



**RAZEM
DLA ZDROWIA**

www.razemdlazdrowia.pl



**RAZEM
DLA ZDROWIA**

„Pacjent w labiryncie systemu - wskazówki przetrwania”

*Konferencja prasowa
24 marca 2016 roku*



RAZEM
DLA ZDROWIA

Prawa pacjenta a obowiązki lekarza

1. Obowiązkiem lekarza jest respektowanie prawa pacjenta do świadomego udziału w podejmowaniu decyzji dotyczących jego zdrowia.
2. Informacja udzielona pacjentowi powinna być sformułowana w sposób dla niego zrozumiały.
3. Lekarz powinien poinformować pacjenta o stopniu ewentualnego ryzyka zabiegów diagnostycznych i leczniczych i spodziewanych korzyściach związanych z wykonywaniem tych zabiegów, a także o możliwościach zastosowania innego postępowania medycznego.

Art. 13 Kodeksu Etyki Lekarskiej

Informacja w przypadku odmowy

W szczególnie uzasadnionych wypadkach lekarz może nie podjąć się lub odstąpić od leczenia chorego, z wyjątkiem przypadków nie cierpiących zwłoki.

Nie podejmując albo odstępując od leczenia lekarz winien wskazać choremu inną możliwość uzyskania pomocy lekarskiej.

Art. 7 Kodeksu Etyki Lekarskiej

Prawa pacjenta i prawa lekarza

Prawo pacjenta do informacji
o swoim stanie zdrowia.

**Prawo pacjenta informacji
o systemie ochrony/służby zdrowia?**

Pacjenci potrzebują dostępu do informacji

ŚWIADCZENIA, KTÓRYCH DOTYCZĄ TRUDNOŚCI W DOSTĘPIE



PRZYCZYNY WSKAZYWANYCH TRUDNOŚCI



OK. 1/3 BADANYCH WSKAZAŁO TRUDNOŚCI Z DOSTĘPEM DO NIEZBĘDNYCH ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH W RAMACH NFZ W OSTATNIM ROKU

Na podstawie Raport z konsultacji społecznych
Ustawy o zdrowiu publicznym, Warszawa maj 2015

Przykładowe „pułapki” systemu

- Na żadnym poziomie systemu ochrony zdrowia nie obowiązuje rejonizacja. Jeżeli jesteś odsyłany od świadczeniodawcy z informacją, że to nie jest twój rejon, powinieneś skontaktować się z kierownictwem placówki.
- Nie musisz się stawiać osobiście u lekarza POZ, żeby uzyskać receptę na leki stosowane w chorobie przewlekłej.
- Nie musisz przychodzić do szpitala na umówiony zabieg z kompletem badań wykonanych w prywatnym laboratorium.
- Skierowanie do szpitala może wystawić każdy lekarz, także praktykujący prywatnie.
- Ustalanie przez świadczeniodawców dat zapisów do kolejki jest nieuprawnione. Rejestracja powinna dokonywać wpisów do kolejki na bieżąco.



Dalsze plany Razem dla Zdrowia

- Forum dialogu i współpracy między zawodami medycznymi i pacjentami
- Wiele tematów wymaga omówienia: odbudowa zaufania do lekarzy, włączenie zawodów medycznych w edukację zdrowotną i profilaktykę, opieka farmaceutyczna, odszkodowania za zdarzenia medyczne, większe zaangażowanie pacjentów w leczenie
- Forum konsultacji społecznych aktów prawnych w ochronie zdrowia
- Ośrodek badania opinii, potrzeb i postaw przedstawicieli zawodów medycznych i pacjentów
- Aktualizacje i rozwój poradnika



Misja Fundacji MY Pacjenci

- Budowanie płaszczyzn współpracy między pacjentami i ich organizacjami a administracją publiczną, lekarzami, biznesem i światem akademickim w ochronie zdrowia.
- Pacjenci są największym niewykorzystanym zasobem służby zdrowia.
- Pacjenci - sami nie wiecie ile możecie!



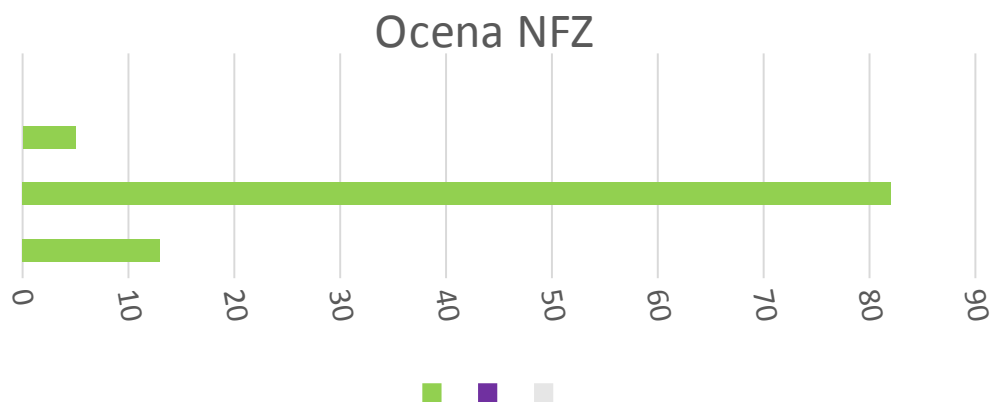
Dziękujemy!

