



Partneri i pridruženi partneri projekta

Partnerji in pridruženi partnerji projekta

Vodeći partner / Vodilni partner:

Klaster zdravstvenog turizma Kvarnera
www.kvarnerhealth.hr

Projektni partneri / Projektni partnerji:

Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ
www.zzjzpgz.hr

Dom zdravlja PGŽ
www.domzdravlja-pgz.hr

Medicinski fakultet u Rijeci
www.medri.uniri.hr

Fakulteta za logistiko
www.fl.um.si

Zdravstveni dom Ilirska Bistrica
www.zdib.si

Zdravstveni dom Ljutomer
www.zd-lju.si

Splošna bolnišnica Novo Mesto
www.sb-nm.si

Pridruženi partneri / Pridruženi partnerji:

Ministarstvo zdravstva Republike Hrvatske
www.zdravlje.gov.hr

Primorsko-goranska županija
www.pgz.hr

Ministarstvo za zdravje Republike Slovenije
www.mz.gov.si

Det Norske Veritas Adriatica d.o.o.
www.dnvgl.hr

www.cross-health.com

SADRŽAJ VSEBINA

- 02 Uvod
Uvod
- 03 Študija potreba krajnjih korisnika
Študija potreb končnih uporabnikov
- 04 Študija i mapa postojeće infrastrukture i usluga
Študija in karta obstojeće infrastrukture in storitev
- 05 Študija o suradnji dionika
Študija o sodelovanju deležnikov
- 06 Študija modela upravljanja
Študija modela upravljanja
- 07 Študija prekograničnih procedura
Študija čezmejnih postopkov
- 08 Testiranje novih prekograničnih procedura
Testiranje novih čezmejnih procedur
- 10 Prekogranični center izvrsnosti +Health
Čezmejni center odličnosti +Health
- 11 Strategija i akcijski plan prekogranične destinacije zdravlja +Health
Strategija in akcijski načrt čezmejne destinacije zdravja +Health
- 12 Certifikat „Destinacija zdravlja“
Certifikat „Destinacija zdravja“
- 13 Edukacija o certifikatu „Destinacija zdravlja“
Izobraževanje o certifikatu „Destinacija zdravja“
- 14 Edukacije zdravlja i edukacije za specifične ciljne skupine
Zdravstvena vzgoja in izobraževanje za posebne ciljne skupine
- 16 Demonstracije telemedicine, specialnog aparata i AVD defibrilatorja
Predstavitve telemedicine, posebnih aparatov in AVD defibrilatorja
- 18 IT aplikacija projekta
IT aplikacija projekta

HR

U okviru projekta +Health vrijednog 860.740,50 € adresirana su dva velika zajednička prekogranična izazova. Prvi je nedovoljna zdravstvena zaštita u manjim i slabo pristupačnim mjestima i selima, a drugi su postojeće velike razlike u kvaliteti zdravstvenih usluga i usluga socijalne skrbi na prekograničnom području.

Glavni zajednički cilj projekta je jačanje partnerstva između javnih organa i dionika u području zdravstva, kako bi zajedno razvili nove prekogranične procedure i jedinstveno certificiranje institucija. Očekivana promjena je smanjenje regionalne nejednakosti te urbano-ruralne podjele u dostupnosti službi i kvaliteti zdravstvenih usluga te posljedično povećanje kvalitete života na prekograničnom području.

Projekt koji je započeo u kolovozu 2017. godine, a završava 31. srpnja 2019. okuplja ukupno 8 slovenskih i hrvatskih partnera iz sektora zdravstva i obrazovanja koji su zajednički provodili istraživanja i izrađivali studije, ali i organizirali razne edukacije i demonstracije uređaja kupljenih unutar projekta. U nastavku ove brošure prikazani su svi rezultati i aktivnosti projekta.

SLO

V okviru projekta + Health vrednoga 860.740,50 € sta bila obravnavana dva velika skupna čezmejna izziva. Prvi je nezadostna zdravstvena oskrba v manjših in manj dostopnih krajih in vaseh, drugi pa so velike razlike v kakovosti zdravstvenih in storitev socialne oskrbe na čezmejnem območju.

Glavni skupni cilj projekta je okrepiti partnerstvo med javnimi organi in deležniki na področju zdravja, da bi skupaj razvili nove čezmejne postopke in edinstveno certificiranje institucij. Pričakovana sprememba je zmanjšanje regionalne neenakosti ter urbano-ruralne delitve glede razpoložljivosti služb in kakovosti zdravstvenih storitev ter posljedično povečanje kakovosti življenja na čezmejnem območju.

Projekt, ki se je začel avgusta leta 2017 in bo zaključen 31. julija 2019, združuje skupaj 8 slovenskih in hrvaških partnerjev v zdravstvenem in izobraževalnem sektorju, ki so skupaj izvajali raziskave in izdelovali študije, organizirali pa so tudi različna usposabljanja in demonstracije naprav, kupljenih v okviru projekta. V nadaljevanju ta brošura prikazuje vse rezultate in aktivnosti projekta.

Studija potreba krajnjih korisnika Študija potreb končnih uporabnikov

HR

Studija potreba krajnjih korisnika dokument je koji obuhvaća rezultate provedenog istraživanja na prekograničnom području Republike Hrvatske i Republike Slovenije. Cilj istraživanja bio je izraditi zajedničku Studiju (uključuje stanovnike, goste, turiste, usamljene starije osobe, ugrožene žene i mlade, osobe s invaliditetom i druge skupine na rubu siromaštva i socijalne ugroženosti) koja će utvrditi postojeće potrebe krajnjih korisnika s obzirom na zdravstvene usluge te istaknuti prioritete stanovnika vezanih uz kvalitetu zdravstvenih usluga i usluga socijalne skrbi institucija na prekograničnom području. S ciljem dobivanja što šire i realnije slike potreba samih korisnika, istraživanje je obuhvatilo sve dobne skupine koje žive i rade na navedenom području. Studija obuhvaća različite segmente života i rada stanovnika na prekograničnom području, njihovo zadovoljstvo životom u prekograničnom području, stil života, zdravstvena stanja, korištenje lijekova, pristup i dostupnost zdravstvene zaštite, odnos s liječnikom i zadovoljstvo dobivenom zdravstvenom skrbi. Provedeno je istraživanje pomoću anketnih upitnika (ukupno anketirano 656 ispitanika u Republici Hrvatskoj i 462 ispitanika u Republici Sloveniji). Tijekom istraživanja, na području Republike Hrvatske, obuhvaćeno je područje Primorsko – goranske županije. S druge strane, na području Republike Slovenije obuhvaćeno je područje Primorsko – notranjske regije i Jugovzhodne Slovenije.

Stanovnici u Hrvatskoj su zadovoljni postojećim zdravstvenim uslugama (njih 83%) koje se temelje prvenstveno na dobroj međusobnoj komunikaciji i suradnji zdravstvenih djelatnika i djelatnika socijalne skrbi, a što je specifičnost manjih sredina. Slična je situacija u Sloveniji gdje je 82% stanovnika zadovoljno postojećim zdravstvenim uslugama. No, s obzirom na realne potrebe, postoji prostor za unapređenje s obje strane granice. Stanovnici prekograničnog područja Republike Hrvatske prvenstveno koriste usluge primarne zdravstvene zaštite koje su im dostupne u mjestu prebivališta, dok im nedostaju specijalističke usluge koje nisu pokrivenne primarnom zdravstvenom zaštitom (ginekologija, pedijatrija, kardiologija). Također, slična je situacija i u susjednoj Republici Sloveniji gdje se isti problemi javljaju kod više od 50% ispitanika.

