

Protokół z 49. posiedzenia Rady Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia z dnia 12 lutego 2025 r.

W dniu 12 lutego 2025 r. odbyło się 49. 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 13 członków Rady, Pan Jerzy Szafranowicz Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, Pani Dagmara Korbasińska – Chwędczuk Dyrektor Departamentu Zdrowia Publicznego, Pan Mateusz Oczkowski Zastępca Dyrektora w Departamencie Polityki Lekowej i Farmacji, Pan Adam Kurek Główny Specjalista, Wydział Dostępności i Bezpieczeństwa Produktów Leczniczych i Pani Anna Dąbkowska Główny Specjalista Wydział Dostępności i Bezpieczeństwa Produktów Leczniczych, Pan Dominik Szostak Zastępca Dyrektora Departament e-Zdrowia oraz Pani Iwona Cikoto-Wawrzyniak, Kierownik projektu, Pan Damian Węgrzyński Szef Gabinetu Politycznego w MZ, Pani Marzanna Bieńkowska Zastępca Dyrektora Biuro Rzecznika Praw Pacjenta oraz zaproszeni goście Pani Katarzyna Szczerbowska – przedstawiciel pacjentów, Pan Norbert Bolek - Fundacja eKropka, Pan Tomasz Rowiński - ekspert współpracujący w ochronie zdrowia psychicznego.

W pierwszej części posiedzenia omówione zostały zasady funkcjonowania centralnej e-rejestracji, które przedstawił Pan Dominik Szostak Zastępca Dyrektora Departament e-Zdrowia oraz Pani Iwona Cikoto-Wawrzyniak, Kierownik projektu. Przybliżono zasady wdrażanego pilotażu oraz przedstawiono harmonogram wprowadzania systemu e-rejestracji na terenie placówek ochrony zdrowia w całej Polsce. Centralna e-rejestracja będzie służyć łatwemu umawianiu wizyt u lekarza przez Internetowe Konto Pacjenta (IKP) lub aplikację mobilną mojejIKP. Główne cele wprowadzenia e-rejestracji to informacja o dostępności świadczeń w czasie rzeczywistym, zebranie w jednym miejscu wszystkich dostępnych opcji wizyt, zmniejszenie liczby wizyt nieodbytych i nieodwołanych i - w dłuższej perspektywie - skrócenie czasu oczekiwania na wizytę. Pilotaż centralnej e-rejestracji jest realizowany na podstawie rozporządzenia ministra zdrowia i planowane jest, że potrwa do końca czerwca 2025 r. Obecnie obejmuje wybrane świadczenia - cytologię, mammografię i świadczenia z zakresu kardiologii. Poinformowano również, że w prace zespołu przygotowującego centralną e-rejestrację w charakterze obserwatora / eksperta ze strony organizacji pacjentów została włączona Pani Małgorzata Durka. W dniu 30 stycznia br. odbyło się spotkanie, podczas którego ustalono zasady i zakres współpracy.

W trakcie dyskusji członkowie Rady poruszyli następujące kwestie:

- możliwości wyboru w systemie e-rejestracji konkretnego świadczeniodawcy/ lekarza specjalisty oraz priorytetowego dostępu do wizyt dla wybranych grup pacjentów – Pani Dorota Korycińska;
- dostosowania systemów informatycznych dla osób ze szczególnymi potrzebami np. słabowidzących oraz zorganizowania szkoleń w tym zakresie – Pani Elżbieta Oleksiak;
- możliwości tradycyjnego zapisywania wizyt u świadczeniodawcy oraz umawiania kolejnych wizyt do tego samego lekarza – Pani Urszula Jaworska;
- powiadamiania sms o zaplanowanej wizycie – Pan Stanisław Maćkowiak;
- terminów wizyt udostępnianych przez świadczeniodawców – Pan Piotr Fonrobert.

W drugiej części posiedzenia na wniosek Pana Piotra Dąbrowickiego Przewodniczącego Polskiej Federacji Stowarzyszeń Chorych na astmę alergię i POChP, przedstawiony został problem z dostępem do refundowanej adrenaliny w ampułkostrzykawce. Jak zaznaczył wnioskodawca, obecnie występuje brak refundowanego preparatu, który jest stosowany w przypadku zagrożenia wystąpieniem wstrząsu anafilaktycznego. Jak wskazał pan Dąbrowiecki nastąpił istotny spadek dostępności Adrenaliny WZF w aptekach. Preparat nie jest również dostępny w hurtowniach farmaceutycznych. Do powyższego odniósł się Pan Mateusz Oczkowski Zastępca Dyrektora w Departamencie Polityki Lekowej i Farmacji, który wyjaśnił, że do końca ubiegłego roku refundowana była Adrenalina WZF w ampułkostrzykawkach, którą bezpłatnie mogli otrzymać seniorzy i dzieci. Jednak po decyzji producenta, Zakładów Farmaceutycznych

Polpharma SA o zakończeniu produkcji i wyczerpaniu zapasów, lek został usunięty z systemu refundacji. Jak zaznaczył, obecnie jedyną dostępną opcją są autowstrzykiwacze EpiPen Jr. i EpiPen Senior, które jednak nie są refundowane. Głos w dyskusji zabrał także Pan Adam Kurek Główny Specjalista, Wydział Dostępności i Bezpieczeństwa Produktów Leczniczych w Departamencie Polityki Lekowej i Farmacji, który wyjaśnił, że do Ministerstwa Zdrowia wpłynęły wnioski o refundację adrenaliny w autowstrzykiwaczach EpiPen Jr. i EpiPen Senior. Proces refundacyjny obejmuje m.in. analizę ekonomiczną i kliniczną przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Procedura zostanie przeprowadzona zgodnie z ustawą refundacyjną.

