

NOTATKA

z posiedzenia Komisji Zdrowia

Data posiedzenia: 6 maja 2008 r.

Nr posiedzenia: 21

Posiedzeniu przewodniczył: senator Władysław Sidorowicz – przewodniczący komisji.

Porządek posiedzenia:

1. Rola pediatrii w systemie ochrony zdrowia.
2. Sprawy bieżące.

W posiedzeniu uczestniczyli: – senatorowie członkowie komisji,

– zaproszeni goście:

- podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia Adam Fronczak,
- główny specjalista w Departamencie Świadczeń w Narodowym Funduszu Zdrowia Adam Figat,
- prezes Zarządu Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego, kierownik Kliniki Hematologii i Onkologii Dziecięcej we Wrocławiu Alicja Chybicka,
- kierownik Katedry Pediatrii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Jerzy Stańczyk,
- przewodniczący Komisji Rewizyjnej Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego, emerytowany profesor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Jerzy Bodalski,
- prorektor Akademii Medycznej w Gdańsku Barbara Kamińska,
- wiceprezes Zarządu Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego, kierownik Kliniki Pediatrii, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego Szpitala Bielańskiego w Warszawie Teresa Jackowska,
- kierownik Poradni Konsultacyjnej Kliniki Pediatrii, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego Szpitala Bielańskiego w Warszawie Jacek Grygalewicz,
- prezes Naczelnej Izby Lekarskiej Konstanty Radziwiłł,
- konsultant krajowy ds. Medycyny Rodzinnej Witold Lukas,
- zastępca ordynatora Oddziału Pediatrycznego SP ZOZ w Sokołowie Podlaskim Ewa Kraska,
- naczelnik Wydziału Opieki nad Matką i Dzieckiem w Ministerstwie Zdrowia Krystyna Trojanowska.

Przebieg posiedzenia:

- Ad. 1** Przewodniczący komisji senator Władysław Sidorowicz otworzył posiedzenie komisji, mające charakter seminaryjny. Przypomniwał, że zostało ono zwołane w związku z postulatami środowisk pediatrycznych, zaniepokojonych jakością opieki pediatrycznej nad dziećmi.
- W czasie dyskusji zastanawiano się, czy lekarze rodzinni mają dostateczne kwalifikacje do opieki lekarskiej nad małymi dziećmi. Ustalono jednak, że wśród lekarzy rodzinnych około 40 % stanowią pediatrzy, więc nie brak kwalifikacji jest przyczyną obecnych problemów z leczeniem małych dzieci. Podkreślano, że pomiędzy lekarzem pierwszego kontaktu, który coraz częściej jest lekarzem rodzinnym, a oddziałem szpitalnym, brak jest ogniwa pośredniego – lekarza specjalisty. Niezbędna jest specjalistyczna opieka pediatry nad dzieckiem, szczególnie tym najmłodszym, czyli np. profilaktyka, prowadzenie obowiązkowych bilansów ogólnopediatrycznych, a nie tylko interweniowanie w przypadku zachorowań.
- Nie przewidziano jednak takiej specjalistycznej usługi w katalogu procedur kontraktowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Wydaje się to zasadniczym brakiem.
- Prezes Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego prof. Alicja Chybicka podkreśliła, że największe „straty” i „ubytki” na zdrowiu obserwuje się w najmłodszej grupie dzieci.
- Uczestnicy posiedzenia zwracali uwagę na to, że w systemie kontraktowym niedostatecznie wyodrębnione są zadania związane z realizacją promocji zdrowia i profilaktyką. Wśród podmiotów udzielających świadczeń medycznych obserwuje się niewielkie zainteresowanie zadaniami związanymi ze zdrowiem publicznym. Podkreślano, że sprawa zdrowia publicznego wymaga opracowania nowego modelu działań.
- Zgłaszany przez środowisko pediatryczne postulat odbudowy systemu opieki nad dzieckiem w kształcie sprzed reformy systemu, wydaje się być niezgodny z obowiązującymi w Europie standardami dotyczącymi praw dziecka. Zgodnie z nimi dziecko może być badane i leczone jedynie w obecności rodziców lub opiekunów, w przyjaznych i bezpiecznych dla niego warunkach.
- Na zakończenie uczestnicy posiedzenia stwierdzili, iż należy opracować rzetelne zalecenia odnośnie działań profilaktycznych u dzieci. Powinny być one oparte na wynikach wiarygodnych badań naukowych i analizie ekonomicznych możliwości państwa.

W posiedzeniu komisji nie uczestniczyły osoby wykonujące działalność lobbingową.