Više o studiji na www.cross-health.com

SLO

Študija potreb končnih uporabnikov je dokument, ki vsebuje rezultate raziskave, izvedene na obmejnem območju Republike Hrvaške in Republike Slovenije. Namen študije je bil razviti skupno študijo (vključuje prebivalce, goste, turiste, osamljene starejše osebe, ranljive ženske in mlade, invalide in druge skupine na robu revščine in socialne ranljivosti), ki bi prepoznala obstoječe potrebe končnih uporabnikov v zvezi z zdravstvenimi storitvami in izpostavila prednostne naloge prebivalcev v zvezi s kakovostjo zdravstvenih in socialnih storitev institucij na čezmejnem območju. Z namenom pridobitve čim širše in realnejše podobe potreb samih uporabnikov, je raziskava vključevala vse starostne skupine, ki živijo in delajo na navedenem območju. Študija potreb vključuje različne segmente življenja in dela prebivalcev na obmejnem območju. Študija je ocenjevala zadovoljstvo z življenjem na obmejnem območju, življenjski slog, zdravstvena stanja, uporabo zdravil, dostopnost in razpoložljivost zdravstvenega varstva, odnos z zdravnikom in zadovoljstvo z zdravstveno oskrbo. Izvedena je raziskava s pomočjo anketnih vprašalnikov (skupno vprašano 656 anketirancev v Republici Hrvaški in 261 anketirancev v Republici Sloveniji). V raziskavo je bilo na območju Republike Hrvaške vključeno območje Primorsko-goranske županije. Po drugi strani so bile na območju Republike Slovenije vključene naslednje regije: Primorsko-notranjska regija in Jugovzhodna Slovenija.

Prebivalci na Hrvaškem zadovoljni z obstoječimi zdravstvenimi storitvami (83% prebivalcev), ki temeljijo predvsem na dobri medsebojni komunikaciji in sodelovanju zdravstvenih delavcev in zaposlenih v socialnem varstvu, kar pa je specifičnost manjšega okolja. Podobna situacija je v Sloveniji, kjer je 82% prebivalcev zadovoljno z obstoječimi zdravstvenimi storitvami. Vendar pa ne glede na realne potrebe, obstaja prostor za izboljšave na obeh straneh meje. Prebivalci obmejnega območja Republike Hrvaške predvsem uporabljajo storitve primarnega zdravstvenega varstva, ki so jim na voljo v kraju stalnega prebivališča, medtem ko jim manjkajo specializirane storitve, ki niso vključene v primarno zdravstveno varstvo (ginekologija, pediatrija, kardiologija). Podobna situacija je tudi v sosednji Republici Sloveniji, kjer se iste težave pojavijo pri več kot 50% anketirancev.

Več o študiji na www.cross-health.com

Studija i mapa postojeće infrastrukture i usluga

Študija in karta obstoječe infrastrukture in storitev

HR

Studija i mapa postojeće infrastrukture i usluga sadrži podatke prikupljene o zdravstvenoj i sa zdravstvom povezanoj infrastrukturi koja postoji na pograničnom području kojeg projekt pokriva.

Istražilo se koliko je bolnica, domova zdravlja, javnih ambulanti i privatnih ambulanti, ljekarni, drugih specijaliziranih davatelja zdravstvenih usluga te drugih povezanih infrastrukturi. Osim navedenog, Studija sadrži i usluge koje određena institucija/davatelj nudi. Prikupljeni podaci dalje služe za izradu kartografije, odnosno, geolociranje te prikaz infrastrukture i usluga svih dionika na karti kao i za popisivanje te geolociranje defibrilatora na području destinacije zdravlja. Također, s ciljem definiranja kvalitete života u odnosu na okoliš u kojem stanovnici pograničnih područja žive, prikazani su rezultati analiza kontrole kvalitete zraka i vode za ljudsku potrošnju koje se provode u okviru djelatnosti Nastavnog zavoda za javno zdravstvo PGŽ.

Zdravstveni sustav u Republici Sloveniji je u zadnje vrijeme pod velikim pritiskom javnosti, političkih organizacija i stručne javnosti. Zsigurno su potrebne promjene u sustavu, kako bi se osigurala njegova održivost. Trenutno je za sve državljane omogućen besplatan pristup osnovnim i potrebnim zdravstvenim uslugama. Ostale razine zdravstva dostupne su uz doplatu dodatnih zdravstvenih osiguranja, a u posljednje vrijeme sve su zanimljivija plus osiguranja za nadstandardne usluge i kraće vrijeme čekanja, dok se samo mali dio slovenskog zdravstva potpuno samostalno plaća. Slijedi popis prikupljenih podataka o zdravstvenoj i sa zdravstvom povezanoj infrastrukturi na pograničnom području Ilirske Bistrice (JZ dio Slovenije) i Doma zdravlja (DZ) Novo Mesto, DZ Črnomelj, DZ Metlika, DZ Krško i Opće bolnice (OB) Novo Mesto (JI dio Slovenije).

Studija navodi zdravstvene ustanove u pograničnom području te zdravstvene usluge koje se nude s popisanoj opremom. Također je dodana mapa zdravstvene infrastrukture na spomenutom pograničnom području Slovenije. Kako bi se bolje definirali pokazatelji kvalitete života, u studiju su uključeni i podaci o kakvoći vode u području Ilirske Bistrice.

Više o studiji na www.cross-health.com

SLO

Študija in karta obstoječe infrastrukture in storitev vsebuje zbrane podatke o zdravstveni in z zdravstvom povezani infrastrukturi, ki obstaja na obmejnem območju, ki ga pokriva projekt. Raziskano je bilo koliko je bolnišnic, zdravstvenih domov, javnih ambulant in zasebnih ambulant, lekarn, drugih specializiranih izvajalcev zdravstvenih storitev ter druge povezane infrastrukture. Poleg omenjenega, Študija obstoječe infrastrukture vsebuje tudi storitve, ki jih zagotavlja določena institucija/ponudnik. Zbrane podatke nadalje uporabljamo za izdelavo kartografije, oz. geolociranje ter prikaz infrastrukture in storitev vseh deležnikov na zemljevidu, kot tudi za sestavljanje seznama in geolociranje defibrilatorja na območju destinacije zdravja. Z namenom opredelitve kakovosti življenja glede na okolje, v katerem živijo prebivalci obmejnih območij, so tudi predstavljeni rezultati analiz kontrole kakovosti zraka in vode za človeško porabo, ki se izvajajo v okviru dejavnosti institucije Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ.

Zdravstveni sistem v Republici Sloveniji je v zadnjem času pod velikim pritiskom javnosti, političnih organizacij in strokovne javnosti. Zagotovo so potrebne spremembe sistema, ki bodo omogočale njegovo vzdržnost. Trenutno je za vse državljane omogočen brezplačen dostop do osnovnih in nujnih zdravstvenih storitev. Ostali nivoji zdravstva so dostopni ob doplačilu dodatnih zdravstvenih zavarovanj, v zadnjem času so vse bolj zanimiva plus zavarovanja za nadstandardne storitve in krajše čakalne dobe, le manjši del slovenskega zdravstva pa je popolnoma samoplačniški. V nadaljevanju podajamo popis zbranih podatkov o zdravstveni in z zdravstvom povezani infrastrukturi na obmejnem področju Ilirske Bistrice (JZ del Slovenije) in pa Zdravstvenega doma (ZD) Novo Mesto, ZD Črnomelj, ZD Metlika, ZD Krško in Splošne bolnišnice (SB) Novo Mesto (JV del Slovenije).

V študiji so navedene zdravstvene ustanove na obmejnem območju ter zdravstvene storitve, ki jih nudijo z popisano opremo. Dodan je tudi zemljevid zdravstvene infrastrukture na omenjenem obmejnem območju Slovenije. Za boljšo opredelitev kazalnikov kvalitete življenja so v študiji vključeni tudi podatki o kvaliteti vode na območju Ilirske Bistrice.

Več o študiji in www.cross-health.com

Studija o suradnji dionika Študija o sodelovanju deležnikov

HR

Studija o suradnji dionika sadrži podatke vezane uz institucije/ dionike u zdravstvu, zdravstveni sustav i organizaciju zdravstvene zaštite u Republici Hrvatskoj, te prikazuje rezultate istraživanja u cilju definiranja stupnja suradnje lokalnih dionika te međusobne suradnje u pograničnom području.

U projekt su uključeni zainteresirani dionici na području zdravstva, od krajnjih korisnika do lokalnih/regionalnih dionika. Institucije predstavljaju dionike na lokalnoj i regionalnog razini koji osim što su direktno uključeni u projekt, sudjeluju u okviru izvedbe strategije, certificiranja, edukacija/osposobljavanja, prijenosa dobrih praksi, promociji i slično. Dionici najvećeg stupnja kao što su ministarstva imaju savjetodavnu ulogu i ulogu promocije na višoj razini. U projekt je uključeno područje Primorsko-goranske županije u Hrvatskoj te cjelovito programsko područje Slovenije.

