

# JEDNORODNE GRUPY PACJENTÓW

PODSUMOWANIE PROJEKTU



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**NFZ**  
Narodowy Fundusz Zdrowia

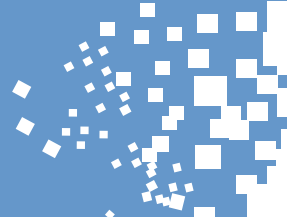
**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



# SPIIS TREŚCI

1.	Informacje o „Projekcie JGP”	2
2.	Szkolenia	3
3.	Platforma e-learningowa, publikacje i konferencje	12
4.	Publikacje	14
5.	Konferencje	14
6.	Spostrzeżenia i wnioski	19

# 1. Informacje o „Projekcie JGP”



Projekt „Szkolenia kadry zarządzającej szpitali, posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia albo udzielających świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów, oraz dysponentów środków publicznych w sektorze ochrony zdrowia, tj. kadry zarządzającej NFZ” („Projekt JGP”), współfinansowany przez Unię Europejską, był prowadzony przez Narodowy Fundusz Zdrowia – beneficjenta systemowego – na podstawie umowy zawartej z Ministerstwem Zdrowia dnia 31 lipca 2008 roku.



Projekt, obejmujący teren całego kraju, realizowany był w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wchodził w skład:

- Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- Priorytetu II: Rozwój zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstw oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących
- Działania 2.3: Wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących oraz poprawa jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia
- Działania 2.3.3: Podniesienie jakości w ochronie zdrowia.

Głównym celem projektu było przygotowanie kadry stosującej system Jednorodnych Grup Pacjentów w zakresie użytkowania i wykorzystania systemu do poprawy efektywności zarządzania w ochronie zdrowia. Osiągnięciu celu głównego służyło zrealizowanie celów szczegółowych:

- przeszkolenie 1 500 przedstawicieli kadry zarządzającej oraz dysponentów środków publicznych w sektorze zdrowia w zakresie zasad funkcjonowania, obsługi oraz stosowania systemu JGP
- przygotowanie narzędzi informatycznych wspierających edukację kadr w zakresie stosowania systemu JGP
- upowszechnienie zagadnień dotyczących systemu JGP jako narzędzia służącego do oceny produktywności szpitali, rozliczania i oceny jakości opieki szpitalnej w środowisku związanym z ochroną zdrowia.

Czas trwania projektu obejmował okres od **31.07.2008 r.** do **31.12.2010 r.** Kierownictwo oraz działania administracyjno-organizacyjne w Projekcie powierzono zespołowi powołanemu przez Centralę Narodowego Funduszu Zdrowia.

## Zespół pracował w składzie:



**Agata Horanin-Bawor**

Przewodnicząca Komitetu Sterującego,  
Dyrektor Departamentu Świadczeń  
Opieki Zdrowotnej, Centrala NFZ



**Katarzyna Wiktorzak**

kierownik Projektu JGP,  
Centrala NFZ



**Anna Jęczyńsk**

koordynator Projektu JGP,  
Centrala NFZ



**Monika Zbylut**

asystent ds. rekrutacji Projektu JGP,  
Centrala NFZ



**Anna Milewska**

asystent ds. promocji Projektu JGP,  
Centrala NFZ



**Sabina Karczmars**

asystent ds. konferencji Projektu JGP,  
Centrala NFZ



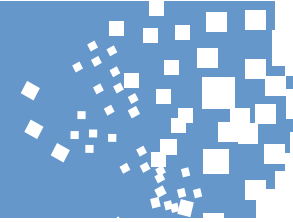
**Anna Chwałek**

asystent ds. promocji Projektu JGP,  
Centrala NFZ



**Anna Exner**

asystent ds. szkoleń Projektu JGP,  
Centrala NFZ



## 2. Szkolenia

Głównym działaniem realizowanym w ramach projektu było przeprowadzenie szkoleń adresowanych do:

- kadry zarządzającej Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie posługiwania się systemem JGP, w szczególności w zakresie wykorzystania systemu do oceny produktywności szpitali oraz rozliczania szpitalnych świadczeń opieki zdrowotnej
- kadry zarządzającej szpitali w zakresie raportowania i wykorzystania systemu JGP w organizacji procesu raportowania, poznaniu zasad wskazywania rozpoznania zasadniczego i współistniejących oraz kodowania z użyciem klasyfikacji chorób i problemów zdrowotnych, a także poznaniu zasad wskazywania procedury głównej i dodatkowych oraz kodowania z użyciem klasyfikacji procedur medycznych.

Merytoryczne kierownictwo szkoleń objęli dr Maciej Dworski oraz dr Jacek Grabowski. Szkolenia kadry zarządzającej szpitali prowadzone były dla dwóch grup odbiorców – „Jednorodne Grupy Pacjentów. Zarządzanie w systemie ochrony zdrowia”, przeznaczone dla dyrektorów oraz „Jednorodne Grupy Pacjentów. Teoria a praktyka”, skierowane do kierowników zespołów kodujących.

Szkolenia odbywały się w Warszawie, Poznaniu, Krakowie i przeprowadzane były w cyklu dwudniowym.

W pierwszym cyklu szkoleń kadry zarządzającej szpitali znaleźli się przedstawiciele zarządów – dyrektorzy, zastępcy dyrektora ds. medycznych lub ds. ekonomiczno-finansowych placówek posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia albo udzielających świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów.



W drugim cyklu szkoleń kadry zarządzającej szpitali znalazły się osoby organizujące prace szpitalnych zespołów kodujących – kierownicy, koordynatorzy, ordynatorzy i inni.

W trakcie szkolenia omawiano m.in. zagadnienia dotyczące:

- konstrukcji i logiki systemów typu case-mix
- organizacji procesu kodowania w systemie JGP
- organizacji procesu raportowania i sprawozdawczości w systemie JGP
- wykorzystania systemu JGP w zarządzaniu szpitalem
- zastosowania systemu JGP do oceny i podnoszenia jakości w szpitalu (możliwość wykorzystania danych i wskaźników w oparciu o aktualne dane, benchmarking) oraz model zarządzania zmianą w systemie JGP.

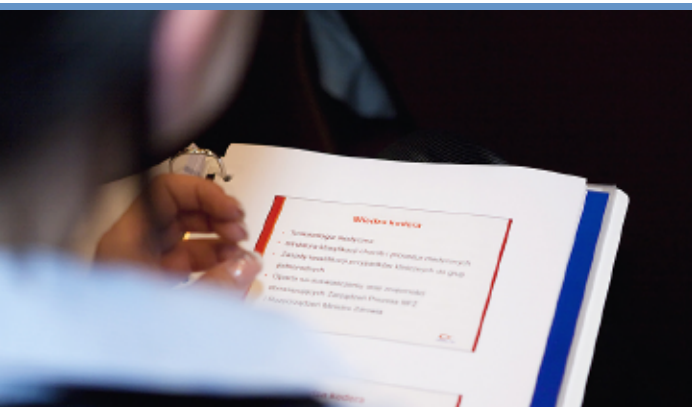




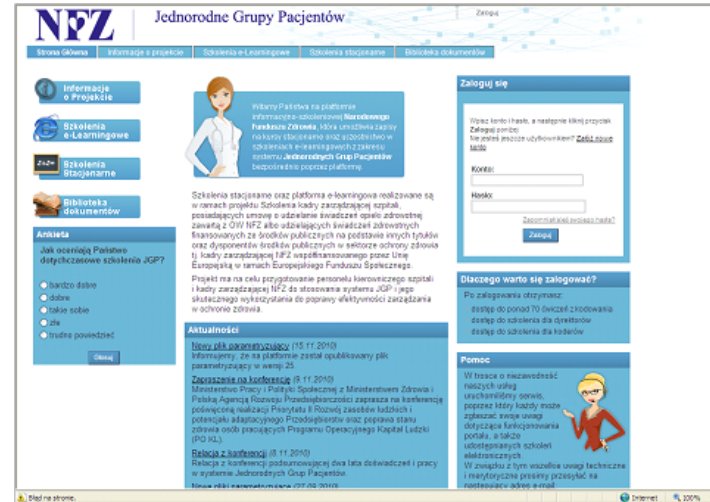


W trakcie szkolenia poszerzano praktyczną wiedzę w zakresie aktualnych zasad raportowania udzielonych szpitalnych świadczeń opieki zdrowotnej rozliczanych w systemie JGP. Omawiano m.in. zagadnienia dotyczące:

- walidacji i weryfikacji raportów statystycznych
  - organizacji procesu raportowania w systemie JGP
  - zasad określania rozpoznania zasadniczego oraz rozpoznów współistniejących
  - kodowania z użyciem „Klasyfikacji chorób i problemów zdrowotnych”
  - zasad określania procedury głównej oraz procedur dodatkowych
  - kodowania z użyciem „Klasyfikacji procedur medycznych”
- oraz prowadzono ćwiczenia w kodowaniu na wybranych przykładach.



Wszyscy uczestnicy tego szkolenia otrzymali ponadto dostęp do kilkudziesięciu interaktywnych ćwiczeń obejmujących przykłady poprawnego kodowania zakończonych hospitalizacji, zamieszczonych na platformie e-learningowej NFZ poświęconej „Projektowi JGP”.