- Autorom: Kindze Wojtaszczyk, Adrianowi Janusowi, Piotrowi Dąbrowieckiemu
- Grafikowi: Bartkowi Busiakowi
- Informatykom
- Korektorom
- Zespołom Naczelnej Izby Lekarskiej i Fundacji MY Pacjenci
- Partnerom: Naczelnej Izbie Aptekarskiej i Naczelnej Izbie Pielęgniarek i Położnych

Jesteśmy razem

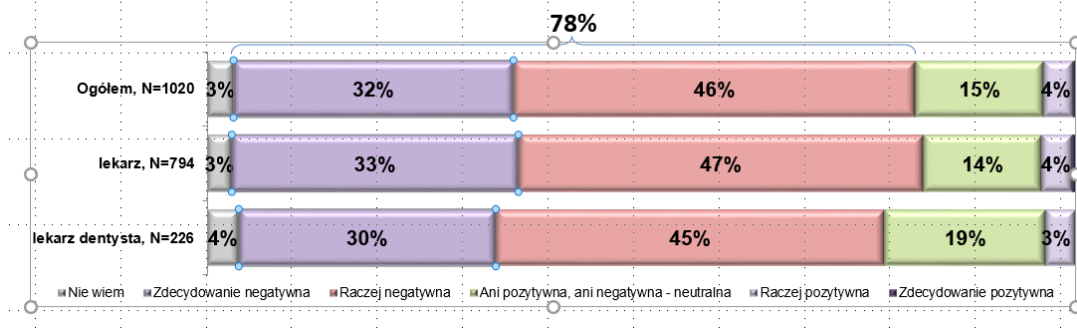
Pacjenci i lekarze bardzo podobnie oceniają NFZ i system ochrony zdrowia

CBOS 2015



NIL 2014

OGÓLNA OCENA DZIAŁALNOŚCI NFZ





Łatwo nie jest

- Lekarzy brakuje
- 8,5 mln hospitalizacji, 312 mln porad rocznie (2014, GUS)
- „Papierologia” stanowi 46% czasu porady i 63% czasu dla pacjenta w szpitalu (NIL, 2015)
- Czas oczekiwania na „gwarantowane świadczenie” wynosi 3 miesiące (2015, WHC)
- Porozumienie i zaufanie pozostawiają sporo do życzenia (trudności zgłasza prawie połowa pacjentów i lekarzy – MyPacjenci, NIL)
- Przeżywamy okres masowego braku zaufania wszystkim do wszystkiego



Milcząca większość

- Codzienne relacje z pacjentami w ogromnej większości są zadowalające i należy je chronić.
- Trzeba identyfikować i starać się wspólnie rozwiązywać problemy, które zawsze w ochronie zdrowia będą istniały.

Potrzeba współpracy

- Wiele problemów można rozwiązać na poziomie bezpośredniego kontaktu.
- *Politycy i inni amatorzy powinni trzymać się od ochrony zdrowia z daleka.*





Rola poradnika

- Stale aktualizowane praktyczne informacje
- Wskazywanie ograniczeń istniejących w systemie
- Zwracanie uwagi pracowników i pacjentów na potrzebę pomagania sobie
- Forum wymiany doświadczeń i dialogu
- Formułowanie propozycji zmian



Zawód pielęgniarka, położna a prawa pacjenta

Zawody pielęgniarki i położnej są samodzielnymi zawodami medycznymi.

Pielęgniarka, położna jest obowiązana do wykonywania zawodu

- z należytą starannością,
- zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
- poszanowaniem praw pacjenta,
- dbałością o bezpieczeństwo pacjenta,
- z wykorzystaniem aktualnej wiedzy medycznej



RAZEM
DLA ZDROWIA

Gdzie jesteśmy, dokąd zmierzamy?

Polska	Europa
5,2 pielęgniarek, położnych / 1000 mieszkańców	9,8 pielęgniarek, położnych / 1000 mieszkańców
Średnia wieku pielęgniarek i położnych – 48 lat	Migracja młodej wykształconej kadry pielęgniarskiej i położniczej do krajów UE
Zbyt mała obsada pielęgniarska, położnicza na dyżurach	Określone normy (kryteria) zatrudnienia pielęgniarek, położnych
Niezadowolenie pacjentów z opieki pielęgniarskiej, położniczej – zbyt mała obsada	Satysfakcja pacjentów z opieki pielęgniarskiej i położniczej
Brak satysfakcji z pracy w ocenie pielęgniarek, położnych – zbyt mała obsada kadrowa, niskie płace	Umiarkowane zadowolenie pielęgniarek i położnych – wyczerpująca praca zmianowa, duża odpowiedzialność



Wspólne oczekiwania

1. Wzajemny szacunek
2. Odpowiedzialność za zdrowie
3. Zrozumienie
4. Poprawa relacji pacjent / rodzina – pielęgniarka, położna
5. Budowanie wspólnego porozumienia i zaufania

Propozycje zmian

Rozwiązywanie problemów
poprzez wspólny dialog

Dyskusje na temat oczekiwań
w aspekcie możliwości

Podejmowanie wspólnych
działań w zakresie zmian w
ochronie zdrowia





Podsumowanie

Razem dla zdrowia możemy więcej



Apteki - często pierwsze miejsce, do którego pacjenci udają się po poradę

Dzięki oferowanym w nich usługom farmaceutycznym znaczna liczba tych pacjentów nie musi już korzystać z pomocy innych podmiotów tworzących system ochrony zdrowia.