U provedbu istraživanja na pograničnom području uključeni su zdravstveni i sa zdravstvom povezani dionici poput djelatnika Doma zdravlja, ljekarni, socijalnih službi, ravnatelja škola, vodećih struktura grada, djelatnika kućne njege, doktora te stomatologa. Međusobna suradnja dionika na ispitivanom pograničnom području prvenstveno se zasniva na potrebama korisnika te se ista gradi u smjeru zadovoljstva korisnika i pružanja kvalitetne i potpune usluge. Neovisno o tome što promatrano područje pripada kategoriji ruralnih krajeva, koje karakterizira regionalna divergencija te slaba naseljenost, dionici ističu međusobno dobru suradnju postojećih zdravstvenih službi. Zdravstveni i sa zdravstvom povezani djelatnici smatraju da je zdravstvena zaštita u manjim sredinama koja se nudi na području njihovih gradova dobro organizirana (iako nedostaju određene specijalnosti), te zaključuju da dobra međusobna suradnja posljedično rezultira boljom i organiziranim zdravstvenom zaštitom.

Također, sudionici ističu kako bi suradnja sa susjednom Republikom Slovenijom bila u potpunosti pozitivna inicijativa s obzirom da su našim građanima pojedine zdravstvene ustanove u Republici Sloveniji lokacijski bliže te samim time i praktičnije od hrvatskih, jedino treba definirati model financiranja.

Više o studiji na www.cross-health.com

SLO

Študija o sodelovanju deležnikov vsebuje podatke o institucijah/deležnikih v zdravstvu, zdravstvenem sistemu in organizaciji zdravstvenega varstva v Republiki Hrvaški ter prikazuje rezultate raziskave, za namene opredelitve stopnje sodelovanja med lokalnimi deležniki ter medsebojnega sodelovanja na obmejnem območju.

Projekt vključuje najširši mogoči spekter zainteresiranih deležnikov na področju zdravstva, od končnih uporabnikov do lokalnih/regionalnih deležnikov. Institucije predstavljajo tudi deležnike na lokalni in regionalni ravni, ki poleg tega, da so neposredno vključeni v projekt, sodelujejo pri izvajanju strategije, certificiranju, izobraževanju/usposabljanju, prenosu dobrih praks, promociji in podobno. Deležniki najvišje stopnje, kot so ministarstva, imajo svetovalno vlogo in vlogo promocije na višji ravni. Projekt vključuje območje Primorsko-goranske županije na Hrvaškem ter celotno programsko območje Slovenije.

Pri izvajanju raziskav na obmejnem območju so vključeni zdravstveni in z zdravstvom povezani deležniki kot so delavci Zdravstvenega doma, lekarn, socialnih služb, ravnateljev šol, vodilnih struktur mesta, delavcev oskrbe na domu, zdravnikov in zobozdravnikov. Medsebojno sodelovanje deležnikov na preučevanem obmejnem območju temelji predvsem na potrebah uporabnikov in je zgrajeno v smeri zadovoljstva uporabnikov ter zagotavljanja kakovostnih in celovitih storitev. Ne glede na to, da opazovano območje spada v kategorijo podeželskih območij, za katere je značilna regionalna divergenca in nizka naseljenost prebivalstva, deležniki poudarjajo dobro medsebojno sodelovanje obstoječih zdravstvenih služb. Zdravstveni in z zdravstvom povezani delavci menijo, da je zdravstveno varstvo v manjših okoljih, ki je na voljo na območju njihovih mest, dobro organizirano (čeprav manjkajo določene specialnosti), in sklepajo, da dobro medsebojno sodelovanje vodi v boljše in bolj organizirano zdravstveno varstvo.

Udeleženci opozarjajo tudi, da bi bilo sodelovanje s sosednjo Republiko Slovenijo povsem pozitivna pobuda, saj so posamezne zdravstvene ustanove v Republici Sloveniji našim državljanom lokacijsko bližje in s tem bolj praktične od hrvaških, zato je treba opredeliti le model financiranja.

Več o študiji in www.cross-health.com

HR

U okviru Studije modela upravljanja prepoznati su i opisani različiti modeli upravljanja institucija/ dionika na području zdravstva, načini ustroja i organizacije institucija/dionika na području zdravstva, odnosno njihovi modeli upravljanja. Provelo se istraživanje korištenja IT tehnologije i logistike u zdravstvu i povezanim područjima. Rezultati istraživanja predstavljaju podlogu za razvoj novih modela upravljanja za povećanje učinkovitosti i uspješnosti zdravstvenih i povezanih usluga na prekograničnom području koji će biti razvijeni u okviru ove aktivnosti.

Opisani su modeli upravljanja te prikazane organizacijske sheme za sljedeće institucije u Republici Hrvatskoj: Dom zdravlja Primorsko – goranske županije, Medicinski fakultet Sveučilište u Rijeci, Nastavni zavod za javno zdravstvo Primorsko – goranske županije te Ministarstvo zdravstva Republike Hrvatske. Za Republiku Sloveniju opisani su modeli upravljanja te prikazane organizacijske sheme za: Dom zdravlja Ilirska Bistrica, Opća bolnica Novo Mesto i Ministarstvo zdravstva Republike Slovenije. Studija modela upravljanja također opisuje i načine korištenja IT tehnologije i logistike u zdravstvu i s zdravstvom povezanim područjima. Isto tako, izvedena je usporedba između različitih modela upravljanja sa obje strane granice kao osnova za razvoj novih modela za povećanje učinkovitosti i uspješnosti zdravstvenih i povezanih usluga na prekograničnom području.

Modeli upravljanja prilikom organizacije zdravstvene zaštite i kapitalna ulaganja su u obje države pograničnog područja slična. Razlika se očituje u organizacijskoj i upravljačkoj strukturi, površini pokrivenog područja navedenih domova zdravlja, broju stanovnika/osiguranika, broju zaposlenih te djelatnosti koja se odvija uz primarnu zdravstvenu zaštitu. Upravo blizina Republike Hrvatske i Republike Slovenije predstavlja priliku za uspostavu prekogranične suradnje između dviju država. Iako postoji zakonski okvir kojim je definiran način pružanja zdravstvene skrbi između država članica Europske unije, to se u praksi ne provodi te je potrebno dodatno uskladiti protokole u pružanju zdravstvene zaštite kako bi se stanovništvu, koje živi u ruralnim područjima, podigla razina kvalitete zdravstvene skrbi na zadovoljavajuću razinu.

Više o studiji na www.cross-health.com

SLO

V okviru Študije modelov upravljanja so prepoznani in opisani različni modeli upravljanja inštitucij/deležnikov na področju zdravstva, načini ustroja in organiziranja inštitucij/deležnikov na področju zdravstva, oziroma njihovi modeli upravljanja. Opravljena je bila raziskava o uporabi IT tehnologije in logistike v zdravstvu in sorodnih področjih. Ugotovitve raziskave so osnova za razvoj novih modelov upravljanja za povečanje učinkovitosti in uspešnosti zdravstvenih in sorodnih storitev na čezmejnem območju, ki se bodo razvijale v okviru te dejavnosti.

Opisani so modeli upravljanja ter je predstavljena organizacijska shema za naslednje inštitucije v Republici Hrvaški: Zdravstveni dom Primorsko – goranske županije, Medicinska fakulteta Univerze na Reki, Nastavni zavod za javno zdravstvo Primorsko – goranske županije ter Ministrstvo za zdravje Republike Hrvaške. Za Republiko Slovenijo so opisani modeli upravljanja in predstavljene organizacijske sheme za: Zdravstveni dom Ilirska Bistrica, Splošna bolnišnica Novo mesto in Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije. Študija modelov upravljanja opisuje tudi načine uporabe informacijske tehnologije in logistike na področju zdravstva in z zdravstvom povezanih področjih. Prav tako je bila narejena primerjava med različnimi modeli upravljanja na obeh straneh meje kot podlaga za razvoj novih modelov za povečanje učinkovitosti in uspešnosti zdravstvenih in povezanih storitev na čezmejnem območju.