Uczestnicy wyżej wymienionych szkoleń zostali zaopatrzeni w komplety materiałów szkoleniowych, które zawierały:

- prezentacje w wersji papierowej,
- publikację Adama Koziarkiewicza „Jednorodne Grupy Pacjentów. Przewodnik po systemie”
- torbę ekologiczną, długopis, pendrive.

Ponadto każdy uczestnik szkolenia „Jednorodne Grupy Pacjentów. Teoria a praktyka”, otrzymał komplet trzech tomów „Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych. Rewizja dziesiąta”.

Do grona wykładowców szkoleń „Projektu JGP” zaproszono specjalistów z Narodowego Funduszu Zdrowia, ekspertów zewnętrznych oraz osoby posiadające praktyczne doświadczenie w kodowaniu Jednorodnych Grup Pacjentów.

## Specjaliści z Narodowego Funduszu Zdrowia:



**Dr Maciej Dworski**  
Z-ca Prezesa ds. Medycznych,  
Centrala NFZ

Absolwent Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu. Uzyskał tytuł specjalisty II stopnia w zakresie chirurgii ogólnej (1988) oraz w zakresie organizacji ochrony Zdrowia (1995); absolwent Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Zarządzania im. Koźmińskiego (2003), posiada tytuł MBA.



**Katarzyna Wiktorzak**  
kierownik Projektu JGP,  
Centrala NFZ

Wieloletni pracownik NFZ, a wcześniej kasy chorych, głównie departamentów realizujących zadania monitorowania i analizowania sprawozdanych świadczeń opieki zdrowotnej. Od 2005 zaangażowany w realizację projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej. Początkowo, jako Kierownik wielowariantowego projektu twinningowego VITAPOL, nadzorując i uczestnicząc w opracowywaniu materiałów dotyczących: łączonej kart krajowego i europejskiego ubezpieczenia zdrowotnego EKUZ/KUZ, zarządzania kolejkami oczekujących, kosztów świadczeń zdrowotnych w oparciu o brytyjski system jednorodnych grup pacjentów HRG, kosztów średnich świadczeń rzeczowych prezentowanych na posiedzeniach Komisji Obrachunkowej Unii Europejskiej, podręcznika i tłumaczeń orzeczeń Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości dotyczącego świadczeń zdrowotnych. Obecnie Kierownik trzech projektów realizowanych w Centrali Funduszu: szkoleniowego „Projektu JGP”, międzynarodowego „EuroDRG – Diagnosis-Related Groups In Europe: towards Efficiency and Quality” oraz przygotowującego aktualizację publikacji „Health Systems In Transition Poland – HiT”.



**Katarzyna Czach**

Główny Specjalista w Departamencie Świadczeń  
Opieki Zdrowotnej Centrali NFZ

Absolwentka Akademii Ekonomicznej w Katowicach, Master of Business Administration Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Zarządzania im. Koźmińskiego w Warszawie. Posiada czteroletnie doświadczenie w działach analitycznych zakładów opieki zdrowotnej, również na stanowiskach kierowniczych. Specjalista w zakresie systemów jakości ISO, doświadczenie na stanowisku konsultanta ds. systemów zarządzania jakością wdrażanych w zakładach opieki zdrowotnej, udział w pracach zespołów przygotowujących programy dostosowawcze i restrukturyzacyjne dla organów założycielskich zakładów opieki zdrowotnej. Od 2004 r. pracownik Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.



**Dariusz Dziełak**

Z-ca Dyrektora Świadczeń Opieki Zdrowotnej,  
Centrala NFZ.

Od 20 lat zajmuje się zagadnieniami w obszarze ochrony zdrowia. W latach 1992-1999 pracował w Urzędzie Wojewódzkim w Suwałkach w Wydziale Zdrowia koordynując procesy wdrożenia systemów informatycznych w opiece zdrowotnej oraz systemu Rejestru Usług Medycznych. W latach 1999 – 2004 pracował w Urzędzie Nadzoru Ubezpieczeń Zdrowotnych jako radca prezesa UNUZ, a następnie naczelnik Wydziału Analiz Strategicznych i Integracji Europejskiej, a następnie w Departamencie Ubezpieczenia Zdrowotnego Ministerstwa Zdrowia na stanowisku naczelnika Wydziału Analiz i Sprawozdawczości i zastępcy Dyrektora Departamentu .



**Anna Exner**

asystent ds. szkoleń Projektu JGP,  
Centrala NFZ.

Absolwentka Wyższej Szkoły Ekonomiczno-Informatycznej w Warszawie. Posiada doświadczenie w pracy w instytucjach związanych z ochroną zdrowia. Od 2010 r. zaangażowana w prace przy Projekcie JGP w Centrali NFZ, wykładowca na szkoleniach „Jednorodne Grupy Pacjentów. Teoria a praktyka ”



**Jerzy Figat**

doktor nauk medycznych, kierownik Sekcji ds. Rozwoju JGP  
i Szkoleń w Departamencie Świadczeń Opieki Zdrowotnej Centrali NFZ.

Od początku uczestniczył w pracach związanych z budową systemu JGP, tworząc grupy JGP w obszarze medycznym i finansowym



**Anna Jęczmyk**

Koordinator Projektu JGP,  
Centrala NFZ

Od września 2008 roku Koordynator Projektu Szkoleniowego JGP w Centrali NFZ, w latach 2005-2007 zaangażowana w prace Projektu Twinningowego VITAPOL, który obejmował m.in. działania związane z przybliżeniem polskim specjalistom brytyjskiego systemu HRG



**Katarzyna Klonowska**

Główny Specjalista w Departamencie Świadczeń  
Opieki Zdrowotnej Centrali NFZ.

Absolwentka Wydziału Ekonomicznego Uniwersytetu Gdańskiego. Przez 8 lat pracowała jako kierownik szpitalnego Działu Statystyki, Analiz i Rachunku Kosztów Medycznych. Jest członkiem zespołu „Projektu Euro DRG” realizowanego przez NFZ, a także projektu „Euro-stat” badającego zachorowalność



### Daniel Rutkowski

Główny Specjalista w Sekcji ds. Rozwoju JGP, Wydział Lecznictwa Stacjonarnego w Departamencie Świadczeń Opieki Zdrowotnej, Centrala NFZ

Absolwent Akademii Ekonomicznej w Krakowie, kierunek finanse i bankowość, studia podyplomowe Programy Przedakcesyjne i Strukturalne w Unii Europejskiej w Szkole Głównej Handlowej. Od początku kariery zawodowej związany z publicznym płatnikiem świadczeń opieki zdrowotnej. Początkowo pracownik regionalnej Kasy Chorych, następnie oddziału wojewódzkiego NFZ, a od 2006 r. pracownik Centrali NFZ.



### Leszek Szalák

Kierownik Sekcji Standardów Walidacji i Weryfikacji w Wydziale Aplikacji, Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej, Centrala NFZ.

Absolwent Lubelskiej Akademii Medycznej. Lekarz Medycyny Absolwent Podyplomowego Studium Zdrowia Publicznego Instytutu Medycyny Pracy im. prof. Jerzego Nofera ze specjalizacją „Organizacja i zarządzanie w instytucjach ochrony zdrowia”. Wieloletni pracownik Kas Chorych a następnie NFZ. W chwili obecnej odpowiedzialny za wdrażanie projektu wdrażania Centralnych Warunków Walidacji Centralnych Reguł Weryfikacji.



### Maria Świderek

Doktor ekonomii, wykłada zasady rachunkowości i ekonometrię na Uniwersytecie w Łodzi.

Na potrzeby Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej Centrali NFZ wykonuje modele ekonometryczne służące poprawie zarządzania oraz analizy statystyczne z elementami data mining. Jest członkiem zespołu „Projektu Euro DRG” realizowanego przez NFZ.



### Aleksandra Świdarska

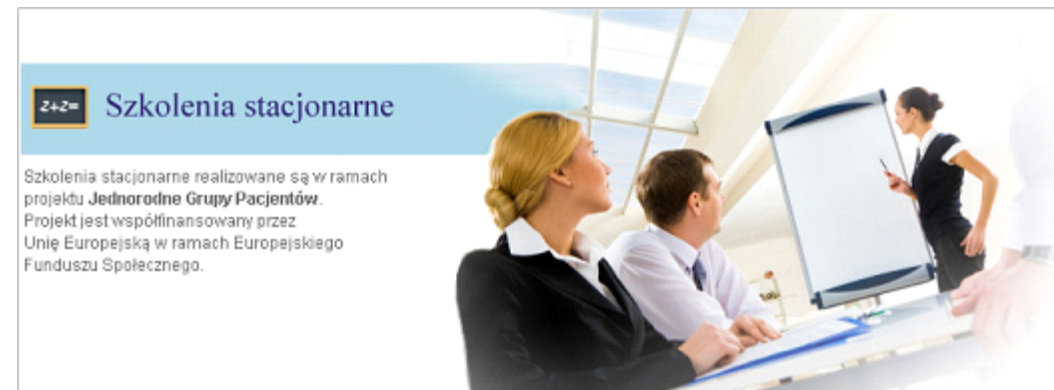
Główny Specjalista w Sekcji ds. Rozwoju JGP, Wydział Lecznictwa Stacjonarnego w Departamencie Świadczeń Opieki Zdrowotnej, Centrala NFZ.