Każdego dnia aptekarze w Polsce wydają leki i udzielają fachowych porad prawie 2 mln pacjentów, a apteki stanowią najłatwiej dostępny element systemu ochrony zdrowia - bez konieczności wcześniejszego umawiania terminu wizyty.

Apteki przyczyniają się do istotnego usprawnienia systemu opieki zdrowotnej, co ma również realny wymiar ekonomiczny w postaci oszczędności rzędu setek milionów złotych.



Nasza oferta

30 000 wykwalifikowanych fachowców

14 000 aptek wartych około 18 miliardów

2 miliony porad dziennie



Opieka farmaceutyczna

Opieka farmaceutyczna to udokumentowany proces, w którym **farmaceuta, współpracując z pacjentem i lekarzem, a w razie potrzeby z przedstawicielami innych zawodów medycznych**, czuwa nad prawidłowym przebiegiem farmakoterapii w celu uzyskania określonych jej efektów poprawiających jakość życia pacjenta

Świadczenia apteczne - UK

- Wydawanie leków
- Powtarzanie recept
- Przyjmowanie niepotrzebnych lub przeterminowanych leków
- Przegląd stosowanych leków
- Informacja o nowoprzyjmowanych lekach
- Badania przesiewowe (chlamydia lub alergie)
- Szczepienia przeciwko grypie
- Kontrola stanu zdrowia (ciśnienie tętnicze, kontrola poziomu cholesterolu lub glukozy)
- Odbieranie recept z przychodni w imieniu pacjentów
- Antykoncepcja awaryjna
- Dopasowywanie pasów przepuklinowych
- Zapatrzenie w pieluchy i pieluchomajtki
- Wymiana igieł oraz wydawanie leków przyjmowanych pod nadzorem
- Rozpoznawanie ciąży
- Programy antynikotynowe
- Kontrola masy ciała
- Samodzielne wystawianie recept oraz kontynuacja leczenia
- Leczenie łagodnych chorób takich jak chorób wirusowych lub pasożytniczych, niewielkie zranienia, problemy żołądkowe, zmiany skórne, alergie, choroby dziecięce

Świadczenia apteczne - PL

- Wydawanie leków**
- ~~Powtarzanie recept~~
- Przyjmowanie niepotrzebnych lub przeterminowanych leków**
- ~~Przegląd stosowanych leków~~
- ~~Informacja o nowoprzyjmowanych lekach~~
- ~~Badania przesiewowe (chłamydia lub alergie)~~
- ~~Szczepienia przeciwko grypie~~
- ~~Kontrola stanu zdrowia (ciśnienie tętnicze, kontrola poziomu cholesterolu lub glukozy)~~
- ~~Odbieranie recept z przychodni w imieniu pacjentów~~
- ~~Antykoncepcja awaryjna~~
- ~~Dopasowywanie pasów przepuklinowych~~
- Zapatrzenie w pieluchy i pieluchomajtki**
- ~~Wymiana igieł oraz wydawanie leków przyjmowanych pod nadzorem~~
- ~~Rozpoznawanie ciąży~~
- ~~Programy antynikotynowe~~
- ~~Kontrola masy ciała~~
- ~~Samodzielne wystawianie recept oraz kontynuacja leczenia~~
- ~~Leczenie łagodnych chorób takich jak chorób wirusowych lub pasożytniczych, niewielkie zranienia, problemy żołądkowe, zmiany skórne, alergie, choroby dziecięce~~



„Państwo musi wziąć odpowiedzialność za zdrowie Polaków.

Musi stanąć po stronie pacjentów, ale musi też stanąć po stronie pracowników służby zdrowia – pielęgniarek i lekarzy.

Trzeba zbudować system, w którym będzie poszanowanie dla pracy ludzi związanych ze służbą zdrowia i przede wszystkim zapewnione bezpieczeństwo i bezpłatny dostęp do służby zdrowia dla pacjentów.”

kandydatka Prawa i Sprawiedliwości na premiera Beata Szydło – wizyta w Słubicach w lipcu 2015



„Chcę mocno podkreślić, będziemy rozmawiać ze społeczeństwem bezpośrednio.

*Będziemy rozmawiać z Polakami tak, jak rozmawialiśmy w kampanii.
Dialog i współpraca to warunek zrealizowania zadań,
które postawili przed nami Polacy.”*

Premier Beata Szydło – expose 18 listopada 2015



**RAZEM
DLA ZDROWIA**

www.razemdlazdrowia.pl