

# NOTATKA

## z posiedzenia Komisji Zdrowia

**Data posiedzenia: 18 marca 2014 r.**

**Nr posiedzenia: 65**

---

Posiedzeniu przewodniczył: przewodniczący komisji Rafał Muchacki.

**Porządek posiedzenia:** 1. Informacja ministra zdrowia na temat stanu polskiej urologii w zakresie leczenia dorosłych i dzieci.

- W posiedzeniu uczestniczyli:
- senatorowie członkowie komisji: Alicja Chybicka, Stanisław Gogacz, Ryszard Górecki, Helena Hatka, Stanisław Karczewski, Tadeusz Kopeć, Waldemar Kraska, Rafał Muchacki, Bolesław Piecha, Leszek Piechota, Bogusław Śmigielski,
  - goście:
    - Ministerstwo Zdrowia:
      - podsekretarz stanu Piotr Warczyński,
      - zastępca dyrektora Departamentu Organizacji Ochrony Zdrowia Beata Rorant,
    - Narodowy Fundusz Zdrowia:
      - zastępca prezesa ds. medycznych Marcin Pakulski,
    - konsultant krajowy w dziedzinie urologii prof. Marek Sosnowski,
    - konsultant krajowy w dziedzinie urologii dziecięcej dr hab. n. med. Małgorzata Baka-Ostrowska,
    - Klinika Urologii Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie:
      - kierownik prof. Andrzej Borówka,
    - Szpital Dziecięcy w Dziekanowie Leśnym:
      - ordynator Oddziału Chirurgii Dziecięcej dr n. med. Beata Jurkiewicz,
    - Polskie Towarzystwo Onkologiczne:
      - wiceprzewodniczący zarządu prof. Jacek Fijuth.

### **Przebieg posiedzenia:**

**Ad 1.** Konsultant krajowy w dziedzinie urologii prof. Marek Sosnowski podkreślił, że ok. 50–60% czasu pracy klinik urologicznych wypełnia uroonkologia, czyli diagnostyka i leczenie nowotworów. Zaakcentował, że co szósty wykryty nowotwór złośliwy dotyczy układu moczowo-płciowego, a w przypadku mężczyzn – co czwarty. Zaznaczył, że bardzo ważne jest w tym kontekście wczesne wykrywanie zmian nowotworowych i prowadzenie diagnostyki. Wskazał, że wiele z tych zabiegów powinno być wykonywanych w znieczuleniu, w warunkach szpitalnych. Tymczasem Narodowy Fundusz Zdrowia kwestionuje wykonywanie części badań w szpitalach i nakazuje przeprowadzanie

ich w warunkach ambulatoryjnych. Zdaniem konsultanta nie wszystkie przychodnie mają do tego odpowiednie warunki. Skutkuje to wydłużeniem kolejek do badań i zbyt późnym rozpoznaniem choroby. Prowadzi to również do tego, że podczas kontroli oddziałów urologicznych NFZ nakłada na nie kary za niewłaściwe wykorzystywanie środków. Profesor zwrócił także uwagę, że fundusz obniżył wyceny wielu procedur urologicznych, co znacznie pogorszyło sytuację finansową oddziałów, które je wykonują. Jego zdaniem wiele wycen jest zaniżonych, gdyż przy ich ustalaniu nie bierze się pod uwagę opinii ekspertów. Przypomniął, że urolodzy leczą głównie starszych pacjentów z wieloma schorzeniami, a to oznacza wysokie koszty. Zaapelował do senatorów o pomoc w „zatrzymaniu represyjnych kontroli NFZ”. Przypomniął, że problem dotyczy w głównej mierze pacjentów z chorobami nowotworowymi, w przypadku których liczy się czas postawienia diagnozy i rozpoczęcia leczenia.

Zastępca prezesa NFZ ds. medycznych Marcin Pakulski podkreślił, że przesuwanie procedur ze szpitali do ambulatoriów to nieuchronny kierunek zmian w systemie ochrony zdrowia na całym świecie. Zwrócił uwagę, że zmiany, które wprowadza NFZ, są przemyślane i nieprzypadkowe, wynikają bowiem z obserwacji sytuacji w danej dziedzinie medycyny.

Konsultant krajowy w dziedzinie urologii dziecięcej dr hab. Małgorzata Baka-Ostrowska zwróciła uwagę m. in. na kontrakty ograniczające liczbę procedur, przez co nie można pomóc wszystkim chorym. Wnosiła o zniesienie limitów kontraktowych na leczenie dzieci co najmniej do trzeciego roku życia, a najlepiej w ogóle.

Przewodniczący komisji zapowiedział, że Komisja Zdrowia zajmie się sygnalizowanymi problemami, wychodząc naprzeciw zgłaszanym postulatami środowiska urologicznego i pacjentów.