

## Jak reformować system ochrony zdrowia w Polsce?



Fot. © iStockphoto.com

# Nauka, wiedza i praktyczne rozwiązania

W procesie rekonstrukcji systemu ochrony zdrowia (SOZ) w Polsce są dwa priorytety: kształcenie menedżerów i wprowadzenie systemu zarządzania ryzykiem i jakością.

Potencjalne korzyści z kształcenia (a nie dokształcania) profesjonalnych menedżerów, z planem ich utrzymania w zawodzie, są trudne do oszacowania, ale należy sądzić, że właściwie przygotowani menedżerowie w większości (czyli np. 65%) wyprowadzą zadłużone jednostki z długów. Sprawią także, że staną się one rentowne i będą spełniać wysokie standardy jakości świadczeń. Przyjmując, że po kilku latach funkcjonowania takich menedżerów w systemie poziom oszczędności osiągnie 8% budżetu całości SOZ (z ukrytymi kosztami, kosztami chorób przewlekłych, kosztami utraty zdrowia pacjentów i przepadłych korzyści), uzyskamy kwotę ok. 12–16 mld zł rocznie.

Z powyższymi działaniami powinno być połączone (w strukturze i w praktyce) wprowadzenie systemu zarządzania ryzykiem i jakością w ochronie zdrowia, w tym zarządzanie ryzykiem zdarzeń niepożądanych i ryzykiem roszczeń odszkodowawczych. Zmniejszenie kosztów ryzyka zdarzeń niepożądanych na poziomie 30% i ryzyka roszczeń odszkodowawczych na poziomie 40% po kilku latach daje oszczędność w budżecie w wysokości ok. 8–9 mld zł rocznie.

Dalsze działania o charakterze holistycznym są możliwe do podjęcia w racjonalnym trybie (a nie awaryjnym) dopiero po zainicjowaniu dwóch powyższych. Wówczas można opracować zhierarchizowany i ustrukturyzowany model finansowania SOZ (w tym wynagrodzeń dla profesjonalistów), ocenić wagę i ustalić kolejność dalszych kroków, mapy potrzeb zdrowotnych i inne.

Dotyczy to m.in. projektów sygnalizowanych ostatnio w mediach (również w „Menedżerze Zdrowia”), takich jak: powołanie w Polsce centralnej agencji badań medycznych, rozwój sektora biotechnologii medycznej, wzmocnienie roli sekretarek medycznych, zmiana systemu przetargów i struktury zakupowej w placówkach medycznych, rozwinięcie systemu opieki koordynowanej w zakresie kardiologii, stworzenie skoordynowanego systemu opieki onkologicznej, poprawa systemu opieki okołoporodowej oraz leczenia bólu, zwiększenie liczby hospicjów domowych dla dzieci.

Przyjęty standard procedur i świadczeń może okazać się innowacyjny, o ile zapewni wysoką jakość przy racjonalnym koszcie oraz powszechną dostępność. Dotyczy to szczególnie chorób przewlekłych, społecznych i cywilizacyjnych oraz drogich programów lekowych.

Zdiagnozowanie stanu ochrony zdrowia nie jest możliwe bez innowacyjnych, wyspecjalizowanych systemów informacyjnych i informatycznych. Bez rzetelnej diagnozy z kolei nie istnieje polityka zdrowotna i polityka informacyjna. I dalej – bez innowacji w zakresie systemów informacyjnych nie ma mowy o skutecznym zarządzaniu jakością, ryzykiem i logistyką w ochronie zdrowia.

Społeczeństwo w Polsce akceptuje bardzo wysoki poziom ryzyka. Szacuje się, że obecnie z powodu błędów profesjonalistów medycznych umiera u nas rocznie 12–20 tys. osób, a zdarzeń niepożądanych w systemie jest ok. 600–800 tys. (przy zgłaszalności poniżej 5–10%).

Z tej oceny wynika konieczność pilnych, świadomych i kompleksowych działań. Potrzebne są innowa-

cyjne projekty i programy (w tym kształcenie menedżerów), innowacyjne zarządzanie ryzykiem zdarzeń niepożądanych i roszczeń odszkodowawczych, jakością i logistyką, zapewniające dostępność i ekonomiczność akceptowalnych standardów co najmniej na poziomie aktualnego poziomu dobrej praktyki.