Modeli upravljanja pri organizaciji zdravstvenega varstva in kapitalne naložbe so podobni na obeh obmejnih območjih. Razlika se kaže v organizacijski in strukturi upravljanja, površini območja, ki jo pokrivajo omenjeni zdravstveni domovi, številu prebivalcev/zavarovancev, številu zaposlenih in dejavnosti, ki se opravlja s primarnim zdravstvenim varstvom. Ravno bližina Republike Hrvaške in Republike Slovenije je priložnost za vzpostavitev čezmejnega sodelovanja med državama. Čeprav obstaja pravni okvir, ki opredeljuje način zagotavljanja zdravstvene oskrbe med državami članicami Evropske unije, se to v praksi ne izvaja in je treba dodatno usklajevati protokole pri zagotavljanju zdravstvenega varstva, da bi kakovost zdravstvene oskrbe prebivalstva, ki živi na podeželju, dvignili na zadovoljivo raven.

Več o studiji in www.cross-health.com

Studija prekograničnih procedura Študija čezmejnih procedur

HR

Studija prekograničnih procedura sadrži popis postojećih procedura i načina korištenja prekogranične zdravstvene zaštite i usluga. Studija se temelji na Direktivi 2011/24/EU koja je donesena od strane Europske unije 2013. godine te definira prava pacijenata u prekograničnoj zdravstvenoj skrbi. Također, temelj Studije čine i dva pravna akta Republike Hrvatske koji su doneseni sukladno spomenutoj Direktivi, a to su Zakon o obveznom zdravstvenom osiguranju i zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj (NN 80/13, NN 15/18) te Pravilnik o pravima, uvjetima i načinu korištenja prekogranične zdravstvene zaštite (NN 160/2013).

Iz trenutno definiranih prekograničnih procedura u području zdravstvene zaštite i pomoću Studije prekograničnih procedura proizašli su protokoli i intervencijski postupci između Republike Hrvatske i Republike Slovenije u svrhu poboljšanja kvalitete u pružanju zdravstvene zaštite te bržeg i učinkovitijeg djelovanja nadležnih institucija u području zdravstva i povezanim područjima na prekograničnom prostoru. U studiji su istaknute administrativne, pravne, prostorne i druge potencijalne prepreke u prekograničnom sudjelovanju u smislu usklađivanja protokola i intervencijskih postupka te prekogranične izmjene infrastrukture i osoblja kao i drugih zajedničkih aktivnosti prekograničnog partnerstva.

Direktiva 2011/24/EU za pacijente znači jačanje njihova položaja, veći izbor zdravstvene skrbi, više informacija, te jednostavnije priznavanje recepta preko granice. Osim toga, Direktiva potiče suradnju među državama članica u području interoperabilnih alata e - zdravstva, korištenje vrednovanja zdravstvenih tehnologija i udruživanje stručnog znanja. Iako su ciljevi Direktive jasno napisani i definirani, postoji niz čimbenika koji su utjecali na ostvarenje tih ciljeva. Jedan od većih problema koji se javlja je neinformiranost stanovnika o postojanju Direktive koja definira uvjete i provedbu prekogranične zdravstvene zaštite.

U okviru studije predložene su nove prekogranične procedure i postupci koji će omogućiti brže i učinkovitije djelovanje nadležnih institucija na području zdravstva i povezanim područjima na prekograničnom prostoru.

Više o studiji na www.cross-health.com

SLO

Študija čezmejnih procedur vsebuje seznam obstoječih procedur in načinov uporabe čezmejnega zdravstvenega varstva in storitev. Študija temelji na Direktivi 2011/24 / EU, ki jo je Evropska unija sprejela leta 2013, in opredeljuje pravice pacientov v čezmejnem zdravstvenem varstvu. Temelj študije sta tudi pravna akta Republike Hrvaške, sprejeta v skladu z navedeno Direktivo, in sicer Zakon o obveznem zdravstvenem zavarovanju in zdravstvenem varstvu tujcev v Republici Hrvaški (UL 80/13, UL 15/18) in Pravilnik o pravicah, pogojih in načinu uporabe čezmejnega zdravstvenega varstva (UL 160/2013).

Iz trenutno opredeljenih čezmejnih procedur na področju zdravstvenega varstva in študije čezmejnih procedur bodo nastali protokoli in intervencijski postopki med Republiko Hrvaško in Republiko Slovenijo, da bi izboljšali kakovost zagotavljanja zdravstvene oskrbe in zagotovili hitrejše in učinkovitejše ukrepanje pristojnih institucij na področju zdravstva in s tem povezanih področij na čezmejnem območju. Študija je poudarila upravne, pravne, prostorske in druge morebitne ovire za čezmejno sodelovanje v smislu usklajevanja protokolov in intervencijskih postopkov ter čezmejne spremembe infrastrukture in osebja kot tudi drugih skupnih dejavnosti čezmejnega partnerstva.

Direktiva 2011/24/EU za paciente pomeni krepitev njihovega položaja, večjo izbiro zdravstvene oskrbe, več informacij in lažje čezmejno priznavanje receptov. Poleg tega direktiva spodbuja sodelovanje med državami članicami na področju interoperabilnih orodij e - zdravstva, uporabo vrednotenja zdravstvenih tehnologij in združevanje strokovnega znanja. Čeprav so cilji Direktive jasno napisani in opredeljeni, obstajajo številni dejavniki, ki so prispevali k doseganju teh ciljev. Eden od večjih problemov, ki se pojavi, je pomanjkanje informiranosti prebivalstva o obstoju Direktive, ki opredeljuje pogoje in izvajanje čezmejnega zdravstvenega varstva.

V okviru študije so predlagane nove čezmejne procedure in postopki, ki bodo omogočili hitrejše in učinkovitejše ukrepanje pristojnih institucij na področju zdravstva in povezanih področij na čezmejnem območju.

Več o študiji in www.cross-health.com

Testiranje novih prekograničnih procedura Testiranje novih čezmejnih procedur

HR

Iz Studije prekograničnih procedura proizašle su 4 nove prekogranične procedure koje su proteklom razdoblju testirane.

U testiranju prve procedure mlađa ženska osoba doživljava infarkt na parkiralištu duty free trgovine između graničnih prijelaza na Rupi te joj u pomoć pristiže granična policija, a zatim i prvi posredovalci (osobe obučene za pružanje prve pomoći) koji počinju s postupkom reanimacije koristeći prijenosni defibrilator. Tijekom reanimacije zovu centar 112 koji alarmira obližnju hitnu pomoć iz Ilirske Bistrice. Hitna pomoć u svega nekoliko minuta dolazi do mjesta na kojem je unesrećena osoba i obavještava graničnu policiju koja za vozilo hitne pomoći otvara posebnu traku i osigurava policijsku pratnju do Kliničkog bolničkog centra na lokalitetu Sušak. Uzeći u obzir kako je vozilo hitne pomoći od GP Rupa do KBC-a na Sušaku trebalo svega 16 minuta, može se zaključiti kako je ovakav oblik prekogranične suradnje neophodan ukoliko se želi postići pravovremena intervencija i zbrinjavanje unesrećenih osoba. Po trenutnom protokolu bi vozilo hitne pomoći iz Ilirske Bistrice pacijenta vozilo na hitni prijem u Izolu za što im u idealnim uvjetima treba oko 40 minuta.

U testiranju druge procedure simulirala se prometna nesreća u mjestu Jelšane u kojoj sudjeluje motociklist i osobno vozilo. Sudionicima prometne nesreće uz prve posredovalce i hitnu pomoć u pomoć pristiže i vatrogasno društvo koje uz pomoć hidrauličnih klijesta reže vrata automobila i izvlači unesrećene osobe. Unesrećene se osobe vozilom hitne pomoći prevoze prema bolnici u Izoli. U navedenoj se proceduri testirao prelazak dvije granice (GP Rupa i GP Pasjak) s ciljem što bržeg dolaska do bolnice, ali i dokazivanja kako je put do bolnice u Izoli više no duplo duži u odnosu na put do KBC-a na Sušaku.

Testirao se i odlazak hrvatskog državljanina i osiguranika sa prebivalištem u Sloveniji kod obiteljskog liječnika u Ilirskoj Bistrici koji mu je najbliži, a kod kojeg se, prema sadašnjem zakonodavstvu, nema pravo liječiti, dok pripadajući hrvatski liječnik nema licencu za liječenje u inozemstvu.