Pochodzi z Gdańska, absolwentka Wydziału Zarządzania Uniwersytetu Gdańskiego. Po studiach przez 6 lat pracowała w największym Trójmiejskim szpitalu, gdzie, zajmując się szeroko pojętymi kontaktami z Kasami Chorych, Narodowym Funduszem Zdrowia, Ministerstwem Zdrowia oraz innymi jednostkami, zdobyła wiedzę oraz doświadczenie związane z funkcjonowaniem systemu ochrony zdrowia w Polsce. Od grudnia 2006 roku zatrudniona w Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia, obecnie jest pracownikiem Sekcji ds. Rozwoju JGP i Szkoleń. Od samego początku brała udział w pracach nad przygotowaniem oraz wdrożeniem systemu JGP w kraju.

### Edyta Wikińska

Naczelnik Wydziału Nadzoru i Kontroli w Centrali NFZ.

Absolwentka Akademii Medycznej w Warszawie, ukończyła podyplomowe studia z zarządzania w ochronie zdrowia (Międzynarodowa Szkoła Menedżerów) i zarządzania szpitalem (Uniwersytet Jagielloński), a także aplikację Najwyższej Izby Kontroli. Pracowała w Ministerstwie Zdrowia oraz w Wydziale Kontraktowania Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej Centrali NFZ.





## Eksperci zewnętrzni:

### Jerzy Chajdas

Doktor nauk medycznych, wieloletni pracownik Centrali NFZ, były Naczelnik Wydziału Lecznictwa Stacjonarnego Centrali NFZ, posiada wiedzę ekspercką z zakresu organizacji i finansowania systemów ochrony zdrowia, ekonomii i ekonomiki ochrony zdrowia oraz ubezpieczeń zdrowotnych. Od wielu lat uczestniczył w pracach mających na celu zmianę systemu ochrony zdrowia w Polsce. Na początku lat 90. XX wieku wprowadzał do jednostek ochrony zdrowia zasady ewidencji i rachunek kosztów. Był w grupie inicjującej i wdrażającej system JGP, tworząc jego podstawy koncepcyjne.



Dariusz Gilewski

Absolwent zarządzania szpitalem i administracji zdrowiem publicznym Szkoły Zdrowia Publicznego Uniwersytetu Jagiellońskiego. Stypendysta menedżerskich projektów Tempus oraz Harvard & Jagiellonian Consortium for Health. Wieloletni wykładowca akademicki związany z Instytutem Zdrowia Publicznego Uniwersytetu Jagiellońskiego, Wyższą Szkołą Ekonomii i Informatyki w Krakowie, Politechniką Śląską oraz Śląską Akademią Medyczną. Specjalizuje się w zagadnieniach związanych z funkcjonowaniem systemów typu DRG (JGP), finansowaniem świadczeń opieki zdrowotnej oraz marketingiem usług medycznych.

### Jacek Grabowski

Od ponad 10 lat zajmuje się zarządzaniem w ochronie zdrowia. Współtwórca Łódzkiej Regionalnej Kasy Chorych, w latach 2003–2005 Lekarz miasta Łodzi i dyrektor oddziału wojewódzkiego NFZ, następnie zastępca prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Obecnie pełni funkcję kanclerza Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Autor licznych publikacji z dziedziny ochrony zdrowia, w tym systemów informacyjnych, finansowania świadczeń opieki zdrowotnej oraz Jednorodnych Grup Pacjentów.

### Adam Koziarkiewicz

Doktor nauk medycznych, wieloletni pracownik Instytutu Zdrowia Publicznego Uniwersytetu Jagiellońskiego, były pracownik Ministerstwa Zdrowia i Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, konsultant, ekspert wielu krajowych i zagranicznych projektów doradczych, m.in. dla rządów Bułgarii, Ukrainy, Bośni i Hercegowiny oraz Rumunii. Prowadził i uczestniczył w projektach związanych z przygotowaniem do wprowadzenia w Polsce systemu typu DRG. Od 2008 r. pracownik Europejskiego Banku Inwestycyjnego (EIB).

## Osoby posiadające praktyczne doświadczenie w kodowaniu JGP:



Joanna Czekał

Beskidzkie Centrum Onkologii im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej absolwentka Wyższej Szkoły Bankowości i Finansów w Bielsku Białej. Od 2006 roku jest pracownikiem Beskidzkiego Centrum Onkologii im. Jana Pawła II w Bielsku Białej, gdzie zajmuje się rozliczaniem świadczeń z płatnikiem od początku wprowadzenia systemu Jednorodnych Grup Pacjentów. Od 2010 roku współpracuje z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach Projektu JGP w roli wykładowcy szkoleń oraz tworząc ćwiczenia z kodowania na Platformie e-Learningowej.

### Monika Janik

Absolwentka Małopolskiej Wyższej Szkoły Ekonomicznej w Tarnowie, specjalność: rachunkowość i zarządzanie finansami. Zatrudniona w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu. Specjalizuje się w zakresie rozliczania umów z NFZ w rodzajach: leczenie szpitalne, ambulatoryjna opieka specjalistyczna, opieka psychiatryczna, rehabilitacja lecznicza. Jako Przewodnicząca Zespołu ds. rozliczeń z NFZ pacjentów hospitalizowanych posiada ogromne doświadczenie w nadzorowaniu i koordynowaniu procesu rozliczania świadczeń w ramach JGP.



Anna Martyniak-Korzeniowska

111 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ Od 2005 roku Kierownik Działu Organizacji i Nadzoru 111 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SPZOZ. Absolwent Wydziału Pielęgniarstwa oraz studiów podyplomowych AM w Poznaniu „Zarządzanie.



Marlena Rojecka

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku Lekarz pediatra. Ukończyła Akademię Medyczną w Białymstoku. Pracowała w latach 1989–2000 jako lekarz pediatra. W latach od 2000 do 2008 w Podlaskiej Regionalnej Kasie Chorych, a następnie w Podlaskim Oddziale Wojewódzkim NFZ, kierowała m.in. Działem Kontraktowania Świadczeń Zdrowotnych oraz uczestniczyła w procedurze zakupu świadczeń zdrowotnych. Od 2008 roku kieruje Działem Statystyki Medycznej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku. Sprawuje nadzór nad kodowaniem rozpoznań, procedur medycznych i sprawozdawaniem świadczeń oraz prawidłowością prowadzenia dokumentacji medycznej.





### Adrianna Szuflicka

10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy Absolwentka Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, ukończyła studia podyplomowe z zakresu rachunkowości (Uniwersytet Ekonomiczny w Poznaniu) oraz z zakresu zarządzania w ochronie zdrowia (Wyższa Szkoła Gospodarki w Bydgoszczy). Od 2006 r. zatrudniona w 10 Wojskowym Szpitalu z Polikliniką w Bydgoszczy. Od 2007 r. zajmuje się kompleksowym rozliczaniem świadczeń opieki zdrowotnej w oparciu o posiadane z NFZ umowy. Aktywnie brała udział we wdrożeniu nowych zasad sprawozdawczości w oparciu o JGP w swoim miejscu pracy .

### Bartłomiej Trzmiel

Ukończył studia Wszechnicy Polskiej, Szkoły Wyższej TWP w Warszawie na Wydziale Nauk Społecznych, specjalność: Samorząd Terytorialny oraz Wyższą Szkołę Informatyki Zarządzania i Administracji w Warszawie, specjalność: Administracja Publiczna. Pracownik Samodzielnego Szpitala Klinicznego im. Prof. Witolda Orłowskiego Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie. Zatrudniony początkowo na stanowisku Statystyka Medycznego w Oddziale Klinicznym Chirurgii Ogólnej i Przewodu Pokarmowego, obecnie Inspektor ds. Świadczeń Zdrowotnych, uczestniczy w koordynacji pracy statystyków medycznych w oddziałach, przeprowadza szkolenia z zakresu kodowania, dokumentacji medycznej oraz właściwej organizacji pracy.

### Joanna Woźniak

Absolwentka Akademii Ekonomicznej w Krakowie - specjalność: strategie rozwoju i doradztwo ekonomiczne. Zatrudniona w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu na stanowisku specjalisty w Dziale Planowania i Analiz Ekonomicznych. Posiada wieloletnie doświadczenie w obszarze tworzenia ofert do NFZ oraz rozliczania umów w rodzajach: leczenie szpitalne, ambulatoryjna opieka specjalistyczna, opieka psychiatryczna, rehabilitacja lecznicza. W swojej pracy zawodowej zajmuje się zagadnieniami związanymi z systemem JGP w zakresie kodowania i grupowania świadczeń.



