?d? mog?y dostosowa? si? do wymogów jako?ciowych, nakre?lonych przez Krajow? Rad? Onkologiczn?, zostan? wy??czone

z sieci. - Sieć nie jest dla wybranych. Sieć jest otwarta, ale reguły wejścia będą wyższe niż dzisiaj. To ma spowodować, że podmioty muszą odrobić lekcje, poprawić swoją jakość i organizację pracy – podkreśla prezes Michał Chrobot - Pacjent w małym szpitalu dziś jest leczony najczściej tak, jak ten szpital potrafi. W momencie wejścia KSO szpital będzie musiał ustalić z podmiotem wielospecjalistycznym plan leczenia. Dzięki temu pacjent dostanie lepszą sekwencję leczenia, optymalną do jego schorzenia. Ten standard leczenia musi być wdrożony u każdego polskiego pacjenta niezależnie od miejsca zamieszkania – doda Michał Chrobot.

Jakość leczenia i bezpieczeństwo pacjenta jednym z priorytetów na najbliższe lata

W trakcie konferencji poruszano także kwestie związane z jakością udzielanych świadczeń oraz czynnikami, które na to jakość mogą wpływać. Nie zabrakło gorącego obecnie tematu, tj. projektu ustawy o jakości, o której uchwalenie od kilku miesięcy zabiega Rzecznik Praw Pacjenta, a co do której placówki medyczne oraz profesjonaliści medyczni mają krytyczne, konstruktywne uwagi.

Dokumentacja medyczna 21 wieku

Ważnym aspektem, związanym z udzielaniem świadczeń jest ich właściwe dokumentowanie i autoryzacja w systemach informatycznych. Tematyka dokumentacji prowadzonej w postaci elektronicznej oraz związanymi z tym blaskami i cieniami były przedmiotem wystąpienia oraz dyskusji uczestników konferencji z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia oraz Centrum eZdrowia, które nadzorują proces informatyzacji i digitalizacji opieki zdrowotnej w Polsce.

Cykliczna konferencja, 200 uczestników

W tegorocznej edycji konferencji wzięło udział blisko 170 osób oraz 50 uczestników w formule on-line. Podczas dwudniowej konferencji skupiano się na tematyce związanej z aktualnymi wyzwaniami, stojącymi przed polskimi placówkami ochrony zdrowia, w tym w zakresie organizacji, realizacji i rozliczania świadczeń w sieci szpitali (PSZ), planowanych zmianach w onkologii (wynikających z ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej), elektronicznej dokumentacji medycznej i eZdrowia oraz jakości i bezpieczeństwa pacjenta.

Patronat nad konferencją objęli m.in. Minister Zdrowia, Wojewoda świętokrzyski, Marszałek Województwa świętokrzyskiego, Prezydent Miasta Kielce, Konsultant Krajowy w Dziedzinie Zdrowia Publicznego, Rzecznik Praw Pacjenta i Rektor Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach.

Wśród zaproszonych prelegentów i uczestników paneli dyskusyjnych byli m.in. Waldemar Kraska - Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, Daniel Rutkowski - Zastępca Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, Jakub Adamski - Dyrektor Departamentu Współpracy w Biurze Rzecznika Praw Pacjenta, Oskar Luty - partner w Kancelarii Fairfield w Warszawie, Maciej Karaszewski - Z-ca Dyrektora Departamentu świadczeń Opieki Zdrowotnej Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia, prof. Stanisław Górcz - Dyrektor świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach, prof. Adam Maciejczyk - Prezes Ogólnopolskiego Zrzeszenia Publicznych Centrów i Instytutów Onkologii, Dyrektor Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu, Paweł Masiarz - Z-ca dyrektora Departamentu Innowacji, Ministerstwo Zdrowia, Andrzej Sarnowski - Zastępca Dyrektora ds. Rozwoju SIM i Wdrożeń Centrum eZdrowia w Warszawie.

[2]

[3]

[4]

[5]

Aktualności

Source

URL: <https://onkol.kielce.pl/pl/aktualnosci/krajowa-siec-onkologiczna-jakosc-i-dzialanie-sieci-szpitali-goracymi-tematami>

Links

[1] <https://onkol.kielce.pl/pl/aktualnosci/krajowa-siec-onkologiczna-jakosc-i-dzialanie-sieci-szpitali-goracymi-tematami> [2] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_4683.jpg [3] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_4680.jpg [4]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_4667.jpg [5]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_4663.jpg