

Warszawa, 30.12.2015 r.

Sprawozdanie z posiedzenia „Dialogu dla Zdrowia” z dn. 21.12.2015r.

Termin: 21.12.2015

Miejsce: Siedziba Ministerstwa Zdrowia, ul. Miodowa 15 w Warszawie

21 grudnia 2015 roku w siedzibie Ministerstwa Zdrowia odbyło się spotkanie „Dialogu dla zdrowia”. Porządek spotkania przewidywał rozmowę dotyczącą:

- Możliwości refundacji leków inkretynowych oraz wprowadzenia porady edukatora diabetologicznego jako świadczenia odrębnie opłaconego z budżetu państwa;
- Konieczności wykonywania badania urodynamicznego jako warunku uzyskania refundowanych leków w zespole pęcherza reaktywnego oraz stanu prac nad implementacją procedury neuromodulacji krzyżowej do koszyka świadczeń gwarantowanych;
- Kolejek do świadczeń w ramach opieki specjalistycznej w poradniach;
- Wysokości środków w budżecie NFZ przeznaczoną na leczenie WZW B oraz WZW C w 2016 r. oraz odniesienie się do wysokości wydatków w 2015 r.;
- Poradni antytytoniowych oraz kompleksowej opieki nad chorymi uzależnionymi od nikotyny;
- Małej i dużej noweli ustawy refundacyjnej, w tym terminu i zakresie proponowanych zmian.

W ramach spraw interwencyjnych poruszono również problemy dotyczące:

1. Odmowy uczestnictwa przedstawiciela organizacji pacjentów w pracach zespołu ds. aktualizacji wytycznych oceny technologii medycznych (HTA);
2. Obniżki wyceny operacji zaćmy, która może skutkować pogorszeniem jakości świadczeń, w tym wykorzystaniem gorszych i tańszych materiałów.

Resort zdrowia w spotkaniu reprezentowali Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Pan Minister Piotr Warczyński, dyr. Kamila Malinowska (Departament Polityki Lekowej i Farmacji), Dorota Maliszewska (Departament Organizacji Ochrony Zdrowia) oraz przedstawiciele Departamentu Zdrowia Publicznego, Departamentu Dialogu Społecznego – dyr. Jakub Bydłoń oraz zastępca dyr. Piotr Józwicki i Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji). Ponadto w dyskusji wzięli udział: Izabela Kacprzak (Departament Gospodarki Lekami w NFZ); Barbara Bąkowska (Departament Spraw Świadczeniobiorców w NFZ); Agata Skrętowska (Wydział Dialogu Społecznego i Komunikacji w Biurze Rzecznika Praw Pacjenta).

W spotkaniu organizacje zrzeszające pacjentów były reprezentowane przez:

- Stanisława Maćkowiaka (Federacja Pacjentów Polskich, Przewodniczący Dialogu dla Zdrowia);
- Jacka Gugulskiego (Stowarzyszenie PBS, Wiceprzewodniczący Dialogu dla Zdrowia);
- Witolda Michałka (Federacja Pacjentów Polskich);
- Magdalenę Kozuchowską, Barbarę Pepke (Koalicja Hepatologiczna);
- Artura Nowickiego (Koalicja Parkinson Polska);
- Mirosława Zielińskiego, Małgorzatę Maćkowiak (Krajowe Forum na rzecz terapii chorób rzadkich ORPHAN);
- Annę Andrałójc (Polska Federacja Stowarzyszeń Chorych na Astmę i Choroby Alergiczne i POChP);
- Andrzeja Baumana, Anna Śliwińska (Polskie Stowarzyszenie Diabetyków);
- Małgorzatę Pacholec, Teresę Kłys (Polski Związek Niewidomych);
- Teresę Bodzak, Annę Goch (Stowarzyszenie Osób z NTM „UroConti”).

Przebieg spotkania:

Spotkanie „Dialogu dla Zdrowia” rozpoczęło się od dyskusji dotyczącej spraw interwencyjnych. Mirosław Zieliński poinformował, że Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji zwróciła się do organizacji pacjenckich z propozycją uczestnictwa w pracach zespołu ds. aktualizacji wytycznych oceny technologii medycznych. Jednocześnie, chociaż Federacja Pacjentów Polskich złożyła wnioszek o umożliwienie uczestnictwa w pracach zespołu, uzyskała odmowę ze względu na ograniczoną liczbę miejsc. Pan Minister Piotr Warczyński zapowiedział zwrócenie się do AOTMiT z interwencją w tej sprawie. W odniesieniu do sprawy zgłoszonej przez Polski Związek Niewidomych odnoszący się do obniżenia wyceny świadczeń leczenia zaćmy Piotr Warczyński stwierdził, że resort zdrowia prowadzi analizy prawne dotyczące możliwości stworzenia centralnego systemu zakupów wyrobów medycznych, w tym soczewek stosowanych w leczeniu zaćmy.