Ćwiczenia dla koderów



Daniel Rutkowski omawia Zasady grupowania w systemie JGP



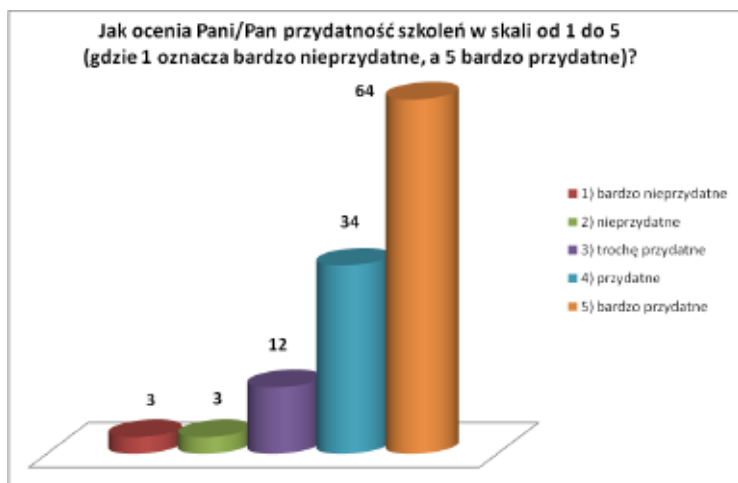
Adrianna Szuflicka prowadzi wykład pt. „Organizacja pracy koderów”



Dyskusja

## Szkolenia kadry zarządzającej NFZ

Wszyscy słuchacze mogli wyrazić własną opinię o zakończonym szkoleniu, wypełniając otrzymaną ankietę satysfakcji. W okresie od 31.07.2008 r. do 31.12.2010 r. zostały przeszkolone 1592 osoby, spośród których 903 wzięło udział w badaniu ankietowym. Spośród 116 ankietowanych uczestników szkoleń kadry zarządzającej NFZ, 110 osób uznało szkolenia za bardzo przydatne, przydatne, bądź trochę przydatne.

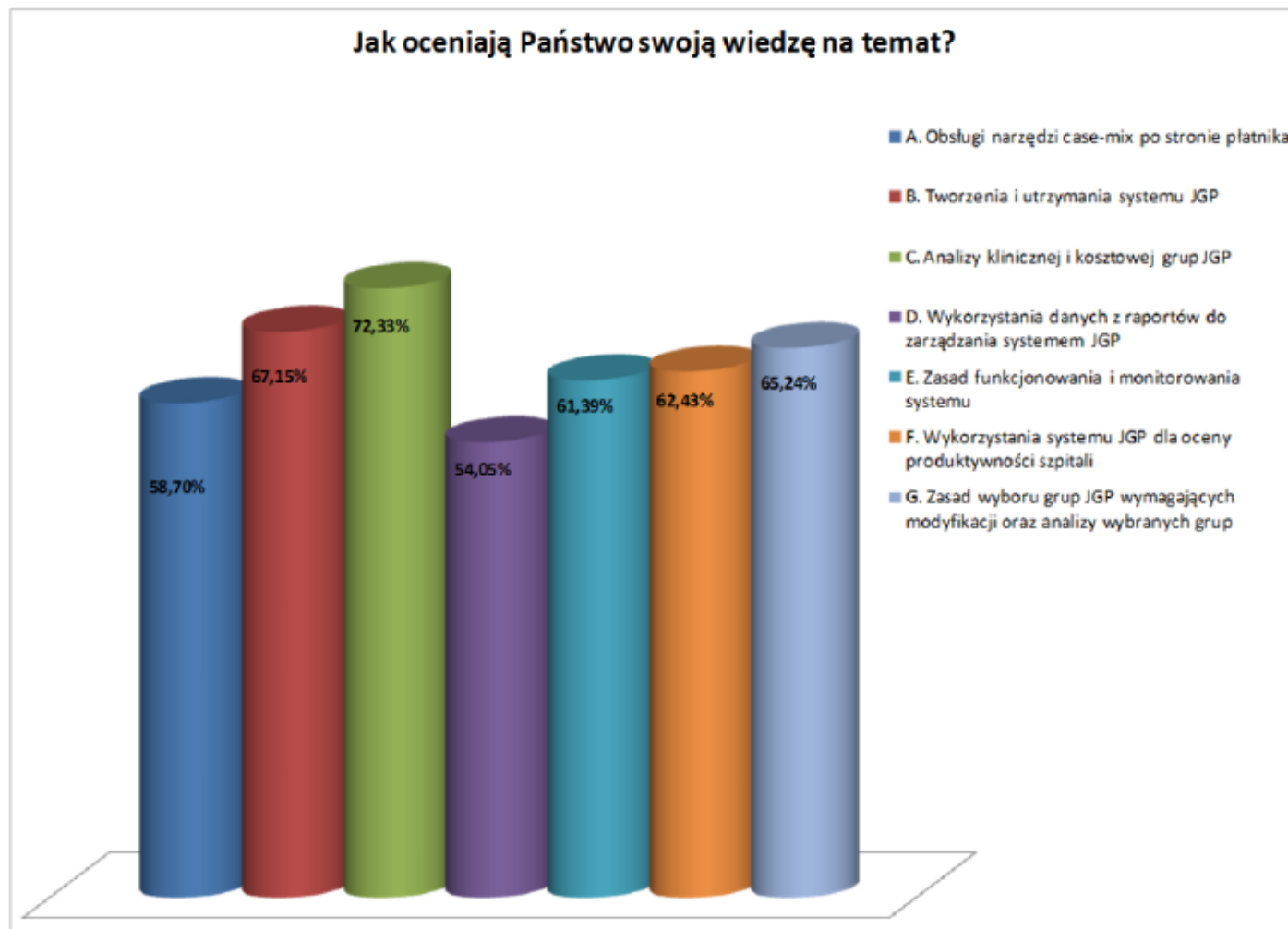


106 uczestników uznało, że zakres tematyczny szkolenia spełnił ich oczekiwania.



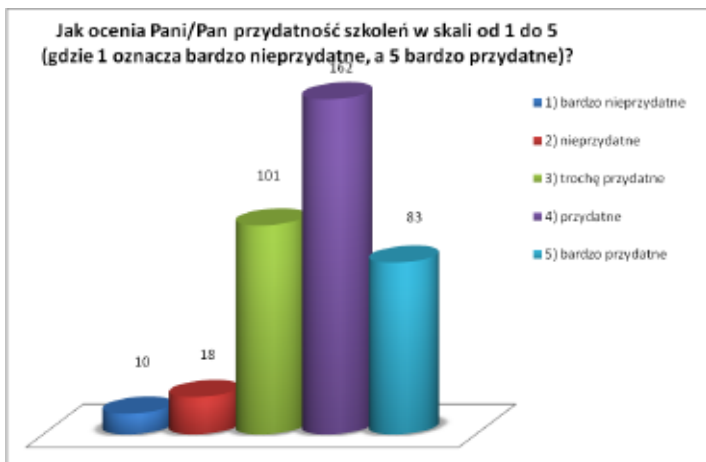
Uczestnicy pozytywnie ocenili swoją wiedzę na tematy omówione podczas szkoleń:

- 58,70% - Obsługa narzędzi case mix po stronie płatnika
- 67,15% - Tworzenie i utrzymanie systemu JGP
- 72,33% - Analiza kliniczna i kosztowa grup JGP
- 54,05% - Wykorzystanie danych z raportów do zarządzania systemem JGP
- 61,39% - Zasady funkcjonowania i monitorowania systemu
- 62,43% - Wykorzystania systemu JGP dla oceny produktywności szpitali
- 65,24% - Zasady wyboru grup JGP wymagających modyfikacji oraz Analizy wybranych grup



## Jednorodne Grupy Pacjentów. Zarządzanie w systemie ochrony zdrowia

Pośród 388 ankietowanych uczestników szkoleń kadry zarządzającej dyrektorów ZOZ, 346 osób uznało szkolenia za bardzo przydatne, przydatne, bądź trochę przydatne.

