

## **Dialog dla Zdrowia 5.05.2014**

5 maja 2014 roku w siedzibie Ministerstwa Zdrowia odbyło się kolejne spotkanie Dialogu dla Zdrowia, koordynowanego przez Federację Pacjentów Polskich. Tematem spotkania było omówienie propozycji „pakietu kolejkowego” przygotowanego przez resort, zawartych m.in. w projekcie nowelizacji ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Resort zdrowia reprezentowali Wiceminister Cezary Rzemek oraz przedstawiciele departamentów merytorycznych: Departamentu Ubezpieczenia Zdrowotnego, Departamentu Analiz i Strategii oraz Departamentu Organizacji Ochrony Zdrowia. Wicedyrektor Departamentu Organizacji Ochrony Zdrowia Beata Rorant na początku omówiła pokrótce rozporządzenia wykonawcze pakietu, tj. rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu onkologii, rozporządzenie dotyczące podstawowej opieki zdrowotnej, opieki długoterminowej, oraz rozporządzenie dotyczące dokumentacji medycznej. Poinformowała, że istotą tych rozporządzeń jest rozszerzenie zakresu badań w podstawowej opiece zdrowotnej.

Podczas spotkania przedstawiciele organizacji pacjenckich pytali m.in. o przyczyny rozbieżności w czasie oczekiwania na świadczenia opieki zdrowotnej pomiędzy poszczególnymi województwami. W odpowiedzi Wiceminister Cezary Rzemek poinformował, że projekt z tego względu zawiera propozycję tworzenia map zapotrzebowania zdrowotnego.

W odpowiedzi na pytania o źródła finansowania „pakietu onkologicznego” przedstawiciel Departamentu Analiz poinformował, że jest możliwe oszacowanie ilości pacjentów którzy będą objęci pakietem, a przy tym trwają prace nad przesunięciem środków w celu ich efektywniejszego wykorzystywania – m.in. nad wyeliminowaniem takich zjawisk jak wydłużona hospitalizacja, która generuje obecnie zbyt duże koszty.

Prezes Federacji Pacjentów Polskich Stanisław Maćkowiak zwrócił uwagę na kwestię priorytetowego traktowania pacjentów onkologicznych. Wicedyrektor Departamentu Ubezpieczenia Zdrowotnego Beata Rorant w odpowiedzi przyznała, że chorzy na nowotwory będą traktowani szczególnie, gdyż jest to wyjątkowa choroba. Nadmieniła także, że choć w projekcie wiele rozwiązań dotyczy onkologii, znaczna jego część odnosi się do wszystkich świadczeń. W kwestii strategii „Europa 2020” i zrównoważonego rozwoju poinformowała, że projekt ustawy kompleksowo reguluje rozwiązania dotyczące wszystkich świadczeń.

Prezes Federacji Pacjentów Polskich Stanisław Maćkowiak poruszył także kwestię możliwości wystawiania recept na inny okres niż bieżący, podkreślając, iż zdaniem farmaceutów w takim

wypadku pojawią się problemy z rozliczaniem recept z Narodowym Funduszem Zdrowia. W odpowiedzi Pani Katarzyna Piotrowska z Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji poinformowała, że zaproponowano zmianę maksymalnego okresu długości kuracji z 90 dni na 360 dni, przy czym na jednej recepcie nie będzie można przepisać więcej leku niż na 120 dni kuracji. Nie wyjaśniła jednak wątpliwości związanych z kwestią określania i rozliczania poziomu refundacji.

Pani Izabela Koloch z Polskiego Związku Niewidomych przekonywała w swoim wystąpieniu, że kolejka pacjentów pierwszorazowych pokazałaby zachorowalność populacji, ale nie rozwiąże problemu kolejek i długiego czasu oczekiwania na świadczenia. Nadmieniła także, że pomysł możliwości sprawdzenia przez pacjenta długości kolejki w internecie jest chybiony, gdyż bardzo wielu pacjentów nie korzysta z internetu.

Pan Tomasz Szelański, Dyrektor Generalny Federacji Pacjentów Polskich zapytał, jak resort planuje przygotować personel medyczny do informatyzacji służby zdrowia od 2016 roku. W odpowiedzi przedstawicielka Ministerstwa Zdrowia poinformowała, że pielęgniarki i położne będą odbywały szkolenia z zakresu farmakologii i przygotowywania e-dokumentacji.

Poruszono także przenoszenia świadczeń specjalistycznych. W tym zakresie przedstawicielka Ministerstwa Zdrowia przekonywała, że będą one mogły być realizowane zarówno w POZ, jak i w AOS, a planowana zmiana ma na celu jedynie poprawę dostępu do tych świadczeń dla pacjentów.

W kwestiach interwencyjnych przypomniano, że Dyrektor Departamentu Dialogu Społecznego Jakub Bydłoń był zobowiązany do niezwłocznej organizacji trójstronnych spotkań mających na celu wyjście z impasu ograniczającego dostęp do skutecznych terapii chorym na zaawansowaną postać choroby Parkinsona i choroby Fabry'ego. W spotkaniach, zgodnie z ustaleniami z Ministerstwem Zdrowia i obietnicą złożoną na posiedzeniu Parlamentarnego Zespołu ds. Chorób Rzadkich w dniu 18 lutego 2014 r. przez Ministra Igora Radziewicz-Winnickiego, mają uczestniczyć przedstawiciele MZ, organizacji pacjentów oraz producentów. Mając na uwadze kalendarz prac refundacyjnych ustalono, że oddzielne spotkania z producentami leków Fabrazame, Duodopa i Apomorfina powinny się odbyć najpóźniej do końca maja br. Dyrektor Bydłoń poinformował Krajowe Forum, że ustalenie terminu spotkań jest obecnie w trybie pilnym przygotowywane przez Ministerstwo Zdrowia.

Na zakończenie Pan Tomasz Szelański, Dyrektor Generalny Federacji Pacjentów Polskich zapowiedział, że organizacje pacjenckie pragną uczestniczyć w procesie ustalania kryteriów tworzenia ośrodków referencyjnych.

Przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia zobowiązali także się do przekazania organizacjom pacjenckim informacji na temat zakresu planowanej współpracy przy dystrybucji materiałów edukacyjnych związanych z wejściem w życie nowych rozwiązań.