SLO

Iz študije čezmejnih procedur izhajajo 4 novi čezmejni postopki, ki so bili testirani v preteklem obdobju.

Pri testiranju prvega postopka mlajša ženska oseba doživi srčni napad na parkirišču duty free trgovine med mejnimi prehodi na Rupi, na pomoč pa ji priskoči mejna policija in nato prvi posredovalci (usposobljene osebe iz prve pomoči), ki začnejo postopek oživljanja s prenosnim defibrilatorjem. Med reanimacijo pokličejo center 112, ki alarmira bližnje reševalno vozilo iz Ilirske Bistrice. Reševalno vozilo v samo nekaj minutah prispe na kraj, kjer je ponesrečena oseba in obvesti mejno policijo, ki za reševalno vozilo odpre poseben pas in zagotovi policijsko spremstvo do Kliničnega bolniškega centra v kraju Sušak. Glede na to, da je reševalno vozilo od GP Rupa do KBC na Sušaku rabilo le 16 minut, je mogoče sklepati, da je takšna oblika čezmejnega sodelovanja nujna, če želimo doseči pravočasno intervencijo in oskrbo ponesrečenih oseb. Po trenutno veljavnem protokolu bi reševalno vozilo iz Ilirske Bistrice pacienta odpeljalo na urgentni oddelek v Izolo, kar bi v idealnih razmerah trajalo približno 40 minut.

Pri testiranju drugega postopka je bila simulirana prometna nesreča v mestu Jelšane, v kateri sta bila udeležena motorist in osebnostno vozilo. Udeležencem prometne nesreče s prvimi posredovalci in reševalnim vozilom na pomoč priskoči tudi gasilsko društvo, ki s pomočjo hidrauličnih klešč razreže vrata avtomobila in izvleče ponesrečene osebe. Ponesrečene osebe s reševalnim vozilom prevažajo proti bolnišnici v Izoli. V omenjenem postopku je testiran prehod dveh meja (GP Rupa in GP Pasjak), da bi čim prej prispeli do bolnišnice, hkrati pa tudi dokazali, da je bila pot do bolnišnice v Izoli več kot dvakrat daljša kot pot do KBC na Sušaku.

Testiran je bil tudi odhod hrvaškega državljanina in zavarovane osebe s stalnim prebivališčem v Sloveniji družinskemu zdravniku v Ilirski Bistrici, ki mu je najbližji, pri kateremu pa po sedanji zakonodaji ni upravičen do zdravljenja, medtem ko pripadajoči hrvaški zdravnik nima dovoljenja za zdravljenje v tujini.

Testiranje novih prekograničnih procedura Testiranje novih čezmejnih procedur

HR

U testiranju četvrte procedure testiralo se zaprimanje hrvatskog državljanina na hitni prijem bolnice u Novom Mestu. Postupak zaprimanja počinje na prihvaćanjem pacijenta koji predočuje europsku karticu koja se koristi u državama članicama EU i EEA te u Švicarskoj, Australiji, Bosni i Hercegovini, Crnoj Gori, Makedoniji i Srbiji. Osim toga, potrebni su osobni dokumenti stranog državljanina koji se kopiraju i upisuju u računalo. Ako bolesnik ili strani državljanin nema europsku karticu, samo se osobni dokumenti kopiraju i označavaju kao osobu koja sama plaća troškove liječenja po izdanom računu. Nakon administrativnog upisa, pacijenta se poziva u kliniku za trijažu, gdje medicinska sestra dodjeljuje pacijentu određeni stupanj hitnosti te objašnjava postupak za daljnje liječenje. Pacijenta se otprati do čekaonice čekajući daljnje upute i preglede. Pacijent se zatim poziva u ordinaciju gdje se provode planirana mjerenja, vrši prikupljanje krvi i priprema uputnice za daljnja istraživanja. Po završetku liječenja pacijent će biti odveden u odabrani odjel kako bi mu se pročitali nalazi i dale jasne upute od strane medicinske sestre. U slučaju eventualnog namirenja računa, pacijent se vraća u upravu. Svakako je poželjno da medicinska sestra vlada stranim jezicima kako bi lakše komunicirala sa stranim državljanima. Pri komunikaciji također pomaže sedam knjiga "Višejezični vodič za lakšu komunikaciju u zdravstvu" i Google prevoditelj.

SLO

S četrtim postupkom je bil testiran sprejem hrvaškega državljanina na urgentni oddelek bolnišnice v Novem mestu. Postopek se začne s sprejemom pacienta, ki predloži evropsko kartico, ki se uporablja v državah članicah EU in EGP ter v Švici, Avstraliji, Bosni in Hercegovini, Črni gori, Makedoniji in Srbiji. Poleg tega so potrebni tudi osebni dokumenti tuje države, ki jih je treba kopirati in vpisati v računalnik. Če pacient ali tuji državljan nima evropske izkaznice, se kopirajo samo osebni dokumenti in se označi kot oseba, ki sama plačuje zdravstvene stroške po izstavljenem računu. Po administrativnem vpisu se pacient povabi na triažno kliniko, kjer medicinska sestra pacientu dodeli določeno stopnjo nujnosti in razloži postopek nadaljnega zdravljenja. Pacienta pospremiijo v čakalnico in čakajo na nadaljnja navodila in preglede. Pacienta nato pokličejo v ordinacijo, kjer se izvajajo načrtovane meritve, izvede odvzem krvi in se pripravijo napatnice za nadaljnje raziskave. Po zaključku obravnave bo pacient odpeljan na izbrani oddelek, kjer mu bodo prebrani izvidi in podana jasna navodila s strani medicinske sestre. V primeru morebitne poravnave računa se pacient vrne v upravo. Vsekakor je zaželeno, da bi medicinska sestra obvladala tuje jezike ker bi lažje komunicirala s tujimi državljanji. Sedem knjig "Večjezični vodnik za lažjo komunikacijo v zdravstvu" in Google prevajalnik pa tudi pomagata pri komunikaciji.



Prekogranični centar izvrsnosti +Health Čezmejni center odličnosti +Health

HR

Prekogranični centar izvrsnosti +Health predstavlja prekograničnu strukturu suradnje - forum stručnjaka iz 33 institucije, koji su svojim stručnim znanjem sudjelovali u pripremi strategije, razvoju novih zajedničkih pristupa i modela upravljanja, određivanju standarda kvalitete destinacije zdravlja, certifikaciji dionika te edukaciji dionika i ciljnih skupina. U okviru te aktivnosti izrađena je Strategija prekogranične destinacije zdravlja - master plan razvoja destinacije zdravlja za razdoblje od 15 godina.

Poseban naglasak stavljen je na zajedničko rješavanje izazova s područja zdravstva na prekograničnom području, ponajprije na zajednički pristup u rješavanju općih i specifičnih prekograničnih izazova te zajednički pristup u smanjivanju regionalnih nejednakosti i urbano-ruralne podjele koja se odnosi na dostupnost (javnih) usluga stanovnicima i posjetiteljima/turistima. U procesu izrade strategije su u okviru savjetovanja, prezentacija i rasprava sudjelovali vrhunski stručnjaci s područja zdravstva i povezanih područja na nacionalnoj, regionalnoj i lokalnoj razini, kao i drugi dionici te zainteresirana šira javnost. Strategija je tijekom implementacije projekta podnesena relevantnim regionalnim i državnim strateškim dionicima.

