



Temat: Odwrócona piramida świadczeń i opieka koordynowana

Wyzwania	Potrzeby	Oczekiwane rezultaty
<p>Opisz istniejące wyzwania.</p> <p>Jak jest teraz?</p> <p>Jak wygląda rzeczywistość?</p> <p>Wskaż kluczowe problemy na jakie napotyka w kontekście tego wyzwania Twoja firma/Twój klient</p>	<p>Wskaż najważniejsze potrzeby w kontekście tego wyzwania.</p> <p>Opisz czego konkretnie chcesz, co jest najważniejsze, co planujesz osiągnąć?</p>	<p>Opisz oczekiwane korzyści.</p> <p>Co będzie kluczową wartością po potencjalnym rozwiązaniu problemu?</p> <p>Jak będzie wyglądała rzeczywistość, jak tego problemu nie będzie?</p> <p>Co będzie łatwiejsze, bardziej zrozumiałe.</p> <p>Jakich rezultatów oczekujesz w kontekście wyzwania?</p>
<p>Ministerstwo Zdrowia planuje wprowadzenie tzw. odwróconej piramidy świadczeń. Zgodnie z tą koncepcją szpitale powinny być zaangażowane wyłącznie w dostarczanie tych świadczeń opieki zdrowotnej, które nie są możliwe do wykonania przez pozostałe poziomy opieki – m.in. przez podstawową opiekę zdrowotną (POZ) czy ambulatoryjną opiekę specjalistyczną (AOS). Celem tej zmiany ma być zwiększenie dostępności usług zdrowotnych dla pacjentów oraz redukcja kosztów poprzez efektywniejsze wykorzystanie zasobów AOS i POZ.</p> <p>Jednym z wyzwań dla wdrożenia tej koncepcji jest brak efektywnego przepływu danych pomiędzy różnymi poziomami opieki zdrowotnej (szpital-AOS-POZ). Utrudnia to koordynację opieki nad pacjentem. Dane medyczne są obecnie rozproszone i nieustrukturyzowane. Brakuje jednej centralnej platformy do ich wymiany. Trudności w dostępie do pełnej historii medycznej danego pacjenta stanowią istotne wyzwanie dla osób sprawujących opiekę zdrowotną nad pacjentem (lekarzy, pielęgniarki itd.).</p> <p>Kluczowe problemy to:</p>	<p>Wyzwanie polega na opracowaniu strategii i narzędzi informatycznych - zintegrowanej platformy danych medycznych, które usprawnią proces leczenia i komunikację między placówkami/wszystkimi poziomami opieki zdrowotnej – czyli będą wsparciem dla koncepcji opieki koordynowanej.</p> <p>Chcemy, aby powstał nowoczesny system gromadzenia i udostępniania danych zdrowotnych, który umożliwi zautomatyzowanie i optymalizację procesu leczenia pacjentów. Naszym celem jest poprawa jakości opieki, koordynacja tej opieki, redukcja kosztów dla budżetu państwa oraz zwiększenie dostępności usług zdrowotnych dla pacjentów.</p> <p>Zadanie polega na:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) zaprojektowaniu platformy cyfrowej, która umożliwi gromadzenie i udostępnianie danych medycznych pomiędzy szpitalami, 	<p>Kluczową wartością po rozwiązaniu problemu będzie możliwość wdrożenia do polskiego systemu opieki zdrowotnej zintegrowanej platformy służącej do gromadzenia i wymiany danych medycznych. W ramach takiej platformy zaszyte będą także odpowiednie narzędzia umożliwiające poprawę efektywności i koordynację opieki nad pacjentem (także nad pacjentem z kilkoma chorobami współistniejącymi).</p> <p>Wdrożenie takiego rozwiązania umożliwi osobie sprawującej opiekę nad pacjentem (np. lekarzowi) dostęp „na bieżąco” do pełnej historii medycznej pacjenta oraz efektywne rozplanowanie całego procesu diagnostyczno-terapeutycznego. To z kolei przełoży się na poprawę jakości opieki nad pacjentem oraz na redukcję kosztów dla budżetu państwa.</p> <p>Co kluczowe, dzięki wdrożeniu takiego rozwiązania poprawi się jakość i dostępność opieki zdrowotnej dla polskich pacjentów. Będą oni skuteczniej i bardziej</p>

<ul style="list-style-type: none"> • brak spójnych i dobrze zorganizowanych danych pacjentów • niedostateczna komunikacja pomiędzy różnymi instytucjami/poziomami opieki zdrowotnej. <p>Prowadzi to często do zbędnego powtarzania procedur medycznych, a co za tym idzie do zwiększenia kosztów oraz do opóźnienia wdrożenia ewentualnego leczenia.</p>	<p>specjalistami i lekarzami pierwszego kontaktu. Taka platforma powinna być kompatybilna z konkretnymi systemami informatycznymi stosowanymi w placówkach medycznych oraz maksymalnie prosta w obsłudze dla osób sprawujących opiekę nad pacjentem (m.in. dla lekarzy, pielęgniarek).</p> <p>2) rozpisaniu ścieżki pacjenta wielochorobowego (jak wędruje pomiędzy AOS, POZ itd.) i stworzenie algorytmu, który ma tę ścieżkę ułatwić i zoptymalizować</p> <p>W szczególności należy się skupić na pacjentach dotkniętych tzw. chorobami cywilizacyjnymi (m.in. z obszaru diabetologii, kardiologii, nefrologii). Przy czym analizując ścieżki pacjenta trzeba wziąć pod uwagę różne scenariusze – tj. wziąć pod uwagę zarówno pacjentów z jedną chorobą (np. cukrzyca typu 2), jak i pacjentów z tzw. wielochorobowością - w ramach tego studium przypadku należy się skupić na niewydolności serca i przewlekłej chorobie nerek.</p> <p>Kluczowe w tym zadaniu są: identyfikacja barier (przede wszystkim systemowych), które utrudniają efektywną opiekę nad pacjentem w modelu odwróconej piramidy świadczeń oraz propozycja ich przezwyciężenia.</p>	<p>efektywnie leczeni oraz będą lepiej poinformowani o swoim stanie zdrowia. Będą oni też sprawniej docierali na badania bez zbędnego przekładania lub powtarzania wizyt z uwagi na brak możliwości wglądu do wyników wcześniej wykonanych badań.</p> <p>Oczekiwane rezultaty to bardziej skuteczna diagnoza i leczenie, oraz zwiększona efektywność całego systemu opieki zdrowotnej.</p>