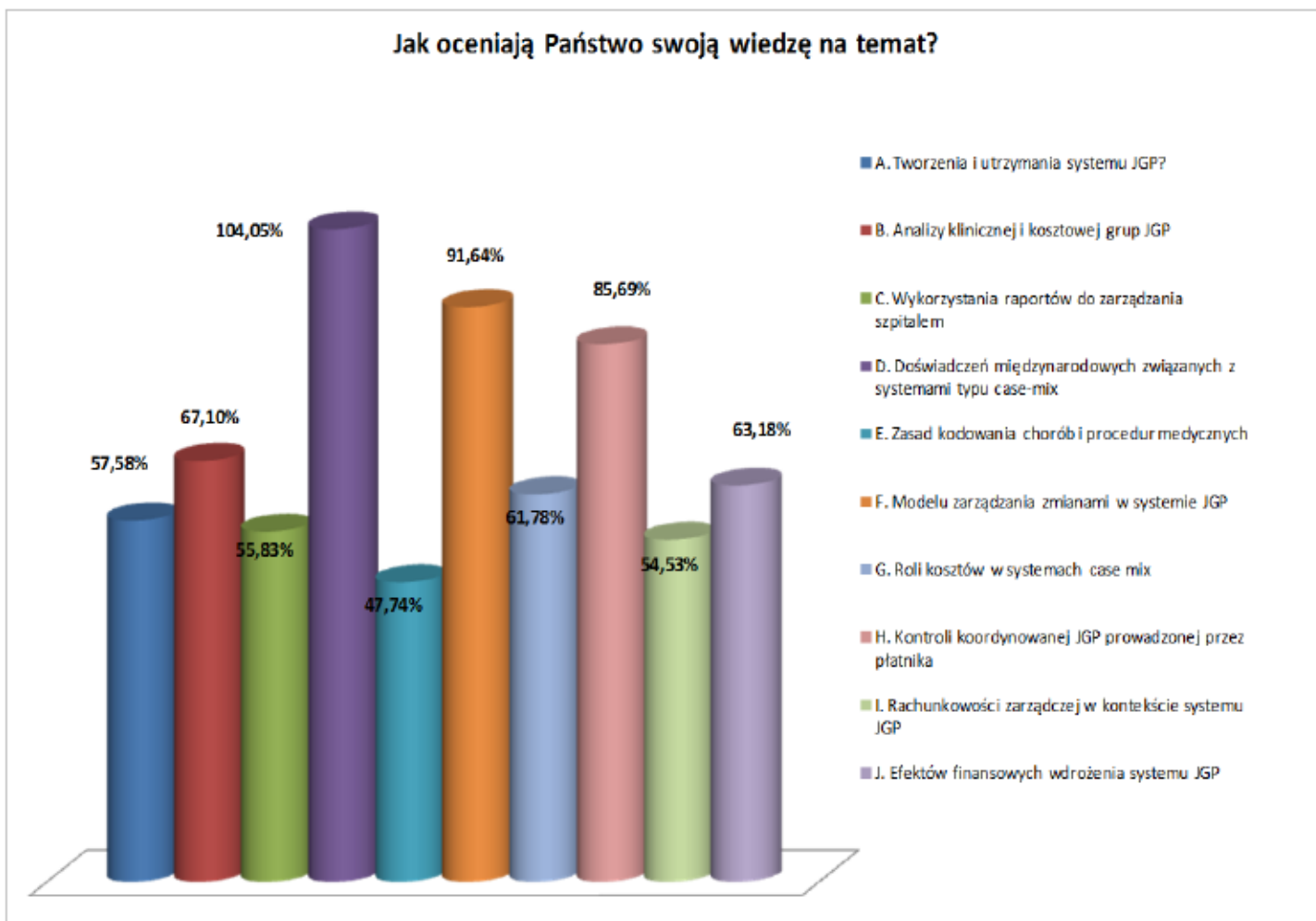


291 uczestników uznało, że zakres tematyczny szkolenia spełnił ich oczekiwania.



Uczestnicy pozytywnie ocenili swoją wiedzę na tematy omówione podczas szkoleń:

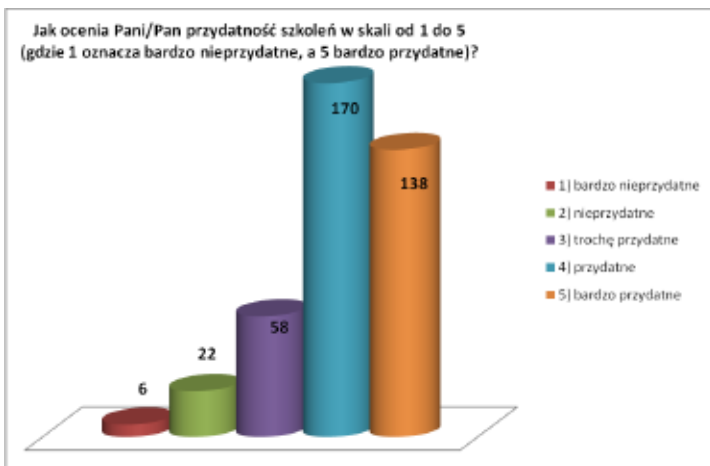
- 57,58% - Tworzenie i utrzymanie systemu JGP
- 67,10% - Analizy klinicznej i kosztowej grup JGP
- 55,83% - Wykorzystanie raportów do zarządzania szpitalem
- 104,05% - Doświadczenia międzynarodowe związane z systemem typu case-mix
- 47,74% - Zasady kodowania chorób i procedur medycznych
- 91,64% - Model zarządzania zmianami w systemie JGP
- 61,78% - Rola kosztów w systemach case-mix
- 85,69% - Kontrola koordynowana JGP, prowadzona przez płatnika
- 54,53% - Rachunkowość zarządcza w kontekście systemu JGP
- 63,18% - Efekty finansowe wdrożenia systemu JGP





## Jednorodne Grupy Pacjentów. Teoria a praktyka.

Spośród 399 ankietowanych uczestników szkoleń kadry zarządzającej kierowników zespołów kodujących ZOZ, 366 osób uznało szkolenia za bardzo przydatne, przydatne, bądź trochę przydatne.

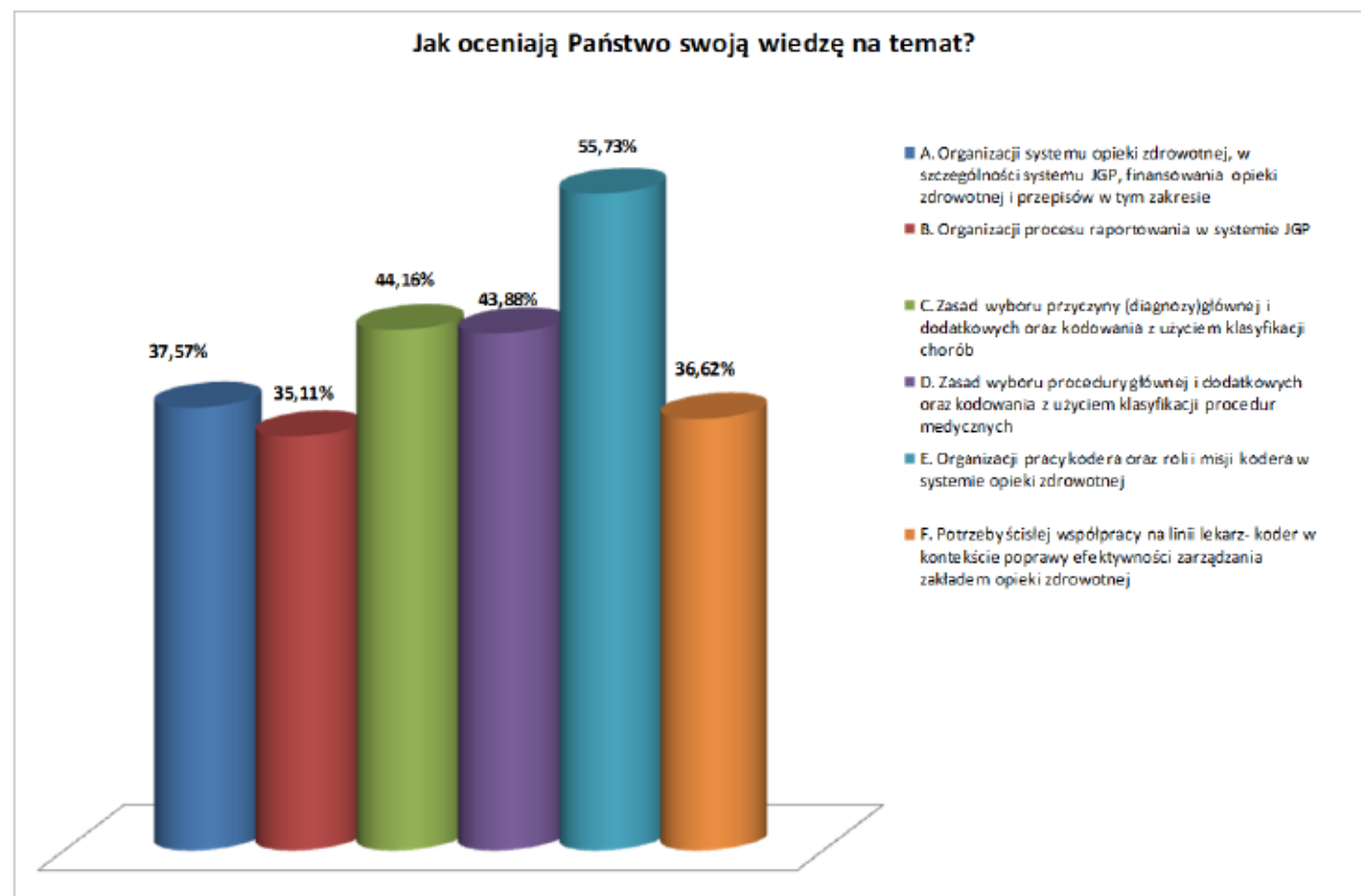


311 uczestników uznało, że zakres tematyczny szkolenia spełnił ich oczekiwania.