Ustanove/tvrtke uključene u Prekogranični centar izvrsnosti +Health: Ustanove/podjetja, uključena v Čezmejni center odličnosti +Health:

Klaster zdravstvenog turizma Kvarnera
Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ
Dom zdravlja PGŽ
Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci
Fakulteta za logistiku Univerza v Mariboru
Zdravstveni dom Ilirska Bistrica
Zdravstveni dom Ljutomer
Splošna bolnišnica Novo Mesto
Poliklinika Rident
Mediterran Adria d.o.o.
Thalassoterapia Crikvenica
Turistička zajednica Kvarnera, Opatija
Grad Cres
Zavod za hitnu medicinu PGŽ, Rijeka
Vatrogasna zajednica PGŽ, Rijeka
DNV GL, Zagreb
Fakultet za menadžment u turizmu i ugostiteljstvu, Opatija

SLO

Čezmejni center odličnosti +Health predstavlja čezmejno strukturo sodelovanja - forum strokovnjakov iz 33 institucij, ki bodo s svojim strokovnim znanjem sodelovali pri pripravi strategije, razvoju novih skupnih pristopov in modelov upravljanja ter definiranju standardov kvalitete za destinacijo zdravlja, certificiranju deležnikov in izobraževanju deležnikov in ciljnih skupin. Prav tako bo v okviru te aktivnosti izdelana Strategija čezmejne destinacije zdravlja - master plan razvoja destinacije zdravlja za obdobje 15-ih let.

Poseben poudarek bo na skupnem reševanju izzivov na področju zdravstva na čezmejnem območju, predvsem na skupnem pristopu pri reševanju splošnih ter specifičnih čezmejnih izzivov ter skupnem pristopu pri zmanjševanju regionalnih neenakosti in urbano-ruralne delitve, ki se nanaša na dostopnost (javnih) storitev prebivalcem in obiskovalcem/turistom. V procesu izdelave strategije bodo v okviru posvetov, predstavitev in razprav sodelovali vrhunski strokovnjaki s področja zdravstva in povezanih področij na nacionalni, regionalni in lokalni ravni, kot tudi ostali deležniki in zainteresirana širša javnost. Strategija bo v času trajanja projekta predložena tudi relevantnim regionalnim in državnim strateškim deležnikom.

Thalassoterapija Opatija, Opatija
Klinički bolnički centar, Rijeka
Logoteam d.o.o.
Društvo Crvenog križa PGŽ
Jadranka d.d. Mali Lošinj
Dom starejših občanov Ilirska Bistrica
Območno združenje Rdečega križa Ilirska Bistrica
Nacionalni Inštitut za javno zdravje
Zdravstveni dom Črnomelj
Zdravstveni dom Krško
Zdravstveni dom Metlika
Center za socialno delo Ilirska Bistrica
Prostovoljno gasilsko društvo Ilirska Bistrica
Medico Veritas d.o.o.
Evropski zdravstveni zavod Master Doctor
iHELP d.o.o.

Strategija i akcijski plan prekogranične destinacije zdravlja +Health

Strategija in akcijski načrt čezmejne destinacije zdravja +Health

HR

Dokument Strategija prekogranične destinacije zdravlja +Health objedinjuje rezultate prikupljene istraživanjima na prekograničnom području. Uključuje master plan razvoja destinacije zdravlja za razdoblje od 15 godina te daje temelje za određivanje standarda kvalitete destinacije zdravlja i osnivanje Prekograničnog centra izvrsnosti +Health. Poseban naglasak prilikom razvoja Strategije stavljen je na zajednički pristup u rješavanju općih prekograničnih izazova na području zdravstva prekograničnoga područja, zajedničkom pristupu smanjivanja regionalnih nejednakosti i urbano – ruralne podjele s obzirom na dostupnost službi i drugih dionika na području zdravstva i povezanih područja, kako stanovnicima, tako i posjetiteljima/-turistima. Razvoj novih zajedničkih pristupa i modela upravljanja, određivanje standarda kvalitete destinacije zdravlja, certifikacija dionika u zdravstvu, edukacija stanovništva na prekograničnom području te zajednički pristup u rješavanju izazova.

Misija Strategije prekogranične destinacije zdravlja +Health je pridonijeti dobrobiti stanovništva prekograničnog područja projekta +Health, s naglaskom na pogranično (ruralno) i otočno područje, pružajući kvalitetnu zdravstvenu skrb kao temelj zadovoljstva i sigurnosti. Vizija je usmjerena prema uspostavi prekogranične destinacije zdravlja +Health kroz zadovoljavanje zdravstvenih potreba stanovništva i poboljšanje kvalitete života na promatranom području te kvalitetnog zdravstvenog sustava koji zadovoljava potrebe stanovništva i razvoj zdravstvenog turizma u prekograničnom području.

Problemi koji se javljaju na prekograničnim područjima su slaba povezanost i kontinuitet u pružanju zdravstvene zaštite, neujednačena kvaliteta dobivene zdravstvene skrbi, nedovoljna učinkovitost i djelotvornost zdravstvenog sustava te slabi pokazatelji zdravlja stanovništva prekograničnog područja.

Provedbeni dokument Strategije prekogranične destinacije zdravlja je Akcijski plan prekogranične destinacije zdravlja s detaljno razrađenim aktivnostima, nositeljima aktivnosti, vremenskim okvirima, financijskim resursima i indikatorima uspješnosti kako bi se ostvarili postavljeni strateški ciljevi.

Više o studiji na www.cross-health.com

SLO

Dokument Strategija čezmejne destinacije zdravja +Health združuje rezultate, zbrane na raziskavah na čezmejnem območju, vključno z glavnim načrtom za razvoj destinacije zdravja za obdobje 15 let, in zagotavlja podlago za določanje standardov kakovosti destinacije zdravja in vzpostavitev Čezmejnega centra odličnosti +Health. Poseben poudarek pri razvoju Strategije je bil namenjen skupnem pristopu k reševanju splošnih čezmejnih izzivov na področju zdravstva čezmejnega območja, skupnega pristopa k zmanjševanju regionalnih neenakosti in urbano – podeželske razdelitve glede na razpoložljivost služb in drugih deležnikov na področju zdravstva in s tem povezanih področij, tako prebivalcem, kot tudi obiskovalcem/-turistom. Razvoj novih skupnih pristopov in modelov upravljanja, določanje standardov kakovosti destinacije zdravja, certificiranje deležnikov v zdravstvu, izobraževanje obmejnega prebivalstva in skupni pristop k reševanju izzivov.

Poslanstvo Strategije čezmejne destinacije zdravja +Health je prispevati k blaginji čezmejnega območja projekta +Health, s poudarkom na obmejnem (podeželskem) in otoškem območju, z zagotavljanjem kakovostne zdravstvene oskrbe kot osnove zadovoljstva in varnosti. Vizija je usmerjena v vzpostavitev čezmejne destinacije zdravja +Health z zadovoljevanjem zdravstvenih potreb prebivalstva in izboljšanjem kakovosti življenja na opazovanem območju ter kakovostnim zdravstvenim sistemom, ki podpira potrebe prebivalstva in razvoj zdravstvenega turizma na čezmejnem območju.

Težave, ki se pojavljajo na obmejnih območjih, so slaba povezljivost in kontinuiteta v zagotavljanju zdravstvenega varstva, neenaka kakovost zdravstvene oskrbe, nezadostna učinkovitost in zmogljivost zdravstvenega sistema ter slabi kazalniki zdravja prebivalstva na obmejnem območju.

Izvedbeni dokument Strategije čezmejne destinacije zdravja je Akcijski načrt čezmejne destinacije zdravja s podrobno razčlenitvijo dejavnosti, nosilci dejavnosti, časovnimi okviri, finančnimi viri in kazalniki uspešnosti za doseganje zastavljenih strateških ciljev.

Več o študiji in www.cross-health.com

Certifikat „Destinacija zdravlja“ Certifikat „Destinacija zdravja“

HR

Iz Strategije prekogranične destinacije zdravlja proizašli su prijedlozi za formiranje Protokola koji određuje standarde kvalitete za prvi segment certifikata "Destinacija zdravlja" koji obuhvaća standarde kvalitete za certificiranje zdravstvenih ustanova. Osim ovog segmenta, certifikatom će se obilježiti i dodatne usluge destinacije poput kvalitete vode i zraka, kvalitete ugostiteljske ponude i kvalitete biciklističkih staza i šetnica. Prvi korak u certifikaciji je certificiranje ordinacija opće/obiteljske medicine Doma zdravlja PGŽ i Zdravstvenog doma Ilirska Bistrica, institucija u kojima je izvršen audit uprava i ordinacija te koje će po završetku projekta prve dobiti oznaku certifikat "Destinacija zdravlja"- certificirana zdravstvena ustanova.