W ostatniej części posiedzenia – na wniosek Pani Aleksandry Rudnickiej rzecznika Polskiej Koalicji Pacjentów Onkologicznych – odbyła się dyskusja dotycząca reformy psychiatrii i funkcjonowania centrów zdrowia psychicznego. Do udziału w tej części zaproszeni zostali Pani Katarzyna Szczerbowska – przedstawiciel pacjentów, Pan Norbert Bolek - Fundacja eFkropka, Pan dr Tomasz Rowiński – Pełnomocnik Zarządu Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Centrum Zdrowia Psychicznego dla podmiotów leczniczych w psychiatrii dziecięcej, którzy przedstawili obawy pacjentów związane z kończącym się w czerwcu programem pilotażowym dotyczącym centrów zdrowia psychicznego. Przekonywali, że funkcjonujące w obecnej formule centra zdrowia psychicznego zaspakajają potrzeby pacjentów oraz sprawnie udzielają pomocy osobom w kryzysie psychicznym. Zaproszeni goście wskazali, że oczekiwaniem pacjentów jest utrzymanie obecnego modelu opieki w centrach zdrowia psychicznego, jak również opracowanie założeń wyspecjalizowanej opieki psychiatrycznej dla dorosłych, wprowadzenia standardu organizacyjnego centrum zdrowia psychicznego dla dorosłych oraz utworzenia Krajowego Ośrodka Zdrowia Psychicznego.

Do powyższego odniosła się Pani Dagmara Korbaśńska – Chwędczuk Dyrektor Departamentu Zdrowia Publicznego, która wyjaśniła cel i zasady programu pilotażowego centrów zdrowia psychicznego. Dodała, że program funkcjonuje od 2018 roku i objęte są nim świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. Obecnie w Polsce funkcjonuje 117 centrów zdrowia psychicznego, które obejmują działaniem ok. 51% populacji powyżej 18 r. ż. Wyjaśniła także, że priorytetowym zadaniem jest dążenie do wyrównywania dostępu do świadczeń zdrowotnych, zwłaszcza w tak ważnym obszarze jak zdrowie psychiczne. Powyższe działania wiążą się z ustaleniem wielu kwestii natury organizacyjnej – m.in. sposobu rozliczania świadczeń. Wskazała, że aktualnie centra zdrowia psychicznego są finansowane na podstawie ryczałtu na mieszkańca (151,48/rok). Każde centrum zdrowia psychicznego otrzymuje stałą kwotę i zarządza nią według swoich lokalnych potrzeb. Prowadzona ewaluacja programu wykazała znaczące różnice w jakości opieki między ośrodkami oraz możliwością leczenia pacjentów w podmiotach poza ich regionem, co wpływa na lokalne budżety poszczególnych centrów. Dodała, że od początku roku prowadzony jest szeroko zakrojony dialog z przedstawicielami środowiska psychiatrycznego zrzeszonymi w ramach Rady do spraw Zdrowia Psychicznego w zakresie zakończenia pilotażu i wdrożenia wypracowanych rozwiązań na terenie całego kraju. W skład ww. Rady wchodzi eksperci z zakresu psychiatrii, Konsultanci krajowi, przedstawiciele świadczeniodawców, ale również organizacji pacjentów czy asystentów zdrowienia. W ramach Rady powstał Zespół do spraw transformacji systemu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, który przedstawił rekomendacje dotyczące wdrożenia wypracowanych rozwiązań do całości systemu, uwzględniając propozycję koszyka świadczeń gwarantowanych dla centrów zdrowia psychicznego dla dorosłych oraz wskaźników jakościowych i modelu ewaluacji. Temat pilotażu wciąż jest dyskutowany w ramach ww. Rady. Dodała również, iż w grudniu 2024 r. powołany został Zespół do spraw zmian systemowych w centrach zdrowia psychicznego, którego celem jest przygotowywanie propozycji rozwiązań w zakresie systemu ochrony zdrowia psychicznego, przy udziale przedstawicieli środowiska psychiatrycznego, przedstawicieli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia. Podkreśliła, że celem Ministerstwa Zdrowia jest przygotowanie odpowiednich projektów legislacyjnych, które umożliwią odpowiednie zaimplementowanie testowanych w pilotażu rozwiązań do całości systemu ochrony zdrowia psychicznego i spowodują poprawę dostępu do opieki udzielanej w centrach

zdrowia psychicznego. Zaznaczyła, iż dla Ministerstwa Zdrowia kluczowym jest rozwijanie psychiatrii środowiskowej i kompleksowej opieki udzielanej w centrach zdrowia psychicznego. Prace w tym kierunku są prowadzone w ramach Zespołu do spraw zmian systemowych w centrach zdrowia psychicznego.

Kończąc posiedzenie, Przewodniczący ks. Arkadiusz Nowak podziękował członkom Rady oraz Kierownictwu Ministerstwa Zdrowia za udział w XIX Forum Organizacji Pacjentów, które odbyło się w dniach 10-11 lutego br. w Warszawie. Na temat udziału w Forum wypowiedział się również Pan Jerzy Szafranowicz Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, który zrelacjonował bezpośrednie spotkania i rozmowy z przedstawicielami m.in. pacjentów dializowanych, przygotowujących się do transplantacji oraz pacjentów z chorobami rzadkimi.

Na tym posiedzenie zakończono.

Opracowanie:

Joanna Pożniak Departament Dialogu Społecznego

Akceptacja:

Jakub Bydłoń Sekretarz Rady Organizacji Pacjentów