

Onkologia **PO** nowemu



Fot. PAP/Adam Warżawa

Onkologia będzie jednym z najważniejszych obszarów zmian proponowanych przez Platformę Obywatelską w ramach czynienia ochrony zdrowia lepszą i sprawniejszą. W jaki sposób ma to nastąpić? Odpowiada prof. Tomasz Grodzki, minister zdrowia w gabinecie cieni PO.

Czas jest szczególnie ważny dla chorych na nowotwory, a każde opóźnienie rozpoznania i leczenia ma dramatyczne skutki. Z tego punktu widzenia należy docenić wprowadzenie pakietu onkologicznego, który określa ramy czasowe w postępowaniu z pacjentem z podejrzeniem choroby nowotworowej. Ale czy to wystarczy? Raczej nie. Truizmem jest stwierdzenie, że wczesne wykrycie raka znacząco zwiększa szanse na wyleczenie i powrót do zdrowia. Mniej osób jednak spostrzega, że ów truizm ma ogromne znaczenie ekonomiczne, co w wielu krajach zrozumiano już dawno. Otóż chory, u którego nowotwór rozpoznano we wczesnej fazie, jeszcze w badaniach przesiewowych, najczęściej przechodzi mniej rozległą operację, nie zawsze wymaga kosztownej chemio- i radioterapii, a przede wszystkim

często wraca do pracy i przyczynia się do wytworzenia PKB, a nie konsumuje go jako rencista. W skali kraju oszczędności z tego tytułu sięgają miliardów złotych rocznie. Jasny jest zatem wniosek, że masowe badania w celu wczesnego wykrywania nowotworów będą traktowane przez PO priorytetowo.

Standardy i praktyka

Drogie programy lekowe stosowane w zaawansowanych stadiach nowotworów muszą być z jednej strony roztropnie wdrażane i oparte na twardych danych naukowych, ale z drugiej strony muszą nadążać za trendami światowymi. Nie możemy pozbawiać Polek i Polaków nowoczesnego leczenia o jednoznacznie udowodnionej skuteczności. Standardy w ogromnej większości nowotworów zostały opracowane

i są znane, gorzej z ich codziennym stosowaniem i wdrażaniem w praktyce. Wynika to często z ograniczeń kadrowych, sprzętowych czy finansowych, które nie pozwalają na postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne zgodne z wytycznymi. Należy zatem dążyć do osiągnięcia tego celu, ale ze świadomością, że nie nastąpi to natychmiast. Co proponuje PO? Dostosowanie światowych rekomendacji do polskich realiów w sposób, który pozwoli leczyć nowocześnie, a jednocześnie będzie możliwy do udźwignięcia przez budżet. To niełatwe, dlatego należy słuchać rad najlepszych polskich onkologów i praktyków pokrewnych specjalności. Czy tak się już dzieje? Obecne działania resortu zdrowia polegające na usunięciu z Krajowej Rady ds. Onkologii najwybitniejszych polskich onkologów są tego zaprzeczeniem, dlatego zostaną skorygowane przez nowe władze – jeśli wyborcy zdecydują.

Onkologia, ale nie tylko

Platforma Obywatelska opracowuje więcej szczegółowych propozycji dla systemu ochrony zdrowia, nie tylko dla onkologii, sprowadzających się do kilku pryncypiów: maksymalnego wykorzystania (skądinąd ograniczonych) zasobów systemu, jak największego zredukowania biurokracji, urealnienia wyceny procedur medycznych, jak najszybszego zwiększenia finansowania systemu do 6 proc. PKB, a następnie 6,8 proc. PKB, rozwoju nowych form szkolnictwa medycznego (opiekunów medycznych, asystentów lekarza, profesjonalnych sekretarek itd.). Będą one ujawniane w miarę prowadzenia kampanii wyborczej, aby przekonać wyborców, że patrząc bardzo realistycznie, a jednocześnie mając wizję przyszłości, jesteśmy w stanie zaferować Polkom i Polakom lepszy, efektywniejszy system ochrony zdrowia.

prof. Tomasz Grodzki

Piotr Magdziarz

partner zarządzający w Formedis Medical Management & Consulting

Po pierwsze, mimo że świadczenia realizowane w ramach DiLO są świadczeniami nielimitowanymi, to poszczególne oddziały szpitalne ze względu na nadmierną biurokrację w niewielkim stopniu je realizują.

Po drugie, konieczne – i to nie tylko w kontekście wczesnego wykrywania chorób onkologicznych – jest wprowadzenie do systemu powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego obowiązkowych okresowych badań diagnostycznych.

Po trzecie, niezmiernie istotnym elementem skuteczności leczenia onkologicznego jest jego optymalna organizacja – od promocji zdrowia i zdrowego trybu życia poprzez profilaktykę i diagnostykę, koordynację i certyfikację opieki onkologicznej aż do wyboru właściwej ścieżki leczenia pacjentów onkologicznych.