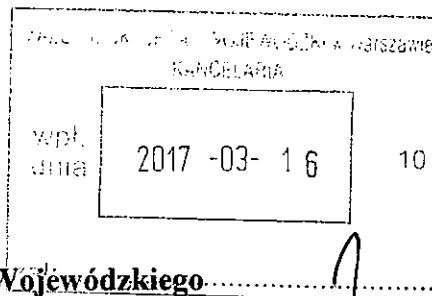


Cezary Torz
imię i nazwisko konsultanta



Katedra i Klinika Urologii WUM, 02-005 Warszawa, ul.Lindleya 4
nazwa i adres zakładu pracy

+48 603 767 453
cezary.torz@gmail.com
tel., faks, e-mail



Raport Konsultanta Wojewódzkiego
w dziedzinieUROLOGII.....
za rok - 2017

I. Ocena zabezpieczenia opieki zdrowotnej w reprezentowanej dziedzinie:

L.p.	Zagadnienie	Opis i ocena Konsultanta Wojewódzkiego
1.	Dostępność świadczeń zdrowotnych – rozmieszczenie – opis:	
a.	lecznictwo szpitalne	b. dobra , dobra, dostateczna (uzasadnienie): Dostępność do świadczeń szpitalnych nie budzi zastrzeżeń; W województwie funkcjonuje 18 podmiotów urologicznych (najwięcej w całej Polsce) z zarejestrowaną działalnością leczniczą – operacyjną i ambulatoryjną. Czas oczekiwania na leczenie szpitalne we wszystkich oddziałach jest właściwy, na miarę możliwości. Możliwości niektórych oddziałów są ograniczone dostępnością do sal operacyjnych (na przykład Oddział w Radomiu, Koźienicach).Trwają rozmowy na poziomie Dyrekcji aby taką sytuację zmienić. Funkcjonują „kolejki elektroniczne” jak i „papierowe”. Pacjenci onkologiczni mają zapewnioną opiekę ambulatoryjną i zabiegową wg planu pakietu onkologicznego, choć realizacja „pakietu” w większości placówek utrzymuje się na poziomie max.30%. Wynika to jak sądzę z braku płynności przekazywania pacjentów z przychodni rejonowych do przychodni szpitalnych, sporną wyceną procedur pakietu onkologicznego w AOSie, małym doświadczeniem lekarzy zajmującymi się

		<p>problemem, trudnościami technicznymi przy rejestracji kart DILO (które w ostatnich miesiącach znacznie się poprawiły), zawilościami merytorycznych (bardzo spornymi w onkologii urologicznej), którzy pacjenci mogą być rejestrowani, którzy nie. Jestem przekonany, że w 2017 roku procent wykonania planu pakietu onkologicznego będzie znacznie wyższy w miarę nabierania doświadczenia jak i świadomości opłacalności realizacji takiego pakietu (nie wspomnę o korzyściach dla pacjentów). Podobnie jak w roku poprzednim wydłużenie oczekiwania na świadczenia w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w dużej mierze wynika z przeniesienia przez NFZ pewnych świadczeń (biopsja gruczołu krokowego, badania urodynamiczne, cystoskopia) z leczenia szpitalnego do ambulatoryjnego. Wydaje się, że skrupulatna realizacja wspomnianego już pakietu onkologicznego, a w szczególności wymóg przestrzegania ram czasowych przy diagnostyce i leczeniu chorych onkologicznych, również sprzyja wydłużaniu czasu oczekiwania na wizytę ambulatoryjną.</p> <p>Podobnie jak w roku ubiegłym (raport 2016) – południowa część województwa jest obsługiwana przez dwa małe oddziały w Radomiu i Kozienicach. Największą bolączką tych oddziałów jest brak 5-dniowego dostępu do bloku operacyjnego i odpowiedniego sprzętu endoskopowego, aby w pełni wypełniać obowiązek względem pacjentów.</p>
b.	lecznictwo ambulatoryjne	<p>b. dobra, dobra, dostateczna (uzasadnienie): ... Niepokój budzi wydłużenie oczekiwania na świadczenia w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Myślę, że jest bolączka nie tylko tej specjalizacji. Poprawa dostępności do porad specjalistycznych jest pierwszorzędym zadaniem w nowym roku. Sytuacja jest zła w zakresie opieki ambulatoryjnej przy oddziale kozienickim (zadanie dla Kons. Wojewódzkiego wyjaśnienia tej sytuacji i złożenia osobnego raportu).</p>
c.	diagnostyka	<p>b. dobra, dobra, dostateczna (uzasadnienie): ... nie zgłaszano żadnych istotnych problemów z</p>

