

Regioninė e - Sveikata

Integruotos Baltijos jūros šalių struktūros - Lygiateisiškumo sveikatos priežiūroje vystymo modelis

Kodėl “Regioninė e-Sveikata”?

Tiek dabar, tiek ateityje Europos valstybės ir regionai susiduria ir susidurs su panašiomis socialinėmis, politinėmis ir ekonominėmis problemomis. Sveikatos priežiūroje stebimas išaugęs poreikis kvalifikuotai medicininei pagalbai, bei mažos finansinės galimybės šį poreikį patenkinti.

Kita vertus, valstybės yra įsipareigojusios užtikrinti lygias galimybes į sveikatos priežiūrą tiek miesto, tiek kaimo gyventojams. Tokios subalansuoto gyvenimo sąlygos yra būtinos siekiant sumažinti kaimo gyventojų migraciją į miestus bei sprendžiant kitus valstybės struktūrinius klausimus. Tai ypač akivaizdu esant demografiniams pokyčiams visuomenėje bei didinant kaimiškujų regionų patrauklumą. Žinoma, kad aukšta sveikatos priežiūros kokybė ir prieinamumas visiems gyventojams yra šio Europos regiono patrauklumo ir konkurencingumo rodiklis.

Sveikata visiems

“Regioninė e-sveikata” yra projektas iš dalies finansuojamas Europos Sąjungos pagal BSR INTERREG III B programą. Projekte dalyvauja 17 partnerių, kurie iš dalies atstovauja beveik visas Baltijos jūros šalis ir kartu siekia įgyvendinti viziją “Sveikata visiems” regiono gyventojams, įgyvendindami e-Sveikatos idėjas savo šalyse. Europos komisija e-Sveikatą apibūdina kaip *“Informacinių ir komunikacinių priemonių taikymą daugeliui funkcijų sveikatos priežiūroje atlikti”*. Šiuo požiūriu, e-Sveikata yra ypatingai svarbi priemonė teikiant kokybiškesnes sveikatos priežiūros paslaugas, kurios yra geriau prieinamos visiems šalies gyventojams, nepriklausomai nuo to ar tai miesto, ar kaimo gyventojas. Projekto partneriai suvienija savo jėgas tam, kad išvengtų netolygiai paskirstomos sveikatos priežiūros Baltijos jūros šalių regione.

Baltijos jūros regiono šalys – veiklos modelis Europai

Šis projektas – tai atramos taškas vystant tarptautinį bendradarbiavimą tarp Baltijos jūros regiono valstybių e – Sveikatos srityje. Pagal “Regioninė e - Sveikata” programą bus pasikeista žinios ir patirtimi, išvystyta tarpregioninė strategija ir įvertintos ir įgyvendintos modernios technologijos. Įgyta patirtis galės būti panaudota ir kitose Europos regionuose bei prisidės prie sveikatos priežiūros modernizavimo procesų Europoje.

Kokie mūsų uždaviniai?

Siekiamybė “e – Sveikata visame Europos regione”

Europos Komisija suformulavo uždavinį siekti “e – Sveikatos visame Europos regione”. Europos Sąjunga skatina tarptautinį bendradarbiavimą tarp šalių narių sveikatos priežiūros sistemų bei tarptautinių sveikatos priežiūros struktūrų formavimąsi. Iš dalies, pažanga e – Sveikatos priemonių naudojime tarptautiniame lygyje gali būti pasiekta, kai: *“e – Sveikatos priemonių pritaikymas atvers duris lengviau prieinamoms ir geresnės kokybės sveikatos priežiūros paslaugoms. Sumažės neigiamų pasekmių sveikatai, greičiau bus suteikiamos paslaugos bei atsivers galimybės lėšų taupymui.”* Europos Bendrijos komisija.