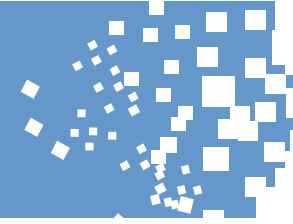


Uczestnicy pozytywnie ocenili swoją wiedzę na tematy omówione podczas szkoleń:

- 37,57% - Organizacja systemu opieki zdrowotnej, w szczególności systemu JGP, finansowanie opieki zdrowotnej i przepisy w tym zakresie
- 35,11% - Organizacja procesu raportowania w systemie JGP
- 44,16% - Zasady wyboru przyczyny (diagnozy) głównej i dodatkowych oraz kodowanie z użyciem klasyfikacji Chorób
- 43,88% - Zasady wyboru procedury głównej i dodatkowych oraz kodowanie z użyciem klasyfikacji procedur Medycznych
- 55,73% - Organizacja pracy kodera oraz rola i misja kodera w systemie opieki zdrowotnej
- 36,62% - Potrzeba ścisłej współpracy na linii koder-lekarz w kontekście poprawy efektywności zarządzania zakładem opieki zdrowotnej



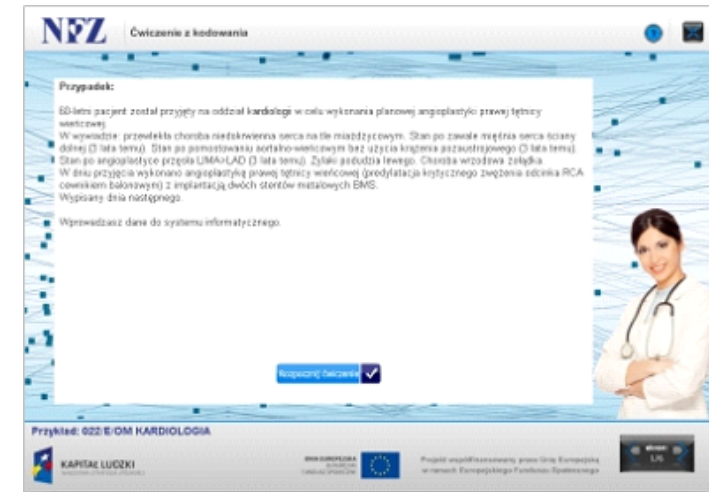
# 3. Platforma e-learningowa, publikacje i konferencje



**Platforma informacyjno-szkoleniowa** Narodowego Funduszu Zdrowia powstała w odpowiedzi na cele szczegółowe Projektu JGP: przygotowanie narzędzi informatycznych wspierających edukację kadr w zakresie stosowania systemu JGP oraz upowszechnienie zagadnień dotyczących systemu JGP jako narzędzia służącego do oceny produktywności szpitali, rozliczania i oceny jakości opieki szpitalnej w środowisku związanym z ochroną zdrowia. Zgodnie ze szczegółowymi celami projektu, stanowi ważne narzędzie wspierające edukację użytkowników systemu JGP oraz monitorujące, umożliwiające dokonywanie weryfikacji wpływu wdrożenia systemu JGP na efektywność wydatkowania środków publicznych.

Na platformie e-learningowej dostępne są następujące szkolenia:

- Wstęp do JGP – ćwiczenia ogólnodostępne, także dla osób niezalogowanych na platformie, zawierające niezbędne informacje na temat historii, przyczyn i celów wprowadzenia JGP w Polsce.
- JGP – kurs dla kadry zarządzającej OW NFZ, uczestniczącej w monitorowaniu, rozliczaniu i kontraktowaniu świadczeń.
- JGP – kurs dla wyższej kadry zarządzającej szpitalami, gdzie omówione są min takie zagadnienia, jak benchmarking, rachunkowość zarządcza.
- JGP – kurs dla niższej kadr zarządzającej szpitali, uczestniczącej w procesie kodowania.
- Ćwiczenia z kodowania – ok. 80 przykładów do samodzielnych ćwiczeń.



Na platformie znalazły się informacje o „Projekcie JGP”, informacje dotyczące prowadzonych szkoleń, z możliwością dokonywania zapisów w proponowanych terminach, kursy szkoleń e-learningowych z zakresu funkcjonowania systemu Jednorodnych Grup Pacjentów, forum internetowe oraz biblioteka dokumentów.

Aby uzyskać dostęp do szkoleń e-learningowych należy założyć konto osobiste, podając adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu, a następnie zalogować się na platformie. W zakładce „Szkolenia e-learningowe” znajduje się także trzyczęściowy film instruktażowy „Sceny z życia kodera” wraz z grą decyzyjną. Film „Sceny z życia kodera” powstał w odpowiedzi na zapotrzebowanie, jakie było zgłaszane przez uczestników szkoleń „Jednorodne Grupy Pacjentów. Teoria a praktyka”. W trakcie szkoleń uczestnicy wielokrotnie informowali o problemach w komunikacji między lekarzami a koderami, jakie istnieją w ich placówkach.

#### Założeniem merytorycznym filmów było:

- pokazanie zjawisk zachodzących podczas pracy koderów
- nauczenie skutecznych schematów działania
- wykształcenie nawyków komunikacyjnych
- wsparcie w codziennej pracy
- podtrzymanie motywacji do pracy.

#### Założenia merytoryczne gry decyzyjnej były następujące:

- wsparcie w rozwiązaniu konkretnych problemów komunikacyjnych
- wykształcenie nawyków komunikacyjnych
- urozmaicenie sposobu kształcenia.

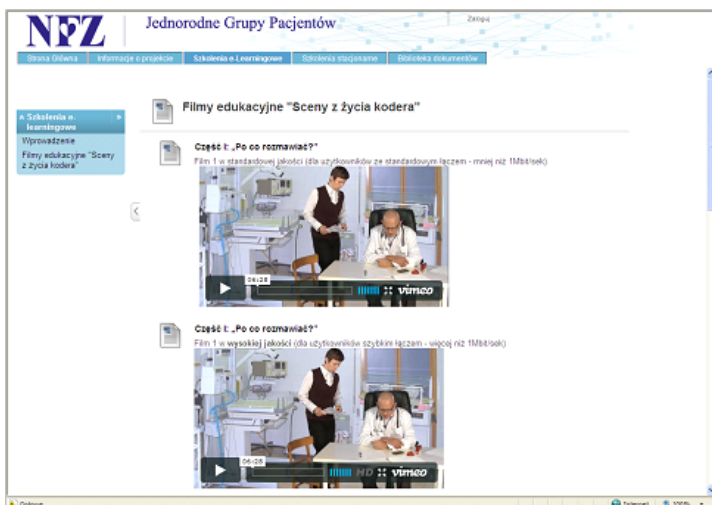
Obok dostępu do bogatych zasobów szkoleń i ćwiczeń e-learningowych, platforma informacyjno-szkoleniowa umożliwia skorzystanie z **biblioteki dokumentów**, gdzie znajdują się materiały o JGP opublikowane w ramach projektu, pliki niezbędne do obsługi systemu JGP oraz akty prawne wraz z najnowszymi zarządzeniami prezesa NFZ, a także elektroniczne wersje publikacji wydanych w ramach „Projektu JGP” i przekazanych uczestnikom szkoleń:

- Kozierkiewicz, Jednorodne Grupy Pacjentów. Przewodnik po systemie, NFZ, Warszawa 2009
- D. Gilewski, Jednorodne Grupy Pacjentów. Podstawy systemu, NFZ, Warszawa 2010



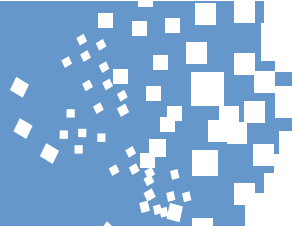
**Biblioteka dokumentów**

Biblioteka dokumentów stworzona w ramach projektu Jednorodne Grupy Pacjentów. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.





## 4. Publikacje



W ramach Projektu JGP wydano trzy publikacje:

- „**Jednorodne Grupy Pacjentów. Przewodnik po systemie**” autorstwa Adama Kozierkiewicza, przeznaczoną dla użytkowników systemu JGP.

Tematyka publikacji dotyczy takich zagadnień, jak:

- Fundamenty współczesnych systemów ochrony zdrowia
- Usługi szpitalne i ich finansowanie
- Zasady budowy i utrzymania systemów case-mix
- System informacyjny Szpitala w kontekście JGP
- Zasady gromadzenia danych do grupowania
- Zasady zapewnienia jakości i wiarygodności danych
- Zasady kodowania rozpoznań zasadniczych i dodatkowych
- Zasady kodowania procedur medycznych

Książka była rozdawana uczestnikom szkoleń stacjonarnych „Jednorodne Grupy Pacjentów. Zarządzanie w systemie ochrony zdrowia” oraz „Jednorodne Grupy Pacjentów. Teoria a praktyka”.

- „**Jednorodne Grupy Pacjentów. Podstawy systemu**”, autorstwa Dariusza Gilewskiego .

Główne tematy przedstawione w publikacji:

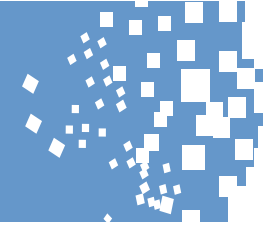
- Struktura systemu Jednorodnych Grup Pacjentów
- Mechanizmy wyznaczania JGP w systemie
- Pierwsze doświadczenia w stosowaniu systemu Jednorodnych Grup Pacjentów.

Powyższa pozycja w ilości około 18 000 egzemplarzy została rozesłana do prawie 1000 świadczeniodawców posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.



- „**Jednorodne Grupy Pacjentów. Podsumowanie projektu**”, autorstwa zespołu Projektu JGP, wersja elektroniczna. Stanowi podsumowanie dokonań Projektu JGP.

## 5. Konferencje



W ramach Projektu JGP odbyły się trzy konferencje:

### – 1. Jednorodne Grupy Pacjentów – teoria a praktyka (29–30 czerwca 2009)

Patronat medialny nad tym wydarzeniem objęły miesięcznik "Służba Zdrowia", portale "Medycyna Praktyczna" i "Rynek Zdrowia".

Przedmiotem konferencji była wymiana poglądów i doświadczeń wynikających z wprowadzenia i stosowania systemu jednorodnych grup pacjentów (JGP) pomiędzy koderami a kadrami zarządzającą NFZ. Omówiono podstawy i zasady kodowania przypadków oraz grupowania w systemie JGP, kwalifikacji osób kodujących oraz typowych błędów w procesie kodowania i grupowania. "Jednorodne Grupy Pacjentów - teoria a praktyka" to pierwsze spotkanie przedstawicieli NFZ i szpitali, którzy w swojej pracy zawodowej na co dzień zajmują się JGP.