Właśnie inicjacji współtworzenia nowej jakości SOZ w Polsce, korespondującej z wymienionymi wyżej priorytetami, służy uruchomienie studiów doktoranckich dla menedżerów ochrony zdrowia InterDoktorMen na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi i realizacja toku kształcenia, który odpowiada faktycznym potrzebom rynku. Studia są możliwe dzięki zwycięstwu w konkursie Programu *Wiedza Edukacja Rozwój*, a projekt jest finansowany głównie ze środków Unii Europejskiej. Budżet projektu to 3 350 170,80 zł z Unii i podobna kwota z Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Rocznie będzie kształconych 30 doktorantów – przyszłych menedżerów ochrony zdrowia.

Będą to pierwsze w Polsce interdyscyplinarne studia doktoranckie, które uwzględniają kształcenie w zakresie nauk: medycznych, o zdrowiu, ekonomicznych, prawnych, społecznych i technicznych. Takie połączenie jest niezbędne, aby absolwent był przygotowany do:

- kompleksowego i efektywnego zarządzania w jednostkach ochrony zdrowia,
- aplikacyjnego wdrażania innowacyjnych rozwiązań,
- zarządzania ryzykiem, jakością i logistyką,
- skutecznego zarządzania personelem,
- przekazywania swojej wiedzy i doświadczeń w otoczeniu społeczno-gospodarczym i naukowym.

Studentom zapewniamy kontakt z najlepszymi specjalistami, ekspertami, którzy przedstawią unikalne, funkcjonalnie niewykładane do tej pory w Polsce modele, narzędzia i techniki m.in. w zakresie:

- zarządzania w jednostkach ochrony zdrowia z uwzględnieniem aspektu medycznego, ekonomicznego i logistycznego (MEL),
- zarządzania ryzykiem (ZR) i zarządzania jakością (ZJ) w jednostkach ochrony zdrowia,
- zarządzania ryzykiem zdarzeń niepożądanych (ZR ZN),
- zarządzania ryzykiem roszczeń odszkodowawczych (ZR RO) i metodykę autorskiego programu Rekonstrukcji Zdrowia wraz z Powrotem do Samodzielności® (RZ),
- mediacji, czyli polubownego rozwiązywania sporów na etapie przedsądowym i sądowym (MD),
- analizy i modelowania zakażeń szpitalnych w kontekście metod ZR.

Praktyczne walory studiów InterDoktorMen to przede wszystkim: stypendia naukowe dla 95% doktorantów, nagrody z budżetu unijnego dla wszystkich doktorantów, staże zagraniczne, wdrożenia wyników badań w szpitalach, granty wdrożeniowe w otoczeniu społeczno-gospodarczym ochrony zdrowia, zespołowe prace doktorskie, zajęcia w trybie stacjonarnym oraz e-learningowym, które nie kolidują z pracą zawodową. InterDoktorMen to prestiżowe studia doktoranckie dla menedżerów w ochronie zdrowia – ukierunkowane na naukę, wiedzę, praktykę i wdrażanie innowacyjnych rozwiązań w jednostkach ochrony zdrowia.

dr hab. Michał Marczak, prof. UMed w Łodzi,  
dr Artur Kwasek

# Uniwersytet Medyczny w Łodzi



Zapraszamy na stacjonarne

## studia doktoranckie

DLA MENEDŻERÓW OCHRONY ZDROWIA

na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi

więcej informacji na:

[www.doktoranckiestudia.pl](http://www.doktoranckiestudia.pl)

**Praktyczne walory studiów InterDoktorMen to przede wszystkim:**

- stypendia naukowe dla doktorantów
- wizyty studyjne w kraju i krajach UE
- granty wdrożeniowe w otoczeniu społeczno-gospodarczym ochrony zdrowia
- zajęcia w trybie stacjonarnym i e-learning - nie kolidujące z pracą zawodową
- dofinansowanie na rozwój naukowo-badawczy
- wdrożenia wyników badań w szpitalach oraz JOZ
- zespołowe prace doktorskie

**Projekt InterDoktorMen** - Budowanie nowej jakości i efektywności kształcenia na studiach doktoranckich (SD) przez opracowanie interdyscyplinarnego programu studiów doktoranckich dla menedżerów ochrony zdrowia na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi NR POWR.03.02.00-00-1027/16  
Dofinansowanie projektu z UE: 3 350 170,80 PL

dr Artur Kwasek koordynator projektu tel. 516 199 906 e-mail: [artur.kwasek@umed.lodz.pl](mailto:artur.kwasek@umed.lodz.pl)

dr Anna Staszewska opiekun studiów tel. 602 615 250 e-mail: [anna.staszewska@umed.lodz.pl](mailto:anna.staszewska@umed.lodz.pl)