		dostępnością do najbardziej nowoczesnych metod diagnozowania obrazowego i biochemicznego
d.	apteki	b. dobra , dobra, dostateczna (uzasadnienie): ... nie zgłaszano żadnych problemów
e.	inne - jakie	b. dobra, dobra, dostateczna (uzasadnienie): ...
2.	Zasoby kadrowe - opis	
a.	specjaliści	b. dobra, dobra, dostateczna (uzasadnienie): ... liczba brakujących: ... W oddziałach i klinikach zlokalizowanych w Warszawie nie ma braków personalnych w zakresie specjalistów (choć do wyjaśnienia pozostaje sytuacja Kliniki Urologii MSWiA gdzie w ostatnich latach zwolniło się 5 (!) specjalistów i obecnie w oddziale jest zatrudnionych 3 w tym 2 pracuje w obecnej chwili). Zwiększone zapotrzebowanie na rezydentury i etaty specjalizacyjne składają niemal wszyscy ordynatorzy oddziałów urologicznych. W Ciechanowie pracuje 2 lekarzy ze specjalizacją z urologii co stwarza poważne trudności w obsadzie 30 dyżurów w miesiącu !
b.	pielęgniarki	b. dobra, dobra, dostateczna (uzasadnienie): ... liczba brakujących W Klinice Urologii WUM brakuje nadal 25% kadry pielęgniarskiej w stosunku do przewidzianych norm programowych. Jest to najwyższy odsetek wśród oddziałów urologicznych w województwie mazowieckim. W każdym z ośrodków są odnotowywane braki pielęgniarskie sięgające 20-25% a nawet 30% przewidzianych norm (!). Sytuacja ma tendencje pogarszające się !
c.	inne - jakie	b. dobra, dobra, dostateczna (uzasadnienie): W lecznictwie szpitalnym generalnie kontrakty są wystarczające. Jednak nie wysokość kontraktów jest głównym problemem urologii w Polsce. Problemem tym jest wycena procedur urologicznych – zabiegowych i wprowadzenie nowych, licznych procedur do listy refundacyjnej. Urologia jest dynamicznie rozwijającą się specjalizacją, a wspomniane problemy w znacznej mierze rozwój ten ograniczają. Stosunkowo niskie kontrakty dotyczą ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Wyceny obecnych nawet najbardziej wyspecjalizowanych procedur jest tak niska, że mimo 100% wykonania planu rocznego wszystkie oddziały urologiczne w województwie przynoszą, kolejny rok, znaczne zadłużenie !

		Na corocznym spotkaniu konsultantów wojewódzkich z konsultantem krajowym (w grudniu 2016 r) wszystkie wspomniane problemy te były szeroko poruszane. Specjalnie powołana komisja ma wystąpić do ministra zdrowia z planem restrukturyzacji wyceny niektórych procedur.
--	--	--

