



Minister Zdrowia

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 11.02.16.
nr. 574 podpis. *[signature]*

Warszawa, 2016 -02- 0 5

MDR.61.1.2016.AS

SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
wpłynęło dn. 12.02.16
nr. 683 podpis. *[signature]*

Pan
Stanisław Karczewski
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

W odpowiedzi na pismo z dnia 21 stycznia 2016 r. (zn. BPS/043-08-87/16) przekazujące tekst oświadczenia złożonego przez Senatora Antoniego Szymańskiego podczas 8. posiedzenia Senatu RP w dniu 13 stycznia 2016 r. uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Pragnę podkreślić, że postulat dotyczący uwzględnienia zdrowia prokreacyjnego w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016 – 2020 jest realizowany. Na podstawie Zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2015 r. w sprawie powołania Zespołu do spraw projektu programu z zakresu zdrowia prokreacyjnego (Dz. Urz. Min. Zdr. z 2015 r. poz. 85) rozpoczęło pracę grono specjalistów, któremu powierzono opracowanie projektu celu operacyjnego Narodowego Programu Zdrowia, ukierunkowanego na promocję zdrowia prokreacyjnego oraz projektu programu polityki zdrowotnej, zgodnie z art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.).

W trakcie posiedzeń zespołu wskazano na poniższe elementy działań, które powinny składać się na kompleksową politykę w zakresie zdrowia prokreacyjnego:

1. określenie udziału lekarzy, pielęgniarek i położnych podstawowej opieki zdrowotnej (dalej „POZ”) w promocji zdrowia prokreacyjnego, profilaktyce zaburzeń zdrowia



prokreacyjnego, a także relacji lekarzy POZ z opieką specjalistyczną oraz podjęcie działań edukacyjnych,

2. konieczność adaptacji nowych standardów postępowania w opiece specjalistycznej i upowszechnienia elementów tych standardów w POZ (w tym opieka prekonceptyjna),
3. wprowadzenie zmian w organizacji opieki zdrowotnej – utworzenie sieci centrów referencyjnych, które miałyby zająć się wyspecjalizowaną opieką bardziej złożonych problemów zdrowotnych,
4. ewentualne zmiany w koszyku świadczeń gwarantowanych,
5. kwestie jakości/bezpieczeństwa opieki okołoporodowej,
6. kwestia respektowania praw pacjenta, w szczególności zapewnienia godnej opieki w okresie porodu.

Ponadto wskazano na pozostałe zadania, dotyczące zdrowia publicznego:

1. konieczność pełniejszej diagnozy sytuacji epidemiologicznej (w tym społecznej),
2. konieczność prowadzenia szerokiej edukacji zdrowotnej, prowadzonej już na etapie szkoły podstawowej i na dalszych etapach kształcenia,
3. konieczność edukacji ogółu społeczeństwa, poprzez kampanie medialne,
4. zaangażowanie szkół rodzenia i organizacji pozarządowych w prowadzenie edukacji zdrowotnej przy zachowaniu standardów jakości,
5. prowadzenie międzyresortowej polityki prorodzinnej.

Powyższe zadania, pozostające w zgodności z przedstawionymi przez Pana Senatora postulatami, powinny stać się elementem Narodowego Programu Zdrowia, w ramach nowego celu operacyjnego.

Odnosząc się do kwestii uwzględnienia w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016 – 2020 zagadnień związanych z karmieniem piersią uprzejmie informuję, że znalazły się one w zadaniach do realizacji w ramach celu operacyjnego „Poprawa sposobu żywienia i stanu odżywienia społeczeństwa – Narodowy Program Profilaktyki Nadwagi i Otyłości” i będą obejmować:

1. sprzyjanie powstawaniu lokalnych grup wspierających karmienie piersią oraz informowanie o nich kobiet opuszczających oddział położniczy,
2. upowszechnianie w społeczeństwie wiedzy o zaletach karmienia piersią,
3. promowanie inicjatyw dotyczących prawidłowego żywienia noworodka,

4. prowadzenia kampanii upowszechniającej aktualną wiedzę w zakresie karmienia piersią,
5. zapewnienie dostępności do profesjonalnej pomocy w zakresie rozwiązywania problemów laktacyjnych, wdrożenie porady laktacyjnej jako świadczenia gwarantowanego,
6. dążenie do podnoszenia kompetencji personelu medycznego sprawującego opiekę nad matką i dzieckiem w zakresie wiedzy o laktacji,
7. upowszechnienie wśród kadry medycznej zasad Międzynarodowego Kodeksu Marketingu Produktów Zastępujących Mleko Kobiące.

2 hipoteza mleku →


Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU
Jarosław Pinkas