Projekto uždaviniai

Remdamiesi šiomis idėjomis “Regioninė e - Sveikata” projekto dalyviai siekia bendros *Baltijos jūros šalių e – Sveikatos erdvės*. Projekte jėgas suvienijo sveikatos priežiūros ir sveikatos politikos specialistai iš visų regiono valstybių. Partneriai per tarpsektorinį bendradarbiavimą bei e – Sveikatos priemonių diegimą ir regiono patrauklumo didinimą siekia didesnės naudos regiono gyventojams. Projekto specifiniai uždaviniai yra šie:

- § Padidinti regiono patrauklumą diegiant e- Sveikatos priemones sveikatos priežiūros srityje.
- § Padidinti ir pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę tiek miesto, tiek kaimo gyventojams. ("e – Sveikatos pagrindu besiplečianti sveikatos priežiūra").
- § Pasidalinti tarptautiniu mastu žiniomis ir turimais ištekliais, standartizuoti ir įdiegti e- Sveikatos priemones į praktiką
- § Paskatinti sveikatos priežiūros sistemoje e – Sveikatos priemonių naudojimą tarp pacientų, gydytojų ir kitų suinteresuotųjų pusių.
- § Sukurti tarptautinį, tarpsektorinį tinklą ir išvystyti veiklos modelį skatinantį bendradarbiavimą sveikatos priežiūros srityje tarp Baltijos jūros regiono valstybių.
- § Palaikyti tarptautinį bendradarbiavimą telekardiologijos ir kitose srityse.

Kaip mes dirbsime?

Dialogas ir bendravimas

Projekto "Regioninė e - Sveikata" pagrindas yra dialogas ir bendravimas. Projekto dalyviai konsultuojasi ir mokosi vieni iš kitų patirties sveikatos priežiūros srityje, atsižvelgdami į poreikius ir praktinius gūdžius. Jie nustato bendras problemas ir kuria pasiūlymus jų sprendimui. Taip pat projekto stiprioji pusė yra tai, kad partneriai dalinasi patirtimi ir moksline informacija bendradarbiavimo srityse. Šis procesas reikalauja testinio proceso valdymo ir koordinavimo. Tai pasiekama per bendros strategijos kūrimą ir partnerių susitarimus dėl bendradarbiavimo veiklos sričių ir tikslų.

Tinklo kūrimas

Projekto strateginė ašis yra tarptautinio ir tarpsektorinio tinklo sukūrimas, kuriame dalyvauja 17 skirtingų institucijų iš 7 valstybių. Į šį projektą yra įtraukti vyriausybinių ir valstybinių institucijų, ligonių kasų, regioninės plėtros agentūrų, universitetų, ligoninių ir kitų sveikatos priežiūros institucijų atstovai. Šis tarpsektorinis tinklas įgalina regioninį vystymą ir prieinamesnės sveikatos priežiūros sistemos kūrimą

Uždavinių įgyvendinimas

Projekto partneriai yra numatę konkrečius tarptautinio bendradarbiavimo uždavinius bendromis pajėgomis įgyvendinant e – Sveikatos priemones telekardiologijos ir kitose srityse. Projekto rezultatai tarnaus tolimesniam projekto vystymui ir patirties perkėlimui į kitas sveikatos priežiūros sritis.

Ką mes veiksime?

Projekto įgyvendinimas yra padalintas į 4 darbo sritis (DS). DS1 ir DS2 sukurs strateginį veiklos planą tarptautinio tinklo kūrimui ir patikslins veiklos gaires ir bendradarbiavimo organizavimą. DS3 ir DS4, techniniai sprendimai ir tarptautiniai e - Sveikatos standartai bus sukurti ir įgyvendinti telekardiologijos srityje.

Struktūros ir procesai (DS 1)

DS 1 veikloje numatyta detalaus bendradarbiavimo modelio kūrimas, apimant įvairias veiklos sritis pradant nuo strategijos kūrimo, e – Sveikatos struktūrų ir procesų planavimo iki jų įgyvendinimo šalyse dalyvėse. Strategija turi būti parengta taip, kad būtų priimtina visiems, tiek pacientams, tiek gydytojams ir įgalintų dalyvauti šiame procese, naudojant e – Sveikatos priemones įprastinėms sveikatos priežiūros paslaugoms teikti, taip pat numatyta paskatinti projekte dalyvauti ir kitas suinteresuotąsias puses.