Sprawę kompleksowej opieki nad pacjentami uzależnionymi od tytoniu przedstawiła Anna Andrałójc, która zwróciła uwagę na niską wycenę świadczenia edukacyjnego dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej. Podobny problem dotyka poradnie antynikotynowe, których liczba jest niewystarczająca. Jednym ze sposobów rozwiązania tego problemu byłoby włączenie porady do zakresu pracy lekarza rodzinnego, co przyczyniłoby się do ograniczenia powikłań związanych z uzależnieniem, takich jak nowotwory płuc. Pytanie czy organizacje pozarządowe mogłyby otrzymać informacje o sposobie wydawania środków na zwalczanie uzależnień od tytoniu. W odpowiedzi Piotr Warczyński stwierdził, że instytucją odpowiedzialną za wycenę świadczeń jest Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, która opublikowała swój plan pracy w najbliższym okresie. Resort może postulować uwzględnienie w planie świadczeń związanych z opieką nad pacjentami uzależnionymi od nikotyny. Należy również podkreślić, że obecnie lekarz podstawowej opieki

zdrowotnej ma w swoich zadaniach edukację w zakresie konsekwencji palenia tytoniu, jednakże należy rozważyć wprowadzenie mechanizmu, który zwiększyłby liczbę udzielanych porad w tym zakresie. Od 1 stycznia 2017 r. Narodowy Fundusz Zdrowia będzie przekazywała 1,5% środków na programy profilaktyczne – jednym z priorytetowych programów powinna być edukacja w zakresie zwalczania uzależnienia od nikotyny.

Anna Śliwińska zaprezentowała postulaty związane z refundacją leków inkretynowych, podkreślając, że środowisko ekspertów wielokrotnie zwracało uwagę na skuteczność tej terapii. Piotr Warczyński stwierdził, że decyzja w tym obszarze należy do Ministra Krzysztofa Łandy, który jest odpowiedzialny za prowadzenie polityki lekowej. Zaproponowano, aby Pan Minister został zaproszony na kolejne spotkanie Dialogu dla Zdrowia. W odpowiedzi na postulaty pacjentów związane z wprowadzeniem świadczenia edukacyjnego w diabetologii, Minister Warczyński zapowiedział, że stosowne zmiany zostaną wprowadzone w kolejnej nowelizacji rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Obecnie trwają prace nad projektem, które resort planuje zakończyć w pierwszym kwartale 2017 r.

Postulaty pacjentów zmagających się z nietrzymaniem moczu przedstawiła Teresa Bodzak, która przypomniała, że badanie urodynamiczne jest uciążliwe oraz mało skuteczne. Z tego względu wskazanie tej procedury jako warunkującej dostęp do leków refundowanych jest niezasadne. Zwrócono również uwagę na brak decyzji włączenia do koszyka świadczeń gwarantowanych neuromodulacji krzyżowej, stosowanej w leczeniu najtrudniejszych przypadków klinicznych pęcherza nadreaktywnego. Terapia jest stosowana na świecie od ponad 20 lat. Stowarzyszenie UroConti złożyło taki wniosek w Ministerstwie Zdrowia w 2011r. We wrześniu 2014 r. AOTMiT wydała w tej sprawie pozytywną rekomendację. Izabela Morska w odpowiedzi dot. urodynamiczności stwierdziła, że podmiot odpowiedzialny złożył wniosek refundacyjny 18 sierpnia br. Obecnie trwają prace administracyjne związane z tą kwestią. Zdecydowano, że ta sprawa będzie również przedmiotem dyskusji podczas kolejnego spotkania Dialogu dla Zdrowia. W odniesieniu do spraw związanych z nowelizacją koszyka świadczeń gwarantowanych Minister Piotr Warczyński stwierdził, że koszty związane z wprowadzeniem nowych świadczeń są bardzo wysokie i wielokrotnie Minister Zdrowia musi podejmować trudne decyzje dotyczące wyboru najbardziej potrzebnych procedur.

Barbara Pepke zaprezentowała problem związany z trudnościami w dostępie do specjalistów we wszystkich dziedzinach medycyny. W odniesieniu do opieki nad pacjentami z chorobami wątroby stwierdziła, że wielu pacjentów jest niepotrzebnie hospitalizowanych. Nowoczesne terapie, refundowane od kilku miesięcy pozwoliłyby przenieść leczenie pacjentów do ambulatorium. Odpowiadając Pan Minister Warczyński stwierdził, że obecny rząd pracuje od niewiele ponad miesiąca, dlatego nie sposób było w tak krótkim czasie wyeliminować ten problem. Szansą jest dwutorowe działanie poprzez zwiększenie liczby specjalistów oraz poprawę organizacji ochrony zdrowia. Pierwsze rozwiązanie zostało wdrożone poprzez zwiększenie liczby rezydentur opłacanych z budżetu państwa, jednakże studenci, którzy rozpoczęli naukę w mijającym roku, do zawodu wejdą najszybciej za 11 lat.

Nad drugą z propozycji resort zdrowia pracuje na bieżąco. Poprawić sytuację może również zwiększenie nakładów przeznaczanych na leczenie.

W związku z decyzją iż kolejne spotkanie Dialogu dla Zdrowia będzie poświęcone wyłącznie nowelizacji ustawy refundacyjnej, zdecydowano o zaproszeniu na to spotkanie Pana Ministra Krzysztofa Łandy, i przełożeniu dyskusji dotyczącej nowelizacji ustawy refundacyjnej.

Stanisław Maćkowiak zasygnalizował, że jednym z poruszanych wątków będą plany resortu związane nowelizacją ustawy refundacyjnej w tym z uregulowaniem sprawy importu docelowego oraz refundacji leków stosowanych w leczeniu chorób rzadkich.

Poprosił również o jak najszybsze przygotowanie i przedstawienie tematów dotyczących nowelizacji ustawy refundacyjnej, aby dać resortowi stosowny czas na przygotowanie się do dyskusji w tej skomplikowanej tematyce.

Następny termin spotkania planowany jest na miesiąc styczeń 2016.

Przewodniczący Dialogu dla Zdrowia

Stanisław Maćkowiak które będzie