Onkolodzy krytycznie o pakiecie onkologicznym **[1]**

18-19 maja w Kielcach obradowali eksperci ochrony zdrowia z ca?ej Polski. Onkolodzy surowo ocenili pakiet onkologiczny, który pogorszy? sytuacj? finansow? szpitali.

Podczas II Ogólnopolskiej Konferencji „Ewidencja ?wiadcze? zdrowotnych podstaw? bezpiecze?stwa prawno – finansowego placówki medycznej" blisko 150 ekspertów ochrony zdrowia dyskutowa?o o planowanych zmianach w systemie ochrony zdrowia w Polsce, nadziejach i obawach zwi?zanych z wprowadzeniem sieci szpitali, finansowaniu ?wiadcze? zdrowotnych, jako?ci w ochronie zdrowia, bezpiecze?stwie pacjentów w kontek?cie b??dów medycznych. Surowej ocenie poddano pakiet onkologiczny.

Pakiet zrujnowa? onkologi?

Wprowadzone w 2015 roku rozwi?zanie wprawdzie poprawi?o sytuacj? pacjentów, zw?aszcza tych, którzy rozpoczynaj? leczenie onkologiczne (pacjenci z kart? DiLO s? przyjmowani w pierwszej kolejno?ci), ale pogorszy?o sytuacj? finansow? szpitali. – w 2014 roku, przed wprowadzeniem pakietu onkologicznego 20 szpitali onkologicznych w Polsce mia?o 200 mln z? straty finansowej, a w 2016 roku strata pog??bi?a si? do blisko pó? miliarda z?otych. Jest tak, poniewa? przed wprowadzeniem pakietu onkologicznego o prawie 60 procent przeceniono procedury hospitalizacji pacjentów poddawanych radioterapii i o blisko 30 procent obni?ono wyceny hospitalizacji przy chemioterapii. Nie poprawiono wycen zabiegów chirurgicznych. Przy czym do szpitali onkologicznych trafia coraz wi?cej pacjentów, co wynika z demografii – wyja?nia? profesor Adam Maciejczyk, dyrektor Dolno?l?skiego Centrum Onkologii i prezes Ogólnopolskiego Zrzeszenia Publicznych Centrów i Instytutów Onkologicznych.

- Obni?enie wycen radioterapii i chemioterapii i odnoszenie si? do norm zachodnich jest nieuprawnione, poniewa? Polacy ?yj? o 7 lat krócej od mieszka?ców zachodniej Europy, pacjenci, którzy trafiaj? do nas, s? w gorszym stanie ogólnym, w zwi?zku z tym szybciej rozwijaj? powik?ania i dlatego wymagaj? d?u?szej i kosztowniejszej opieki – doda? profesor Stanis?aw Gó?d?, dyrektor ?wi?tokrzyskiego Centrum Onkologii.

Lekarstwo: opieka kompleksowa i koordynowana

Cz?onkowie Zrzeszenia zaproponowali Ministerstwu Zdrowia i NFZ konkretne rozwi?zania, które poprawi?yby wykorzystanie ?rodków przeznaczonych na ?wiadczenia onkologiczne, np. wprowadzenie wyceny kompleksowej us?ugi onkologicznej na wzór tej, któr? opracowano we wspó?pracy z Agencj? Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji dla leczenia raka piersi. Jak podkre?li? profesor Maciejczyk, to rozwi?zanie jest korzystne równie? dla pacjenta, bo zapewnia wysok? jako?? leczenia. – Centra onkologii tym ró?ni? si? od innych placówek realizuj?cych ?wiadczenia onkologiczne, ?e my leczymy kompleksowo, co zwi?ksza szanse pacjenta na to, ?eby wyszed? z choroby i ?y? – t?umaczy? prezes Zrzeszenia.

Drugim rozwi?zaniem by?oby wprowadzenie koordynacji opieki onkologicznej. – Zaskoczy?a nas informacja z Ministerstwa Zdrowia, ?e mimo, ?e na onkologi? przeznacza si? 7 mld z?, tylko 3 mld z? trafia do centrów onkologii. Pytanie: gdzie jest reszta tych pieni?dzy? Dlatego chcieliby?my, ?eby w ka?dym regionie dzia?a?y centra koordynacyjne, jak np. w regionie ?wi?tokrzyskim jest ?wi?tokrzyskie Centrum Onkologii, które poprzez swoj? wiedz? i do?wiadczenie mog? sprawdzi? jak naprawd? jest prowadzona diagnostyka, leczenie i profilaktyka. Koordynacja jest niezb?dnym warunkiem uszczelnienia systemu i sprawi, ?e pieni?dze przeznaczone na leczenie onkologiczne b?d? lepiej wydane – doda? . W jego ocenie olbrzymim problemem jest to, ?e wi?ksza cz??? profilaktyki wypada poza centra onkologii, pacjenci nie maj? ci?g?o?ci opieki i brakuje informacji o ich dalszych losach. – Pacjentka ma stwierdzon? zmian? w badaniach profilaktycznych i nie ma gdzie trafi?. Te nieprawid?owo?ci sygnalizowa? równie? NIK. Najwy?szy czas si? temu przyjrze? – argumentowa? prof. Maciejczyk.