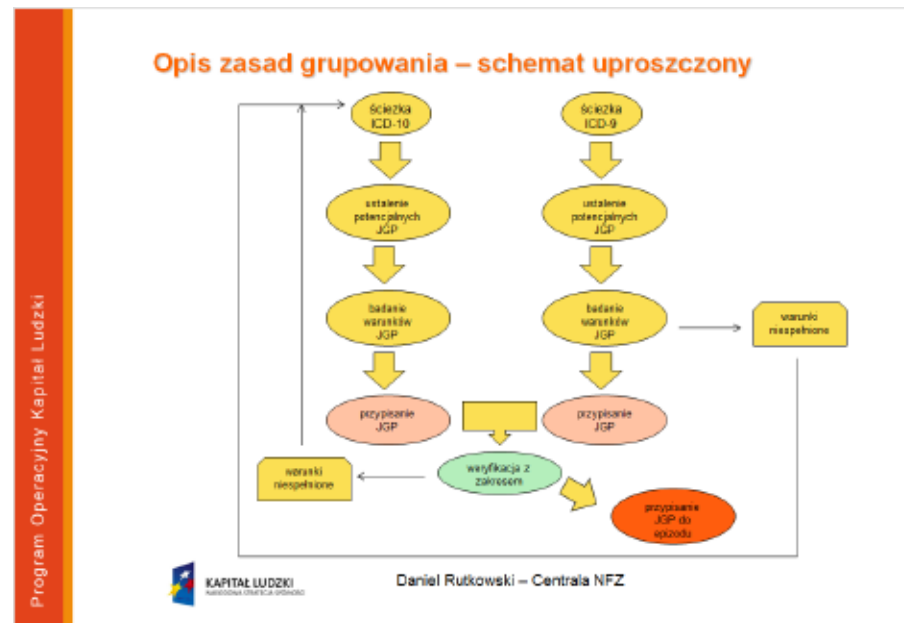
Konferencję otworzyła Katarzyna Wiktorzak - kierownik projektu JGP prezentacją celów i zadań projektu współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego "Szkolenia kadry zarządzającej szpitali, posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z OW NFZ albo udzielających świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów oraz dysponentów środków publicznych w sektorze ochrony zdrowia tj. kadry zarządzającej NFZ", ze środków którego zorganizowana została konferencja. Cykl wykładów teoretycznych rozpoczął dr Jacek Grabowski, zastępca prezesa ds. medycznych NFZ. Omówił korzyści wynikające z funkcjonowania nowego systemu JGP, zarówno w aspekcie zarządzania, jak i bezpośrednich korzyści finansowych. Prezes Grabowski zarysował również kierunki rozwoju systemu JGP w najbliższych latach. Do najważniejszych zaliczył wypracowanie modelu zarządzania zmiana aktualizacji systemu. Dr Adam Kozierkiewicz, ekspert zarządzania w ochronie zdrowia przedstawił uniwersalne zasady klasyfikacji procedur medycznych oraz mechanizmy aktualizacji systemu JGP. Ekspert szczególną uwagę poświęcił zbudowaniu w szpitalach optymalnego modelu organizacyjnego kodowania co pozwoli m.in. na skuteczne rozliczanie zrealizowanych świadczeń. O różnicach pomiędzy zasadami diagnozowania dla potrzeb klinicznych a kodowaniem chorób i procedur medycznych dla potrzeb statystycznych oraz rozliczeń z oddziałami NFZ mówił dr Jerzy Chajdas z Centrali NFZ. Zasady grupowania w systemie JGP, budowę grup oraz algorytmu grupera przedstawił Daniel Rutkowski z Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej NFZ.

Cykl merytoryczny zamknęła Monika Bombol, specjalista ds. nauczania na odległość w Instytucie Fizjologii i Patologii Słuchu w Warszawie, wykładem na temat zastosowania e-learningu w służbie zdrowia oraz barier i korzyści związanych z nauczaniem na odległość. Założeniem konferencji było zderzenie teorii z praktyką, które było możliwe dzięki prezentacjom przygotowanym przez dziesięć wybranych z całej Polski szpitali. Prezentacje dotyczyły problemów w kodowaniu oraz rozwiązań organizacyjnych wprowadzonych w szpitalach w związku z nowym systemem JGP. Z uwagi na to, że wprowadzenie systemu JGP wiązało się z koniecznością wprowadzenia zmian organizacyjnych, przedstawione zostały praktyczne rozwiązania wypracowane w poszczególnych szpitalach, a także wady i zalety modeli organizacyjnych stosowanych w innych państwach. Koderzy JGP z całej Polski m.in. ze Szpitala im. Leszczyńskiego w Katowicach, Szpitala św. Wojciecha w Gdańsku, Szpitala im. Jana Pawła II w Zamościu, Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie przedstawili najważniejsze problemy i trudności interpretacyjne związane z kodowaniem. Omówiono również konkretne przypadki kliniczne w kontekście systemu JGP.

Wynikiem nadesłanych przez koderów prezentacji na temat problemów w kodowaniu - przygotowanie prezentacji było jednym z warunków udziału w konferencji - jest m.in. podpisanie przez prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Zarządzenia Nr 28/2009/DSOZ z dnia 29 czerwca 2009 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne, w którym wprowadzone zostały zmiany w charakterystyce grup uwzględniające rozwiązania problemów wskazanych w przygotowanych przez koderów prezentacjach. Uczestnicy konferencji stwierdzili zgodnie potrzebę ustalenia zasad kodowania chorób i procedur medycznych zgodnie z klasyfikacją międzynarodową. Przedstawiona została propozycja dotycząca możliwości współpracy NFZ z koderami, m. in. stałego forum wymiany opinii i doświadczeń. Inną propozycją to funkcjonowanie zespołu arbitrażowego, którego zadaniem byłoby wypracowanie interpretacji stosowania szczegółowych reguł systemu JGP.

## – 2. Jednorodne Grupy Pacjentów – profesjonalizacja kodowania (13–14 lipca 2009)

Przedmiotem konferencji było omówienie i szukanie rozwiązań konkretnych problemów szpitali związanych ze stosowaniem systemu jednorodnych grup pacjentów, dotyczących nie tylko samej procedury kodowania, ale również organizacji procesu kodowania, potrzeby transformacji zasobów kadrowych w kierunku powstania zawodu kodera JGP. Konferencja odbyła się pod patronatem miesięcznika "Służba Zdrowia". Otworzył ją dr Jacek Grabowski zastępca prezesa ds. medycznych NFZ, który omówił korzyści wynikające z funkcjonowania nowego systemu JGP oraz przedstawił kierunki rozwoju systemu w najbliższych latach w kontekście profesjonalizacji kodowania. Dr Adam Kozierek w swoim wykładzie opisał szczegółowo zasady dokumentowania przypadków chorobowych przez lekarza oraz zasady nadawania kodu należące do zadań osoby, która zajmuje się kodowaniem procedur medycznych. Przedstawił również możliwe modele organizacyjne kodowania oraz model optymalny. Ponadto wyróżnione zostały nowe kategorie zawodowe, które powinny wyłonić się w trakcie stosowania systemu JGP. Dr Jerzy Chajdas w swojej prezentacji na temat bieżących problemów związanych z kodowaniem procedur zwrócił szczególną uwagę na potrzebę usprawnienia pracy koderów: przestrzeganie przez lekarzy określonych zasad prowadzących do dobrej współpracy lekarza z koderem jest gwarancją skutecznego kwalifikowania i kodowania procedur, a w następstwie rozliczania świadczeń medycznych z Narodowym Funduszem Zdrowia. W trakcie konferencji koderzy mieli okazję przedstawienia swoich problemów interpretacyjnych oraz organizacyjnych związanych z kodowaniem. Dużym zainteresowaniem uczestników konferencji cieszyły się specjalistyczne wykłady dr Jerzego Chajdasa na temat rozliczania świadczeń w urazach wielonarządowych, Aleksandry Świdorskiej z Wydziału Lecznictwa Szpitalnego Centrali NFZ dotyczący rozliczania świadczeń w onkologii oraz oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii, a także Daniela Rutkowskiego z Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej NFZ na temat zasad grupowania w systemie JGP, budowy grup oraz algorytmu grupera.



Wykłady te zapoczątkowały serię pytań uczestników konferencji i ożywioną dyskusję, nad przebiegiem której czuwał dr Jacek Grabowski zastępca prezesa ds. medycznych NFZ.

Konferencje otworzyła i zamknęła Katarzyna Wiktorzak, kierownik projektu "Szkolenia kadry zarządzającej szpitali, posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z OW NFZ albo udzielających świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów oraz dysponentów środków publicznych w sektorze ochrony zdrowia tj. kadry zarządzającej NFZ".



