

INFORMACJA

o posiedzeniu **Komisji Zdrowia**

nr posiedzenia: **25**

data posiedzenia: **12 października 2020 r.**

Porządek posiedzenia:

1. Informacja Ministra Zdrowia na temat obecnej sytuacji w kardiologii w czasie trwania epidemii COVID-19.

Posiedzeniu przewodniczyła:

przewodnicząca komisji Beata Małecka-Libera.

W posiedzeniu uczestniczyli:

senatorowie członkowie komisji:

Margareta Budner, Alicja Chybicka, Agnieszka Gorgoń-Komor, Wojciech Konieczny, Beata Małecka-Libera, Ewa Matecka, Bogusława Orzechowska,

goście, m.in.:

Ministerstwo Zdrowia:

dyrektor Departamentu Analiz i Strategii Jakub Adamski ze współpracownikami,

Narodowy Fundusz Zdrowia:

wiceprezes Bernard Waśko ze współpracownikami,

Polskie Towarzystwo Kardiologiczne:

prezes Zarządu Głównego prof. Adam Witkowski,
pełnomocnik zarządu prof. Jadwiga Nessler,
prezes elekt prof. Przemysław Mitkowski,

Polskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego:

prezes Zarządu Głównego prof. Krzysztof Filipiak.

Ad 1.

Informację na temat obecnej sytuacji w kardiologii w czasie trwania epidemii COVID-19 przedstawił wiceprezes Narodowego Funduszu Zdrowia Bernard Waśko.

Do informacji odnieśli się m.in. prezes elekt Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego prof. Przemysław Mitkowski, prof. Jadwiga Nessler (PTK), prof. Adam Witkowski (PTK) oraz prezes Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego prof. Krzysztof Filipiak.

Senator Beata Małecka-Libera podkreśliła, że w okresie pandemii opieka nad pacjentem kardiologicznym uległa zdecydowanemu pogorszeniu. Zdaniem przewodniczącej komisji system opieki zdrowotnej przygotowywany jest tak, aby sobie poradzić z pandemią, a dzieje się to kosztem innych pacjentów. Zwróciła uwagę, że przygotowywana strategia dotyczy tylko pacjentów z koronawirusem, i należy pilnie poprawić dostępność zabiegów dla pacjentów kardiologicznych.

Wiceprezes Narodowego Funduszu Zdrowia Bernard Waško potwierdził, że zwłaszcza w początkowym okresie pandemii zmniejszyła się liczba planowych interwencji chirurgicznych, w niektórych przypadkach nawet o ok. 20%. Przyczyniło się do tego np. zmniejszenie zasobów krwi w stacjach krwiodawstwa oraz zwiększenie zapotrzebowania na łóżka intensywnej terapii i respiratory, także sami pacjenci rezygnowali z zabiegów z powodu lęku przed zakażeniem się koronawirusem. Pandemia spowodowała także zawieszenie przygotowywanych programów, takich jak Narodowy Program Zdrowego Serca i KONS (Kompleksowa Opieka nad Pacjentami z Niewydolnością Serca).

Prof. Jadwiga Nessler poinformowała o potrzebie opieki wielospecjalistycznej koordynowanej, zwłaszcza nad pacjentem kardiologicznym wypisanym ze szpitala, obejmującej pomoc w warunkach domowych – wizyty domowe czy usługi telemedyczne.

Senator Alicja Chybicka zaproponowała utworzenie w placówkach szpitalnych stref buforowych chroniących pacjentów kardiologicznych przed zakażeniem koronawirusem.

Przewodnicząca komisji Beata Małecka-Libera poinformowała, że wobec nieobecności ministra zdrowia na posiedzeniu komisji zadane pytania zostaną przesłane do resortu i oczekiwane będą szczegółowe odpowiedzi.