

STANOWISKO
RADY ORGANIZACJI PACJENTÓW
PRZY MINISTRZE WŁAŚCIWYM DO SPRAW ZDROWIA

w sprawie projektu

Ustawy o modernizacji i poprawie efektywności szpitalnictwa z dnia 13 czerwca 2022 r.

przyjęte na posiedzeniu w dniu 22 lipca 2022 roku

Rada Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia, zwana dalej ROP MZ na posiedzeniu 15 czerwca 2022 roku zapoznała się z projektem *Ustawy o modernizacji i poprawie efektywności szpitalnictwa*. Ponadto ze względu na rangę w/w ustawy na posiedzeniu w dniu 13 lipca 2022 roku wysłuchano założeń i komentarza do projektu ustawy przedstawionych przez Ministra Zdrowia Pana Adama Niedzielskiego.

W trosce o pełną zgodność Ustawy z potrzebami pacjentów przedstawiamy następujące uwagi:

1. ROP MZ z zadowoleniem przyjmuje informację o podejmowanych działaniach zmierzających do zwiększenia dostępności usług dla pacjenta poprzez stworzenie optymalnego koszyka świadczeń i doskonalszego systemu skrócenia kolejek. W Ustawie brakuje jednak zapisu dotyczącego jasno sprecyzowanego celu uwzględniającego perspektywę pacjenta. Wnioskujemy o uzupełnienie art. 5 o takie informacje.
2. ROP MZ przyjmuje do wiadomości, że projektowana ustawa będzie publikowana po wejściu w życie *Ustawy o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta*, a obie ustawy należy traktować jako uzupełniające się. W *Ustawie o modernizacji i poprawie efektywności szpitalnictwa* nie ma jednak bezpośredniego odwołania do *Ustawy o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta*. Wnioskujemy o uzupełnienie tej informacji.
3. ROP MZ z zadowoleniem przyjmuje informację o włączeniu do Rady przy Agencji Rozwoju Szpitali przedstawiciela wskazanego przez Rzecznika Praw Pacjenta. W opinii ROP MZ skład wskazanej Rady powinien być uzupełniony o reprezentanta organizacji pacjentów.

4. ROP MZ przyjmuje do wiadomości, że Agencja Rozwoju Szpitali będzie wykonywać swoje zadania, biorąc pod uwagę nie tylko czynniki finansowe, ale również jakościowe i wynikające z lokalnych map potrzeb zdrowotnych. Pozwoli to na zwiększenie dostępności świadczeń i usług szpitalnych w zakresie zgodnym z przyjętymi priorytetami w mapach potrzeb zdrowotnych. Istotne jest, by wskaźniki ekonomiczne były korygowane przez mierniki jakościowe, powiązane ze standaryzowanymi ankietami satysfakcji pacjenta, a wyniki ich analiz powinny być dostępne w domenie publicznej.
5. ROP MZ zwraca uwagę na obawy środowiska pacjentów o uznanie wskaźników ekonomicznych jako nadrzędnych kryteriów oceny i kategoryzacji podmiotów szpitalnych, co byłoby sprzeczne z interesem pacjentów.
Istnieje zagrożenie, że podmioty szpitalne kierując się wyłącznie ekonomicznymi kryteriami, nie będą zainteresowane wykonywaniem wysokiej jakości świadczeń opieki medycznej nad obciążonymi wielochorobowością pacjentami wymagającymi wysokokosztowego procesu leczenia.
6. Zgodnie z informacją Ministra Zdrowia, Ustawa ma poprawić dostępność do opieki zdrowotnej. Dostępność ma być monitorowana przez dane o długości kolejek. W przedstawionym Radzie projekcie Ustawy brakuje zapisu o wskaźnikach, wedle których dostępność będzie mierzona. Wnioskujemy o opracowanie weryfikowalnych wskaźników, za pomocą których poprawa dostępności będzie monitorowana.
7. Wnioskujemy o dalsze prace nad przedmiotową Ustawą, prowadzące do rozwiązań satysfakcjonujących wszystkich interesariuszy systemu ochrony zdrowia, w tym przede wszystkim pacjentów jako głównych płatników składek zdrowotnych, a także zachowania prawa do powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej.

Stanowisko przyjęte przez Radę Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia w formie uchwały na posiedzeniu w dniu 22 lipca 2022 r.