### – 3. Jednorodny Grupy Pacjentów – kierunki rozwoju (13 października 2010)

Patronat medialny nad tym wydarzeniem objęły miesięcznik "Służba Zdrowia", portale "Medycyna Praktyczna", „Puls Medycyny” i "Rynek Zdrowia". Przedmiotem konferencji było podsumowanie dwóch lat doświadczeń w pracy w systemie Jednorodnych Grup Pacjentów, prezentacja doświadczeń międzynarodowych oraz dyskusja na temat dalszej możliwości wykorzystania systemu zarówno w rozliczeniach między płatnikiem a świadczeniodawcami, jak również jego wpływu na kreowanie polityki zdrowotnej państwa .



Konferencję otworzyła Katarzyna Wiktorzak – kierownik projektu JGP – prezentacją projektu współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego "Szkolenia kadry zarządzającej szpitali, posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z OW NFZ albo udzielających świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów oraz dysponentów środków publicznych w sektorze ochrony zdrowia tj. kadry zarządzającej NFZ", ze środków którego zorganizowana została konferencja .



Cykl prezentacji rozpoczął **prof. Jacek Ruszkowski**, profesor nadzwyczajny w Centrum Zdrowia Publicznego Akademii Leona Koźmińskiego.

*Jacek Ruszkowski, Zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego*

#### Dwie drogi poprawy dostępności i jakości świadczeń

Wzrost składki zdrowotnej - prosta redystrybucja środków, zasypywanie różnic, wzrost obciążeń fiskalnych, niewspółmiernie niski przyrost podaży świadczeń, wysoki koszt polityczny, bez szans na perspektywiczny wzrost równowagi systemu zdrowotnego

poprawa efektywności wykorzystania zasobów: kontrola ordynacji świadczeń, likwidacja funkcji socjalnej szpitali publicznych, nowe źródła finansowania – ubezpieczenia uzupełniające i dodatkowe,

skutki odciążenie systemu publicznego, poprawa kondycji świadczeniodawców, nowoczesne technologie i lepsze warunki udzielania świadczeń dla wszystkich.

#### Co dalej wewnątrz organizacji płatnika publicznego ?:

doskonalenie instrumentów Jednorodnych Grup Pacjentów,  
racjonalne wprowadzenie Jednorodnych Grup Pacjentów Ambulatoryjnych,  
racjonalne wprowadzenie Grupowania Epizodów,  
stymulacja jakości świadczeń,  
udział w ocenie potrzeb zdrowotnych,  
komunikacja i dialog

Wykład inauguracyjny dotyczył roli płatnika publicznego w budowaniu bezpieczeństwa zdrowotnego kraju. Dr Maciej Dworski, Zastępca Prezesa ds. Medycznych NFZ, zarysował strategię oraz kierunki rozwoju systemu JGP w najbliższych latach. Do najważniejszych zaliczył doskonalenie modelu zarządzania zmianami w systemie JGP.



Ocenę komercyjnego rynku finansowania leczenia szpitalnego przeprowadził dr Robert Zawadzki – dyrektor Gabinetu Prezesa Funduszu, wskazując na korzyści wynikające z możliwości wykorzystania w przyszłości systemu JGP m.in. przez firmy ubezpieczeniowe i abonamentowe.



W kolejnym bloku tematycznym został podsumowany projekt szkoleniowy JGP.



Dariusz Gilewski

Pan Dariusz Gilewski, który prowadził wykłady podczas szkoleń dla dyrektorów ZOZ, zaprezentował system JGP z punktu widzenia świadczeniodawcy – dyrektora i kodera.

Pani Adrianna Szufficka z 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego w Bydgoszczy, Pani Anna Martyniak-Korzeniowska z 11 Szpitala Wojskowego w Poznaniu i Pani Marlena Rojecka z Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku – prowadzące zajęcia szkoleniowe dla osób zajmujących się kodowaniem – podzieliły się doświadczeniami szpitalnego kodera, nie pomijając wątpliwości, kto powinien zajmować się kodowaniem w zakładzie opieki zdrowotnej.



Marlena Rojecka opowiada o nowym zawodzie kodera

Marlena Rojecka i Anna Martyniak-Korzeniowska

Anna Martyniak-Korzeniowska przedstawia organizację pracy kodera

Pani Katarzyna Wiktorzak zamknęła blok podsumowujący prezentacją wykorzystywanej w projekcie formy kształcenia e-learning jako narzędzia dydaktycznego wspierającego szkolenia przeprowadzane metodą tradycyjną. W następnej części przedstawiciele Funduszu – pan Dariusz Dziełak – zastępca dyrektora Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej, w swojej prezentacji pt. „Narodowy Fundusz Zdrowia - monopolista czy kopalnia wiedzy?” podjął się analizy dowodzącej, że Fundusz jest wprawdzie największym płatnikiem, ale z racji pełnionych zadań nie można go nazwać monopolistą.



Dariusz Dziełak udowadnia, że NFZ nie jest monopolistą

Następnie kolejni przedstawiciele Funduszu zaprezentowali pokrótce pozostałe projekty współfinansowane przez Unię Europejską i realizowane przez NFZ, m.in. projekt EuroDRG (pani Katarzyna Czach), projekt Statystyka zachorowalności (Pani Katarzyna Klonowska).



Katarzyna Czach mówi o systemie JGP w projekcie EuroDRG

Katarzyna Klonowska prezentuje statystykę zachorowalności w Polsce



Andrzej Strug, Dyrektor Departamentu Informatyki, Centrala NFZ

Projekt Netc@rds epSOS (pan Andrzej Strug – dyrektor Departamentu Informatyki), projekt HiT – Health in Transition (pani Małgorzata Księżak),



Agnieszka Tyc, Dyrektor Departamentu Współpracy Międzynarodowej, Centrala NFZ

projekt EKUZ – Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego - Portal Polskiej Instytucji Łącznikowej (pani Agnieszka Tyc – dyrektor Departamentu Współpracy Międzynarodowej).





Andrew Street,  
Uniwersytet York

O doświadczeniach z Wielkiej Brytanii opowiedział prof. Andrew Street, dyrektor Departamentu Polityki Zdrowotnej w Centrum Ekonomii Zdrowia Uniwersytetu York. Omówił brytyjski system DRG w zakresie teorii i praktyki. Ekspert szczególną uwagę poświęcił na przedstawienie rodzajów gromadzonych danych, ich stopnia szczegółowości oraz zarządzaniu jakością na podstawie informacji uzyskanych z systemu.



Reinhard Busse,  
Uniwersytet Techniczny w  
Berlinie

Niemiecki system G-DRG zaprezentował prof. Reinhard Busse, kierownik Wydziału Zarządzania w Ochronie Zdrowia Uniwersytetu Technicznego w Berlinie. Profesor Busse przedstawił proces długiego przygotowania oraz implementacji systemu w Niemczech, następnie omówił korzyści wynikające z jego funkcjonowania, zarówno w aspekcie zarządzania, jak i bezpośrednich korzyści finansowych, skupiając się na potencjale i dalszych kierunkach rozwoju systemu.

Ważną część konferencji stanowiła dyskusja przedstawicieli NFZ i świadczeniodawców na temat dalszych możliwości wykorzystania systemu. System JGP został uznany za jedyne rozwiązanie systemowe, dla którego nie ma alternatywy. Celem było również wyjście naprzeciw innym podmiotom, np. firmom ubezpieczeniowym w zakresie możliwości wykorzystania systemu JGP.



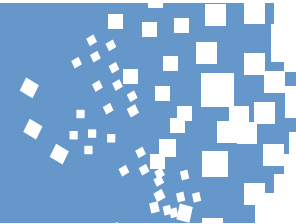
Relacje z obrad, programy oraz artykuły prasowe dotyczące konferencji również zostały udostępnione na platformie informacyjno-szkoleniowej NFZ.



Reinhard Busse i Andrew Street



## 6. Spostrzeżenia i wnioski



1. W trakcie trwania Projektu JGP, przeszkolono łącznie **1592** osoby:

– **210** osób uczestniczyło w szkoleniach „JGP. Szkolenie dla kadry zarządzającej NFZ”

– **556** osób uczestniczyło w szkoleniach „JGP. Zarządzanie w systemie ochrony zdrowia”

– **826** osób wzięło udział w szkoleniach „JGP. Teoria a praktyka”

2. Opracowano programy szkoleniowe na szkolenia „JGP. Zarządzanie w systemie ochrony zdrowia” oraz „JGP. Teoria a praktyka”

3. Wydano unikatowe publikacje „Jednorodne Grupy Pacjentów. Przewodnik po systemie” Adama Kozierkiewicza oraz „Jednorodne Grupy Pacjentów. Podstawy systemu” Dariusza Gilewskiego.

4. Zorganizowano trzy konferencje umożliwiające wymianę doświadczeń między pracownikami ochrony zdrowia.

5. Nawiązano współpracę w dziedzinie DRG w Europie.

6. Przygotowano personel Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia do wykorzystania narzędzi analitycznych przy gromadzeniu baz danych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

7. Uruchomiono bezpłatny portal, jedyny który dotyczy zagadnień związanych z JGP, przeznaczony do użytku dla pracowników zoz oraz NFZ.

8. W odpowiedzi na zapotrzebowanie uczestników szkoleń „JGP. Teoria a praktyka” stworzono i umieszczono na platformie informacyjno-szkoleniowej Narodowego Funduszu Zdrowia film pt. „Sceny z życia kodera” wraz z grą decyzyjną.



Pracownicy Centrali NFZ, uczestniczący w realizacji Projektu JGP



