

**Oświadczenie złożone
przez senatora Jarosława Obremkiego
na 73. posiedzeniu Senatu
w dniu 16 kwietnia 2015 r.**

Oświadczenie skierowane do ministra zdrowia Bartosza Arłukowicza

Najwyższa Izba Kontroli opublikowała w ostatnich dniach raport dotyczący stanu opieki geriatrycznej w Polsce. Wskazuje on, że w naszym kraju w zasadzie nie istnieje system opieki medycznej nad pacjentami w podeszłym wieku. Brakuje wykwalifikowanych geriatrów. Ich liczba znacznie odbiega od średniej europejskiej. W 2014 r. mieliśmy średnio zaledwie 0,8 geriatry na 100 tysięcy mieszkańców. Dodatkowo rzucają się w oczy olbrzymie dysproporcje między regionami w dostępie do usług lekarzy zajmujących się osobami starszymi. Z powodu braku systemu i odpowiedniego finansowania geriatry nie wszyscy geriatry pracują w swojej specjalności. Brakuje również specjalistycznych poradni i oddziałów. Tendencje demograficzne są z kolei nieubłagane i wskazują, że liczba osób w wieku powyżej 65 lat będzie w najbliższych latach wzrastać w bardzo szybkim tempie. Rezultaty tego stanowiąc będą szczególne wyzwanie organizacyjne dla systemu opieki zdrowotnej.

Potrzeba budowy sprawnie działającego systemu opieki geriatrycznej jest zatem priorytetowa. Analizy przeprowadzone przez Najwyższą Izbę Kontroli wskazują też jednoznacznie, że kompleksowe leczenie pacjentów na oddziałach geriatrycznych jest przede wszystkim tańsze, ale i skuteczniejsze aniżeli na oddziałach wewnętrznych. Zdaniem najwyższej Izby Kontroli główną barierą w rozwoju geriatry w naszym kraju jest wadliwa metoda rozliczania świadczeń medycznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Stosowany jest w tym przypadku system jednorodnych grup pacjentów, który zakłada finansowanie tylko jednej choroby, podczas gdy ludzie starsi cierpią z reguły na kilka schorzeń jednocześnie. Do dziś nie wprowadzono także w życie „Standardów postępowania w opiece geriatrycznej” opracowanych w 2007 r. przez zespół do spraw gerontologii powołany przez ministra zdrowia.

W związku z przedstawionymi obawami chciałbym spytać o następujące kwestie.

1. Czy istnieją załączki długoletniego planu uwzględniającego specyfikę opieki medycznej nad ludźmi w starszym wieku, która byłaby dostosowana do ich potrzeb i rodzajów schorzeń?
2. W jaki sposób ministerstwo zapewni właściwe warunki do kształcenia kadry medycznej na potrzeby opieki geriatrycznej?
3. Jak ministerstwo ocenia opisany wyżej wadliwy sposób rozliczania świadczeń medycznych dla osób starszych stosowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia?
4. Czy planowane jest w najbliższej przyszłości wydanie rozporządzenia wprowadzającego w życie „Standardy postępowania w opiece geriatrycznej”?

Z poważaniem
Jarosław Obremki