- Chodzi o to, ?eby kto? rzeczywi?cie zajmowa? si? pacjentem i jego losami w regionie. To jest dla nas olbrzymie wyzwanie i potrzeba chwili. Je?eli chcesz leczy? pacjenta, prosz? bardzo, ale bierz odpowiedzialno?? za to leczenie do ko?ca, a nie tylko za najlepiej wyceniane procedury. I je?li zdarz? si? powik?ania, bo musz? si? zdarzy?, to bierzesz za nie odpowiedzialno??, a nie podsy?asz do kolegi – doda? profesor Stanis?aw Gó?d?.

Wielce niedrobne absurdy

Przy obecnie funkcjonuj?cym systemie zdarzaj? si? takie absurdy, jak np. na Dolnym ?l?sku, gdzie 52 podmioty z zakresu chirurgii onkologicznej dosta?y kontrakt z NFZ na realizacj? pakietu onkologicznego, a specjalistów z tej dziedziny jest du?o mniej. – I sk?d pacjent id?c do chirurga, który mówi, ?e jest chirurgiem onkologiem ma wiedzie?, ?e nie on nie ma kontraktu z radioterapeut?, chemioterapeut?, rehabilitacj?, ?e ma s?ab? patologi? nowotworów. Pacjenci z ma?ych miejscowo?ci maj? mniejsze szanse na w?a?ciwe leczenie. To jest nieetyczne – podawa? przyk?ady prof. Maciejczyk.

- Rozdrobnienie kontraktów na opiek? onkologiczn? nie zawsze oznacza popraw? dost?pno?ci do ?wiadcze?. Najpierw trzeba si? zastanowi?, ilu jest specjalistów. Powstaj? nowe placówki, ale ka?dy powinien najpierw przedstawi?, ilu ma nowych wykszta?conych lekarzy. Je?li na Dolnym ?l?sku wybuduj? o?rodek radioterapii i wyjm? z DCO najlepszych specjalistów, to czy ja poprawi? dost?pno?? do radioterapii? Nie, tylko zdestabilizuj? ten szpital. W Polsce jest tylko 300 specjalistów radioterapii. Dlatego powinni?my my?le? odpowiedzialnie i przygotowywa? kadr? lekarsk? i piel?gniarsk? – postulowa? profesor Gó?d?, wiceprezes Zrzeszenia.

W ocenie cz?onków Zrzeszenia, sie? szpitali nie poprawi znacz?co sytuacji szpitali onkologicznych, bo i tak wi?kszo?? procedur jest realizowana w ramach pakietu onkologicznego, a tylko niewielka cz??? w ramach rycza?tu. – Je?li poprawi si? wycena procedur, by? mo?e nie b?dziemy a? tyle traci? – uwa?a prezes Zrzeszenia.

Z problemem niedoszacowania procedur zmagaj? si? równie? placówki opieki d?ugoterminowej. – Obowi?zuje nas wycena osobodnia, która waha si? na poziomie 65-79 z?otych i jest ra??co niska, mimo, ?e na t? opiek? nak?ada si? coraz wi?cej obowi?zków. Dlatego zak?ady opieki d?ugoterminowej, które znajduj? si? w strukturze szpitala, generuj? koszty dla tego szpitala. Marzymy, ?eby nasze procedury równie? zosta?y obj?te systemem kodowania, który b?dzie odzwierciedla? rzeczywist? wycen? naszej pracy – mówi?a profesor Bo?ena Zboina, prezes oddzia?u ?wi?tokrzyskiego Polskiego Towarzystwa Medycyny Spo?ecznej i Zdrowia Publicznego.

Organizatorem konferencji by?o ?wi?tokrzyskie Centrum Onkologii, Wydzia? Lekarski i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach oraz Polskie Towarzystwo Koderów Medycznych.

[2]
[3]
[4]
[5]
[6]
[7]
[8]
[9]
[10]
Aktualno?ci

Source URL:https://onkol.kielce.pl/pl/aktualnosci/onkolodzy-krytycznie-o-pakiecie-onkologicznym

Links
[1] https://onkol.kielce.pl/pl/aktualnosci/onkolodzy-krytycznie-o-pakiecie-onkologicznym [2]
https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_0235.jpg [3]
https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_0236.jpg [4]
https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_0245.jpg [5]
https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_0255.jpg [6]
https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_0267.jpg [7]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_0270.jpg [8]
https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_0272.jpg [9]
https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_0274.jpg [10]
https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_0277.jpg