

Protokół z 42. posiedzenia Rady Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia z dnia 31 lipca 2024 r.

W dniu 31 lipca 2024 r. odbyło się 42. posiedzenie Rady Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia. Posiedzenie odbyło się w formule hybrydowej - w trybie stacjonarnym w siedzibie Ministerstwa Zdrowia i on-line za pośrednictwem aplikacji Teams.

W posiedzeniu uczestniczyło 12 członków Rady, Pan Jerzy Szafranowicz Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, Pan Damian Węgrzyński Pełnomocnik Ministra Zdrowia do spraw profilaktyki zdrowotnej i współpracy międzyresortowej w tym zakresie, eksperci: Pani dr n. med. Monika Pintał-Ślimak - Prezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, Pani Anna Lipnicka Wiceprezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, Pani dr hab. n. med. prof. SUM Katarzyna Winsz-Szczotka - Prezes Polskiego Towarzystwa Diagnostyki Laboratoryjnej; goście i przedstawiciele MZ: Pan Michał Dzięgielewski - Dyrektor Departamentu Lecznictwa oraz Pani Marzanna Bieńkowska - zastępca Dyrektora Departamentu Współpracy w Biurze Rzecznika Praw Pacjenta.

W pierwszej części posiedzenia odbyła się dyskusja na temat porady diagnostycznej dla pacjentów - wnioski o omówienie tego tematu na posiedzeniu Rady zgłosiła Pani dr n. med. Monika Pintał-Ślimak Prezes Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych.

Postulatem samorządu diagnostów laboratoryjnych jest poszerzenie kompetencji diagnosty laboratoryjnego i zagwarantowanie, że czynności medycyny laboratoryjnej obejmą również poradę analityczną w zakresie diagnostycznych badań laboratoryjnych wraz z możliwością wystawienia skierowania na wykonanie określonych badań laboratoryjnych (lub ich samodzielne dozłeczenie). Udzielenie porady diagnostycznej w praktyce oznaczać powinno dla pacjenta uzyskiwanie rozszerzonej wiedzy na temat stanu zdrowia, lepszej diagnostyki, szerszego zakresu badań dostosowanych do jego potrzeb bez kolejnych wizyt u lekarza. Diagnosta laboratoryjny mógłby doradzać pacjentowi jakie badania wykonać, a po uzyskaniu wyników je zinterpretować.

W tej sprawie głos zabrał Pan Michał Dzięgielewski Dyrektor Departamentu Lecznictwa, który podkreślił, iż decyzję o zastosowaniu danej metody i sposobu diagnostyki i leczenia każdorazowo podejmuje lekarz, biorąc pod uwagę wskazania aktualnej wiedzy medycznej oraz dostępne mu metody i środki zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób. Ponadto, w razie wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych lekarz z własnej inicjatywy bądź na wniosek pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, jeżeli uzna to za uzasadnione w świetle wymagań wiedzy medycznej, powinien zasięgnąć opinii właściwego lekarza specjalisty lub zorganizować konsylium lekarskie. Wyjaśnił również, iż świadczenia gwarantowane lekarza podstawowej opieki zdrowotnej obejmują między innymi świadczenia medycznej diagnostyki laboratoryjnej, których katalog określony jest w rozporządzeniu Ministra Zdrowia. Jednocześnie, również świadczeniodawca realizujący świadczenia w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie koniecznym do udzielania świadczeń gwarantowanych, zapewnia pacjentom nieodpłatnie badania laboratoryjne i mikrobiologiczne wykonywane w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych. Wyjaśnił również, iż proponowana zmiana wiązałaby się z wprowadzeniem świadczenia odrębnie kontraktowanego. Do ewentualnego rozważenia jest umiejscowienie diagnosty laboratoryjnego w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych np. w POZ.

W trakcie dyskusji członkowie Rady poruszyli kwestie:

- konieczności wykonywania i powtarzania badań zleczanych w różnych poradniach - Pani Elżbieta Oleksiak;
- ścieżki pacjenta oraz laboratoriów genetycznych - Pani Aleksandra Rudnicka i Pan Paweł Wójtowicz;
- dostępności do porady diagnostycznej w przypadku odbioru wyniku w rejestracji - Pani Urszula Jaworska;

- ewaluacji Programu Profilaktyka 40 PLUS ze szczególnym uwzględnieniem kwestii mierzenia rezultatów (np. liczby i rodzajów chorób zdiagnozowanych w efekcie przeprowadzonych badań diagnostycznych) – Pani Dorota Korycińska;
- stanu prac legislacyjnych w zakresie Planu dla Chorób Rzadkich i planowanych działaniach w tym zakresie – Pan Stanisław Maćkowiak.

W drugiej części posiedzenia Pani Krystyna Wechmann przedstawiła rekomendacje ekspertów z posiedzenia Rady ds. Ochrony Zdrowia nt. polityki zdrowia publicznego względem alkoholu i zawnioskowała o ich poparcie przez członków Rady. Decyzją Przewodniczącego temat ten będzie kontynuowany podczas kolejnego posiedzenia. Rekomendacje rozesłano członkom Rady pocztą elektroniczną.

Ponadto w trakcie posiedzenia członkowie Rady przyjęli w formie uchwały Apel do Naczelnej Izby Lekarskiej o podjęcie natychmiastowych działań w ochronie pacjentów przed stosowaniem niezgodnych z wiedzą medyczną oraz wskazaniami metod leczenia przez niektórych członków samorządu lekarskiego oraz Stanowisko w sprawie finansowania ochrony zdrowia.

Kończąc posiedzenie Przewodniczący przedstawił członkom Rady informacje nt. prac Zespołu MEN do spraw edukacji zdrowotnej nad nową podstawą programową edukacji zdrowotnej, w którego pracach uczestniczy. Edukacja zdrowotna będzie obejmować zagadnienia zdrowia psychicznego, fizycznego, a także kwestie zdrowego odżywiania, profilaktyki, problemu uzależnień oraz edukacji seksualnej. Poinformował również, iż ze względu na klauzulę poufności dokument na tym etapie prac nie może zostać upubliczniony.

Kolejne posiedzenie Rady odbędzie się w dniu 14 sierpnia 2024 r.

Na tym posiedzenie zakończono.

Opracowanie:

Joanna Poźniak Departament Dialogu Społecznego

Akceptacja:

Jakub Bydłoń Sekretarz Rady Organizacji Pacjentów