

NFZ jest instytucją potrzebną, działającą w interesie pacjenta



Fot. 2x PAP-Tomasz Gzell

Rozmowa z Adamem Niedzielskim, prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia

Podczas konwencji Prawa i Sprawiedliwości w Katowicach powiedział pan, że dobre wydawanie pieniędzy w ochronie zdrowia zależy od szczelności systemu i przemyślanego sposobu płacenia za leczenie, uzależnionego od jakości i efektywności, a nie liczby wykonanych procedur. Stwierdził pan, że do tego właśnie dążycie. Proszę o szczegóły.

Zgadza się, kluczową zmianą w podejściu NFZ do finansowania ochrony zdrowia będzie stopniowe odchodzenie w wybranych obszarach od płatności za usługę. Chcemy płacić za efekt z uwzględ-

nieniem elementów jakości i rezultatów zdrowotnych. Wdrożymy rozwiązania zmierzające do skrócenia kolejek do wybranych świadczeń wysokospecjalistycznych. Dotyczy to diagnostycznych badań obrazowych tomografem komputerowym i rezonansem magnetycznym. Premiujemy hospitalizacje jednodniowe, co w przypadku operacji zaćmy doprowadziło do wyraźnej poprawy dostępności. Zmiany te obejmą również podstawową opiekę zdrowotną, w której płacenie za efekt będzie dotyczyło, na przykład, osiągnięcia określonego poziomu realizacji badań profilaktycznych. Szczelność systemu? To w pierwszej kolejności centralizacja, uproszcze-

nie i ujednoczenie procesu analityki i kontroli oraz wprowadzenie korpusu kontrolerskiego. Kolejne zmiany będą polegać na wspieraniu świadczeniodawców w tworzeniu wewnętrznej efektywności organizacyjnej poprzez promowanie dobrych praktyk i sprawdzonych rozwiązań stosowanych w kraju i za granicą. Dobrym przykładem jest idea Capacity Command Center, czyli zintegrowane zarządzanie przepływem pacjentów przez szpital.

W rozmowie z „Dziennikiem Gazetą Prawną” powiedział pan, że NFZ zbiera szczegółowe informacje o usługach medycznych realizowanych na rzecz każdego obywatela i że zastanawia się pan, jak w innowacyjny sposób je wykorzystać. Co miał pan na myśli?

Pierwszym projektem innowacyjnie wykorzystującym zasoby gromadzone przez NFZ jest portal Zdrowe Dane (<https://zdrowedane.nfz.gov.pl/>) – narzędzie ułatwiające porównywanie placówek pod względem liczby wykonywanych zabiegów. Dostęp do takiej usługi może pomóc pacjentom w wyborze świadczeniodawcy usług medycznych, którego skuteczność i jakość potwierdza chociażby liczba wykonanych procedur. Integralną składową procesu wdrażania skutecznych i efektywnych rozwiązań jest monitorowanie zjawisk zachodzących w systemie, w szczególności przed wprowadzeniem istotnych zmian w zasadach udzielania i finansowania świadczeń i po ich wprowadzeniu. Takie dane również są dostępne w portalu w odniesieniu do wybranych zakresów. Zasób danych NFZ to także ogromny potencjał badawczy. Z wybranymi



„Wkrótce uruchomimy Telefoniczną Informację Pacjenta w trybie dwudziestoczterogodzinnym, wprowadzimy jednolite standardy obsługi w placówkach NFZ, uprościmy język komunikacji z interesariuszami”

raportami monitorującymi zjawiska zachodzące w systemie i cykliczną analizą kształtowania się kluczowych zmiennych w danym obszarze można się zapoznać w zakładce „raporty”. Istnieje też możliwość pobrania przez zainteresowanych odbiorców wybranych zestawień, które zostały przygotowane na zlecenie innych instytucji. Kolejnym

innowacyjnym projektem w obszarze ochrony zdrowia będzie wykorzystanie danych z historii pacjenta w celu przygotowania nowych, spersonalizowanych usług w zakresie profilaktyki. Pracujemy nad wykorzystaniem informacji o dotychczasowym przebiegu procesów terapeutyczno-leczniczych w celu zidentyfikowania pacjentów najbardziej narażonych na wystąpienie danego zdarzenia oraz nad sposobem wykorzystania tej wiedzy, na przykład do wdrożenia nowych usług.

Premiowanie jakości, lepsze wykorzystanie szczegółowych informacji dotyczących usług medycznych i pacjentów. A co poza tym?

Wymienię tylko kilka konkretnych projektów. Wkrótce uruchomimy Telefoniczną Informację Pacjenta w trybie dwudziestoczterogodzinnym, wprowadzimy jednolite standardy obsługi w placówkach NFZ, uprościmy język komunikacji z interesariuszami. Planujemy także poszerzenie zakresu współpracy z organizacjami pacjenckimi.

Z badania przeprowadzonego przez CBOS wynika, że 60 proc. Polaków źle ocenia funkcjonowanie NFZ, a pozytywną opinię o tej instytucji ma 31 proc. z nas. Co zamierza pan zrobić, aby to zmienić?

Chcę przekonać opinię publiczną i wszystkich uczestników systemu ochrony zdrowia, że NFZ jest instytucją potrzebną, działającą w interesie pacjenta. Chcę, żeby fundusz stał się innowacyjną instytucją zaufania publicznego, aby pacjent był przekonany, że działamy w jego imieniu, kontraktując usługi i egzekwując jakość. Plan działań zmierzających do zmiany postrzegania funduszu został szczegółowo opisany w strategii rozwoju NFZ na lata 2019–2023. Główne obszary zmian to wprowadzanie projakościowych rozwiązań dla pacjentów, takich jak opieka koordynowana, nowe tech-

nologie medyczne i organizacyjne, a wreszcie profesjonalna obsługa przez pracowników oddziałów wojewódzkich NFZ zajmujących się w ramach swoich obowiązków sprawami pacjentów i mających z nimi bezpośredni kontakt podczas obsługi. Będziemy też promować i wspierać poprawę jakości obsługi pacjentów przez świadczeniodawców. Monitorowanie doświadczeń pacjenta w kontaktach ze służbą zdrowia pozwoli na bieżącą korektę kursu działań i zapewnienie wzrostu satysfakcji pacjentów.

Marek Balicki, minister zdrowia w gabinetach Leszka Millera i Marka Belki, w rozmowie z Money.pl stwierdził, że NFZ wymaga zmian i należałoby zlikwidować centralę, a koordynacją funkcjonowania oddziałów wojewódzkich funduszu mógłby zajmować się minister zdrowia. Jak pan to komentuje?

Pomysł likwidacji centrali NFZ jest nietrafiony. Właściwszym działaniem jest powierzenie centrali odpowiedzialności za projektowanie, monitorowanie i egzekwowanie standaryzacji procedur i działań wszystkich oddziałów wojewódzkich NFZ. Dziś widać istotne różnice w realizacji procedur, a najwyraźniejszym problemem jest podział systemu IT, który wymaga dużego wysiłku integracyjnego w procesie pozyskiwania informacji. Obecnie, w czasach intensywnej cyfryzacji i raportowania danych online, konieczne jest zbudowanie centralnej architektury IT w celu zapewnienia efektywnego, uszczelnionego funkcjonowania systemu ochrony zdrowia i wdrażania nowych technologii opartych na przykład na AI. Ważną dodatkową rolą centrali NFZ powinny być identyfikacja, selekcja i wprowadzanie do stosowania innowacji w ochronie zdrowia, promowanie świadczeniodawców stosujących nowoczesne narzędzia technologiczne i zarządcze.

Rozmawiał Krystian Lurka