Zahtjevi Protokola osmišljeni su kako bi podržali razvoj i kontinuirano poboljšanje kvalitete zdravstvene zaštite i sigurnosti bolesnika u zdravstvenim ustanovama, a u skladu sa zahtjevima navedenim u važećem Zakonu o zdravstvenoj zaštiti, Zakonu o kvaliteti zdravstvene zaštite i socijalne skrbi te u Pravilniku o standardima kvalitete zdravstvene zaštite i načinu njihove primjene. Također se odnosi na opću sigurnost radnika i drugih posjetitelja unutar zdravstvenih ustanova. Na temelju procesnog pristupa, kroz ciklus razvoja, provedbe, pregleda i poboljšanja, učinkovitost sustava upravljanja kvalitetom Zdravstvene ustanove se poboljšava, a sve kako bi se povećalo zadovoljstvo pacijenata. Načela upravljanja kvalitetom koja se primjenjuju na protokol su: a) usmjerenost na pacijenta; b) vodstvo; c) angažman ljudi; d) procesni pristup; e) poboljšanje; f) donošenje odluka na temelju dokaza; i g) upravljanje odnosima.

Standardi kvalitete uključuju određivanje i opis standarda, koji obuhvaćaju: upravljanje, dostupnosti informacija, dostupnost usluga, povezivanje i sudjelovanje, ocjenjivanje i planiranje, posebnost i povjerenje, žalbe, sigurnost i zaštitu te drugo s obzirom na priznate međunarodne standarde/certifikate (npr. ISO 9001, NIAHO, JCI, TEMOS itd.).

Dugoročno će certifikat kvalitete destinacije zdravlja +Health pridobiti više institucija/dionika na području destinacije zdravlja, što će pridonijeti većoj razini kvalitete ponuđenih zdravstvenih usluga.

SLO

Iz Strategije čezmejne destinacije zdravja izvirajo predlogi za vzpostavitev Protokola, ki določa standarde kakovosti za prvi segment certifikata "Destinacija zdravja", ki zajema standarde kakovosti za certificiranje zdravstvenih ustanov. Poleg tega segmenta bo certifikat označeval tudi dodatne ciljne storitve, kot so kakovost vode in zraka, kakovost gostinske ponudbe in kakovost kolesarskih poti in sprehajališč. Prvi korak v certificiranju je certificiranje ordinacij splošne/družinske medicine Zdravstvenega doma PGŽ in Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica, institucij, v katerih so bile opravljene notranje presoje uprav in ki bodo po zaključku projekta prve prejele oznako certifikat "Destinacija zdravja" - certificirana zdravstvena ustanova.

Zahteve Protokola so zasnovane za podporo razvoju in nenehnemu izboljševanju kakovosti zdravstvenega varstva in varnosti pacientov v zdravstvenih ustanovah, v skladu z zahtevami iz veljavnega Zakona o zdravstvenem varstvu, Zakona o kakovosti zdravstvenega varstva in socialne oskrbe ter v Pravilniku o standardih kakovosti zdravstvenega varstva in načinu njihove uporabe. Nanaša se tudi na splošno varnost delavcev in drugih obiskovalcev v zdravstvenih ustanovah. Na podlagi procesnega pristopa se skozi cikel razvoja, izvajanja, pregledov in izboljšav izboljša učinkovitost sistema upravljanja kakovosti Zdravstvene ustanove, vse z namenom povečanja zadovoljstva pacientov. Načela upravljanja kakovosti, ki veljajo za protokol, so: a) osredotočenost na pacienta; b) vodstvo; c) angažiranje ljudi; d) procesni pristop; e) izboljšanje; f) odločanje na podlagi dokazov; in g) upravljanje odnosov.

Standardi kakovosti vključujejo opredelitev in opis standardov, ki vključujejo: upravljanje, razpoložljivost informacij, razpoložljivost storitev, povezovanje in sodelovanje, ocenjevanje in načrtovanje, posebnost in zaupanje, pritožbe, varnost in zaščito in drugo v zvezi s priznanimi mednarodnimi standardi/certifikati (npr. ISO 9001, NIAHO, JCI, TEMOS itd.).

Dolgoročno bo certifikat kakovosti destinacije zdravja + Health pridobil več institucij/deležnikov na področju destinacije zdravja, kar bo prispevalo k višji ravni kakovosti zdravstvenih storitev.



Edukacije zdravlja i edukacije za specifične ciljne skupine

Zdravstvena vzgoja in izobraževanje za posebne ciljne skupine

HR

Održane su ukupno 22 edukacije različitih tema za različite ciljne skupine. Cilj je bio u edukacije uključiti široki spektar dionika i ciljnih skupina i na taj način, što većem broju predstaviti i približiti prekograničnu destinaciju zdravlja, odnosno pružiti im nova znanja koja će im pomoći u svakodnevnom životu. Izvodile su se edukacije na temu zdravlja sa širim pristupom te edukacije za specifične ciljne skupine. Edukacije su se izvodile u Sloveniji i u Hrvatskoj, a educirano je više od 250 osoba.

Neke od tema edukacija:

- Prestanak pušenja
- Debljina kod djece
- Visoki tlak
- Dijabetes
- Postupci oživljavanja
- Edukacije namijenjene izoliranim starijim osobama i osobama s invaliditetom (prevencija padova, 7 koraka do zdravog starenja, prevencija kardiovaskularnih bolesti)
- Edukacije namijenjene trudnicama i majkama s malom djecom (cijepljenje, zdravlje zubi u trudnoći)
- Edukacije namijenjene ugroženoj mladeži (prevencija nasilja i sigurno korištenje interneta)

SLO

Skupno je bilo izvedenih 22 usposabljanj z različnimi temami za različne ciljne skupine. Cilj je bil vključiti široko paleto deležnikov in ciljnih skupin v izobraževanje, s čimer bi čim večjem številu predstavili in približali čezmejno destinacijo zdravja, torej jim ponudili nova znanja, ki jim bodo pomagala v njihovem vsakdanjem življenju. Izvedena so bila izobraževanja na temo zdravja s širšim pristopom in izobraževanja za specifične ciljne skupine. Izobraževanja so bila izvedena v Sloveniji in na Hrvaškem, izobraževalo pa se je več kot 250 oseb.

Nekatere teme izobraževanj:

- Prenehanje kajenja
- Debelost pri otrocih
- Visok tlak
- Sladkorna bolezen
- Postopki oživljanja
- Izobraževanja, namenjena izoliranim starejšim in invalidnim osebam (preprečevanje padcev, 7 korakov do zdravega staranja, preprečevanje srčno-žilnih bolezni)
- Izobraževanja za nosečnice in matere z majhnimi otroki (cepljenje, zdravlje zob v nosečnosti)
- Izobraževanja, namenjena ogroženim mladim (preprečevanje nasilja in varna uporaba interneta)



Edukacije zdravlja i edukacije za specifične ciljne skupine
Zdravstvena vzgoja in izobraževanje za posebne ciljne skupine



Demonstracije telemedicine, specijalnog aparata i AVD defibrilatora Predstavitve telemedicine, posebnih aparatov in AVD defibrilatorja

HR

Demonstracije su održane s ciljem prezentacije uređaja kupljenih u okviru projekta +Health. Doktori su laicima i djelatnicima dionika uključenih u projekt prezentirali rukovanje prijenosnim ultrazvukom uz korištenje telemedicine i AVD defibrilatorom. Demonstracija telemedicine izvršena je na način da je laik, uz stručno vodstvo slovenskih specijalista djelatnika SB Novo Mesto koji su cijeli događaj pratili putem video poziva, koristio prijenosni ultrazvučni aparat dok su liječnici snimku gledali na zaslonu svog ekrana i davali upute na koji način pomicati sondu. Cilj je bio utvrditi postoji li u području abdomena slobodne tekućine i tako utvrditi treba li se pacijent hitno prevesti u bolnicu. Demonstracija je prikazala mogućnost prekogranične suradnje u slučaju nedostupnosti liječnika na teže dostupnim mjestima.

Održana je jedna demonstracija telemedicine s više od 40 educiranih osoba te po dvije demonstracije specijalnog aparata i AVD defibrilatora. Edukacije su se održale u Cresu, Delnicama, Ilirskoj Bistrici i Novom Mestu.