II. Nadzór nad szkoleniem kadr medycznych:

L.p.	Zagadnienie	Opis i ocena Konsultanta Wojewódzkiego
1.	Potrzeby szkoleniowe – opis:	
a.	zainteresowanie specjalizacją:	b. duże, małe, brak zainteresowania Zainteresowanie jest. Oceniam je na średnio wysokie. Być może ze względu na trudności w otrzymaniu miejsc specjalizacyjnych.
b.	utworzenie miejsc szkoleniowych:	Zwiększone zapotrzebowanie na rezydentury i etaty specjalizacyjne składają niemal wszyscy ordynatorzy oddziałów urologicznych.
c.	zwiększenie liczby osób specjalizujących się:	Zwiększone zapotrzebowanie na rezydentury i etaty specjalizacyjne składają niemal wszyscy ordynatorzy oddziałów urologicznych. Uwagi dotyczące tego ważkiego tematu zostały przekazane Konsultantowi Krajowemu.
2.	Przeprowadzanie kontroli podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych dotyczącej realizacji kształcenia i doskonalenia zawodowego lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne lub inne zawody mające zastosowanie w ochronie zdrowia, w zakresie wynikającym z programów kształcenia:	wykaz kontrolowanych jednostek:
	Opiniowanie wniosków jednostek ubiegających się o wpisanie ich na prowadzoną przez ministra właściwego do spraw zdrowia listę jednostek organizacyjnych uprawnionych	liczba zaopiniowanych wniosków:.....; uwagi:

	do prowadzenia specjalizacji:	
4.	Wydawanie, na podstawie kontroli, opinii o spełnianiu przez jednostkę uprawnioną warunków do prowadzenia stażu podyplomowego lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne, a także opinii dotyczącej sposobu realizacji stażu lub specjalizacji oraz poziomu udzielanych świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące zawód medyczny zatrudnione w tym podmiocie leczniczym:	liczba wydanych opinii:..., uwagi, propozycje zmian:

III. Kontrola podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

L.p.	Zagadnienie	Opis i ocena Konsultanta Wojewódzkiego
1.	Przeprowadzenie kontroli – liczba:	Nazwa i adres kontrolowanych podmiotów:
2.	Przeprowadzenie wizytacji – liczba:	Nazwa i adres wizytowanych podmiotów: Oddziały Urologiczne w: 1. Szpital Specjalistyczny ulica Lekarska 4, Radom 2. Samodzielny Publiczny ZOZ, ul. Gen. Sikorskiego 10, Kozienice 3. Szpital Praski Przemienienia Pańskiego, Warszawa 4. Mazowiecki Szpital Wojewódzki ul, Poniatowskiego 26, Siedlce 5. Centralny Szpital Kliniczny MSW, Wołoska 137, Warszawa 6. Szpital Mazovia, ul. KEN 47, Warszawa 7. Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce.
3.	Ocena kontrolowanych/wizytowanych podmiotów (z podkreśleniem jednostek, w których wystąpiły poważne uchybienia), w tym:	ocena dostępności do świadczeń: należy poczekać do wpłynięcia corocznych raportów z działalności zabiegowej poszczególnych oddziałów. Na ich podstawie można szczegółowo określić czy wykonywany jest pełen zakres zabiegowy deklarowany przez jednostki posiadające akredytację. Dotyczy to w

		<p>szczegółności oddziału urologicznego Szpitala Mazovia oraz MSWiA w Warszawie</p> <p>ocena zabezpieczenia w sprzęt medyczny i diagnostyczny: bez zastrzeżeń, choć w większości oddziałów brakuje sprzętu endourologicznego/endoskopowego (głównie giętkich endoskopów do leczenia kamicy górnych dróg moczowych i nowotworów górnych dróg moczowych)</p> <p>ocena poziomu udzielanych świadczeń: bez zastrzeżeń (pomijając w/wspomniane ograniczenia sprzętowe)</p> <p>ocena kwalifikacji personelu medycznego: bez zastrzeżeń</p>
4.	<p>Informowanie organów administracji rządowej, podmiotów, które utworzyły podmioty lecznicze, oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rzecznika Praw Pacjenta o uchybieniach stwierdzonych w wyniku kontroli:</p>	<p>wykaz informowanych podmiotów, rodzaj stwierdzonych uchybień: nie informowano</p> <p>1. -</p> <p>2. -</p> <p>3. -</p>
5.	<p>Występowanie z wnioskiem do okręgowych rad właściwych samorządów zawodowych o przeprowadzenie kontroli jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące dany zawód medyczny:</p>	<p>liczba wniosków:; uwagi: nie występowano</p>