Tinklas ir veiklos modelis (DS 2)

DS 2 veikloje numatyta tolygaus tarptautinio ir tarpsektorinio partnerių tinklo sukūrimas. Bus sukurtas veiklos modelis padėsiantis stabilizuoti tarptautinį bendradarbiavimą ir suformuos pagrindą tolimesniam projekto vystymui ir investicijoms į šią sritį. Tame tarpe bus sukurti ir kiti veiklos modeliai sveikatos priežiūros srityje diegiant e – Sveikatos priemones.

Techniniai aspektai (DS 3)

DS 3 įvertins ir pritaikys esamas technines galimybes pagal šalies poreikius e – Sveikatos priemonių diegimui pilotinės studijos metu, kuri numatyta DS 4, kaip ir kitoms bendradarbiavimo sritims, numatytoms įgyvendinti dalyvaujančiose valstybėse DS 1. Rezultatas padės identifikuoti technines galimybes, jas pritaikyti prie šalies poreikių ir techninės infrastruktūros.

Pilotinė studija (DS 4)

Projekte yra numatyta pilotinė studija pritaikant telekardiologijos paslaugas, jų standartizavimas ir pritaikymas šalyje. Šios priemonės bus testuojamos ir pritaikomos naudojimui dalyvaujančiose valstybėse. DS 3 priimti techniniai sprendimai bus panaudoti bendradarbiaujant telekardiologijos srityje. Įgyta patirtis galės būti pritaikyta ir kitose veiklos srityse.

Pabaigai

- § Pirmas partnerių susitikimas 2003 m. rudenį
- § Baltijos jūros regiono Interreg III B projektas startavo 2004 m. birželį
- § 2004 – 2007: trijų metų projekto fazė
- § Veikla padalinta į 4 veiklos sritis
- § Projekto pabaiga 2007 m. vasarą
- § 17 projekto partnerių iš 7 Baltijos jūros regiono valstybių
- § Biudžetas 3.27 milijonų eurų
- § Taip pat bus finansuojama iš pačių dalyvių, Norvegijos ir Europos sąjungos lėšų.



Šis projektas tik dalinai finansuojamas iš Europos Sąjungos (Europos regioninės plėtros fondo) lėšų pagal BSR INTERREG III B NP programą

Kas yra partneriai?

Danija

- § Viborgo apskrities taryba

Lenkija

- § Lebork miesto ligoninė / Viešoji sveikatos priežiūros korporacija,
- § Lebork miesto savivaldybė
- § Gdansko medicinos universiteto 1^{as} Kardiologijos skyrius

Lietuva

- § Kauno krašto kardiologų draugija
- § Kauno medicinos universiteto Širdies Centras
- § Vilniaus universiteto Santariskiu Klinikos

Norvegija

- § Vestfold ligoninės taryba

Suomija

- § Pietų Ostrobotnija regiono taryba
- § Seinajoki Politechnikos institutas
- § Pietų Ostrobotnija Sveikatos priežiūros taryba

Švedija

- § Skane regiono Ekonominio vystymo ir inovacijų agentūra
- § Skane regiono Sveikatos priežiūros ir paslaugų valdymo skyrius.

Vokietija

- § AOK Schleswig-Holstein
- § Segeberg apskrities, Regioninio vystymo ir darbo birža
- § Ev.-Luth. Diakonissenanstalt Flensburg
- § Socialinių reikalų ministerija, Visuomenės sveikatos ir Vartotojų apsaugos skyrius Schleswig-Holstein apskrityje.

Visa informacija: www.eHealthforRegions.net / contact@eHealthforRegions.net