SLO

Potekale so demonstracije z namenom predstavitve naprav, kupljenih v okviru projekta +Health. Zdravniki so laikom in delavcem, ki so sodelovali v projektu, predstavili ravnanje s prenosnim ultrazvokom ob uporabi telemedicine in AVD defibrilatorja. Demonstracija telemedicine je bila izvedena tako, da je laik, ob strokovnem vodstvu slovenskih specialističnih delavcev SB Novo mesto, ki so celoten dogodek spremljali prek video klica, uporabljal prenosni ultrazvočni aparat, medtem ko so zdravniki na zaslonu spremljali posnetek in dajali navodila, kako premikati sondo. Namen je bil ugotoviti, ali je v predelu abdomena prisotna kaka prosta tekočina in s tem ugotoviti, ali je treba pacienta nujno odpeljati v bolnišnico. Demonstracija je pokazala možnost čezmejnega sodelovanja v primeru nerazpoložljivosti zdravnikov na težje dostopnih mestih.

Organizirana je bila ena demonstracija telemedicine z več kot 40 izobraženimi osebami ter dve demonstraciji specialnega aparata in AVD defibrilatorja. Izobraževanja so potekala v Cresu, Delnicah, Ilirski Bistrici in Novem mestu.



Demonstracije telemedicine, specialnog aparata i AVD defibrilatora Predstavitev telemedicine, posebnih aparatov in AVD defibrilatorja



IT aplikacija projekta IT aplikacija projekta

HR

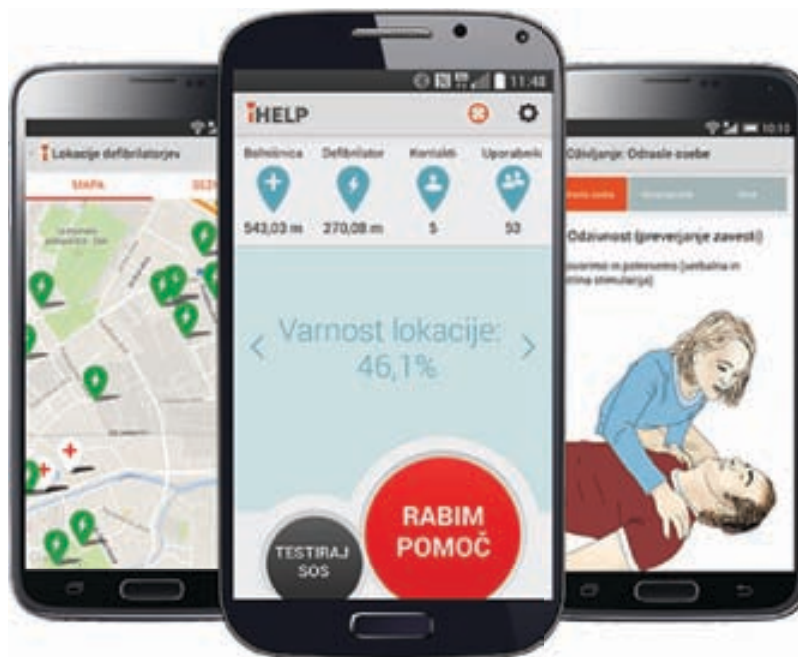
Uspostavljena je višejezična IT aplikacija projekta pod nazivom IHelp koja u okviru interaktivne karte prikazuje lokacije zdravstvenih ustanova i usluga koje nude na promatranom području i šire na način da će krajni korisnik moći u određenom trenutku potrebe za medicinskom pomoći, ovisno od lokacije na kojoj se nalazi i tipa zdravstvene pomoći (npr. zubar), iskoristiti aplikaciju za prikaz svih ordinacija u blizini njegove lokacije, kontaktne podatke i radno vrijeme.

Unutar aplikacije nalazi se i interaktivna karta s lokacijama svih automatskih eksternih defibrilatora (AED) na području destinacije zdravlja. Praktična vrijednost je u mogućnosti objavljivanja lokacije krajnjeg korisnika (stanovnik ili posjetitelj/turist) te mu aplikacija na taj način ponudi lokaciju najbližega javnog defibrilatora, što u određenim primjerima može spasiti život.

SLO

Vzpostavljena je večjezična IT aplikacija, poimenovana IHelp, ki z interaktivnim zemljevidom prikazuje lokacije zdravstvenih ustanov in storitev, ki jih ponujajo na opazovanem območju in širše, tako da bo končni uporabnik lahko v nekem trenutku potrebe po medicinski pomoči, odvisno od lokacije na kateri se nahaja in vrste zdravstvene pomoči (npr. zobozdravnik), izkoristil aplikacijo za prikaz vseh ordinacij v bližini njegove lokacije, kontaktnih podatkov in delovnega časa.

Aplikacija vključuje tudi interaktivni zemljevid z lokacijami vseh avtomatskih zunanjih defibrilatorjev (AED) na območju destinacije zdravlja. Praktična vrednost je v možnosti objave lokacije končnega uporabnika (prebivalec ali obiskovalec/turist) ter mu aplikacija na ta način ponuja lokacijo najbližjega javnega defibrilatorja, kar v nekaterih primerih lahko reši življenje.



IT aplikacija projekta IT aplikacija projekta

HR

Aplikacija ima i mogućnost hitne medicinske pomoći koja djeluje na način da će korisnik, kojem je potrebna hitna medicinska pomoć, uz pomoć aplikacije instalirane na njegovom pametnom telefonu moći kontaktirati liječnika ili neku drugu educiranu osobu koja se nalazi u njegovoj blizini i osposobljena je za pružanje prve pomoći.

Aplikacija je dostupna na internetu, prilagođena je za prikaz na mobilnim napravama (tableti, telefoni, itd), a osigurana je dostupnost informacija krajnom korisniku (pacijentu) u svakom trenutku.

SLO

Aplikacija ima tudi možnost za nujno medicinsko pomoč, ki deluje tako, da se bo uporabnik, ki potrebuje nujno medicinsko pomoč, lahko obrnil na zdravnika ali drugo izobraženo osebo v bližini, ki je usposobljena za zagotavljanje prve pomoči s pomočjo aplikacije, nameščene na njegovem pametnem telefonu.

Aplikacija je na voljo na internetu, prilagojena je za prikaz na mobilnih napravah (tablicah, telefonih itd.), dostopnost informacij končnemu uporabniku (pacientu) pa je ves čas zagotovljena.







HR

Na Malom Lošinjju je 12. i 13. lipnja održana Završna konferencija projekta na kojoj su sudjelovali svi partneri i pridruženi partneri projekta. Na konferenciji su se javnosti predstavile studije i istraživanja izrađene s ciljem donošenja prijedloga za poboljšanje kvalitete i dostupnosti zdravstvene skrbi na pograničnom području Hrvatske i Slovenije te nova aplikacija s lokacijama defibrilatora i zdravstvenih ustanova u Hrvatskoj, Sloveniji i šire. Prezentirao se i certifikat kvalitete „Destinacija zdravlja +Health“ u okviru kojega će se u prvom postupku certificirati Dom zdravlja Primorsko-goranske županije i Zdravstveni dom Ilirska Bistrica. Osim spomenutih studija i istraživanja, rezultat projekta je i nabavka medicinskih uređaja te organizacija brojnih događaja na kojima su educirani laici iz brojnih tema i područja medicine.

SLO

Na Malem Lošinjju je 12. in 13. junija potekala Zaključna konferenca projekta, ki so se je udeležili vsi partnerji in pridruženi partnerji projekta. Na konferenci su bile javnosti predstavljene študije in raziskave, namenjene oblikovanju predlogov za izboljšanje kakovosti in dostopnosti zdravstvene oskrbe na obmejnem območju Hrvaške in Slovenije, pa tudi nova aplikacija z lokacijami defibrilatorjev in zdravstvenih ustanov na Hrvaškem, v Sloveniji in širše. Predstavljen je tudi certifikat kakovosti „Destinacija zdravlja +Health“, v okviru katerega bosta v prvem postopku certificirana Zdravstveni dom Primorsko-goranske županije in Zdravstveni dom Ilirska Bistrica. Poleg omenjenih študij in raziskav je rezultat projekta tudi dobava medicinskih naprav in organizacija številnih dogodkov, ki izobražujejo laike o številnih temah in področjih medicine.