IV. Udzielone opinie i konsultacje:

L.p.	Zagadnienie	Opis i ocena Konsultanta Wojewódzkiego
1.	Wydawanie opinii dotyczących:	
a.	spełniania przez podmiot wykonujący działalność leczniczą warunków do udzielania świadczeń zdrowotnych w danej dziedzinie medycyny:	<p>liczba opinii:, uwagi: nie wydawano</p>
b.	stosowanego postępowania diagnostycznego, leczniczego i pielęgnacyjnego w zakresie jego zgodności z aktualnym stanem wiedzy, z	<p>liczba i rodzaj opinii::</p>

	uwzględnieniem dostępności metod i środków:	
c.	wyrobów medycznych, wyposażenia wyrobów medycznych, aktywnych wyrobów medycznych do implantacji:	liczba opinii:, uwagi: Na wniosek Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (02-611, Warszawa, ul. Krasickiego 26,) udzielono obszernych opinii eksperckich dotyczących stanowiska w sprawie zasadności finansowania ze środków publicznych - leku Vesicare (solifenacyna) - leku Urorec (sylodosyna)
d.	innych:	liczba opinii:; przedmiot opinii: , uwagi: Wydanie specjalistycznej opinii w sprawach toczących się na wokandach sądowych 1/dla Sądu Okręgowego w Łomży (opinia + REopinia dodatkowa) 2/dla Wojewódzkiej Komisji Do Spraw Orzekania O Zdarzeniach Medycznych w Warszawie
2.	Konsultacje przypadków problemowych:	liczba konsultacji:, uwagi:

V. Prognozowanie potrzeb zdrowotnych populacji:

urologiczne – w dużej mierze skierowane do ludzi starszych – będzie się stale zwiększać.

Konieczne jest zatem zwiększenie liczby specjalistów urologów, co oznacza przyznanie w województwie corocznie ok. pięciu rezydentur, tym bardziej, że część aktywnych urologów zbliża się do wieku emerytalnego.

.....

.....

VI. Podsumowanie ogólnej sytuacji w zakresie danej dziedziny medycyny, farmacji, pielęgniarstwa, innej dziedziny mającej zastosowanie w ochronie zdrowia na terenie województwa:

1. Wnioski z całorocznej działalności konsultanta do ewentualnego wykorzystania przy planowaniu zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej:

Urologia - jest wciąż bardzo aktywnie i dynamicznie rozwijającą się specjalizacją na całym świecie w tym oczywiście również w Polsce. Dynamika ta jest związana zdecydowanie z potrzebami, wciąż rosnącymi, na zabiegi i

opiekę specjalistyczną w danym zakresie. Te z kolei dyktują coraz większe liczby zachorowań nie tylko na nowotwory dróg moczowych ale także na inne jakże problematyczne choroby urologiczne (rozrost łagodny prostaty, kamica, dolegliwości kobiece, neurourologia). Rosnąca z każdym rokiem liczba osób w podeszłym wieku warunkuje i będzie jeszcze bardziej warunkować potrzeby zdrowotno-lecznicze w takich specjalizacjach jak urologia. Zwiększenia potencjału świadczeń specjalistycznych usług urologicznych (nowe oddziały, szeroka kadra specjalistów, nowoczesne metody, dostępność usług medycznych) jest jednym z warunków sprostania już obecnym i nadchodzącym problemom i wymogom.

.....

.....

2. Problemy do rozwiązania:

Zmiana wyceny wysokospecjalistycznych procedur urologicznych.

Zaopatrzenie oddziałów (środki finansowe ?? w sytuacji, gdy oddziały urologiczne przynoszą jedynie straty finansowe, żadna dyrekcja nie chce inwestować w taki oddział !!!)

w specjalistyczny sprzęt do operacji endoskopowych, endourologicznych i laparoskopowych.

Zwiększenie miejsc szkoleniowych w zakresie specjalizacji z Urologii

3. Efekty działania konsultanta w reprezentowanej dziedzinie:

.....

.....

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w Dziedzinie Urologii

dr n. med. Cezary Torz