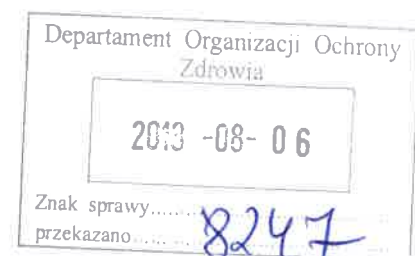


Sobieniecka Dominika

Od: Joanna Walasek [j.walasek@opolskie.pl]
Wysłano: 5 sierpnia 2013 11:24
Do: Uwagi - Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień
DW: Roman Kolek; Irena Barczyk
Temat: opinia dot. proj. rozp. MZ
Ważność: Wysoka
Załączniki: opinia dot. opieki psych. i lecz. uzal..pdf

Dzień dobry,
z upoważnienia Wicemarszałka Województwa Opolskiego Romana Kolka w załączeniu przesyłam opinię dot. projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenie uzależnień.

Joanna Walasek
główny specjalista
Departament Zdrowia i Polityki Społecznej
Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego
ul. Piastowska 14, 45-082 Opole
tel. 77 44 82 173



Opinia
dotycząca projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień

Do przedstawionego projektu rozporządzenia wnoszę następujące uwagi:

1. w załączniku nr 7 do rozporządzenia lp. 7 kolumna 3 Personel pkt 1 ppkt 1) lekarze nie odpowiadają zapisom w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 1 marca 2013r. w sprawie leczenia substytucyjnego (Dz. U. z 2013r., poz. 368) § 15 pkt 1 i 2, tj.: „1. *Podmiot leczniczy zatrudnia, jako kierownika programu, lekarza posiadającego co najmniej pierwszy stopień specjalizacji w dziedzinie psychiatrii lub będącego w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii oraz co najmniej 3 – miesięczny staż pracy w podmiotach leczniczych prowadzących leczenie osób uzależnionych.* 2. *W przypadku braku możliwości zatrudnienia, jako kierownika programu, osoby spełniającej wymogi, o których mowa w ust. 1, kierownikiem programu może być lekarz posiadający inną specjalizację, jeżeli posiada co najmniej roczny staż w podmiotach leczniczych prowadzących leczenie osób uzależnionych.*”
2. w załączniku nr 6 w kolumnie 3, lp. 1,2,3,4,5,6,7,11 i 12 proponuję wykreślić czas trwania porady kontrolnej.

Zakres porady kontrolnej jest bardzo ograniczony i w warunkach elektronicznej dokumentacji (bieżący dostęp do całej historii pacjenta, drukowanie recepty z systemu itp.) znakomicie skraca czas tej porady i lekarz indywidualnie powinien decydować o czasie trwania tej wizyty. Zbędna jest decyzja Ministra Zdrowia w tym zakresie w formie rozporządzenia.

Do pozostałych zapisów rozporządzenia nie wnoszę uwag.

Dodatkowo poza uwagami do ww. rozporządzenia wskazuję na dotychczas nie rozwiązane problemy psychiatrii:

1. Niedofinansowanie systemu. Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego przewidywał coroczny wzrost nakładów na psychiatrię z 3,5% do 5% ogółu wydatków na zakup świadczeń. Finansowanie psychiatrii nadal oscyluje około 3,5%.
2. Brak możliwości indywidualnego rozliczania terapii pacjentów opornych na leczenie przekraczających wyznaczony limit czasu na leczenie.
3. Nadal nie jest rozwiązany problem leczenia schorzeń somatycznych w psychiatrii.
4. Konieczność rozwiązania problemu zakazu palenia tytoniu w oddziałach psychiatrycznych.
5. Szpitale psychiatryczne muszą mieć możliwość skorzystania z karetki systemowej ratownictwa medycznego w stanach nagłych (próba samobójcza, zawał serca, udar, urazy itp.).


Roman Kolek

Wicemarszałek Województwa Opolskiego