

Strusia polityka

Krystyna Knypl

Media Trend sp. z o.o. Centrum Komunikacji Multimedialnej oraz Dziennikarski Klub Promocji Zdrowia, świadome rosnącej roli pacjentów w kształtowaniu systemów ochrony zdrowia, we współpracy z Federacją Pacjentów Polskich, zorganizowały debatę *Współpłacenie za leki i usługi medyczne. Co na to pacjenci?*

Deбата społeczna na temat modelu ochrony zdrowia zyskała stałych i mówiących coraz bardziej zdecydowanym głosem uczestników – są nimi pacjenci zrzeszeni w organizacjach skupiających osoby cierpiące na różnego rodzaju schorzenia.

Pacjent idealny

Wizerunek współczesnego pacjenta nakreślił Stanisław Maćkowiak, prezes Federacji Pacjentów Polskich. Według niego pacjent to kompetentny i wymagający partner, świadomy i odpowiedzialny za swoje zdrowie członek społeczności, który oczekuje zaproszenia do dyskusji. Owo partnerstwo między pacjentem a systemem ochrony zdrowia może istnieć dzięki dostępowi do informacji oraz jasnym standardom i procedurom. Zdaniem Stanisława Maćkowiaka, pacjenci polscy pesymistycznie oceniają ochronę zdrowia, a jednym z powodów takiej oceny jest wysoki stopień współpłacenia za leki recepturowe (obecnie wynosi 68 proc.), który powinien być obniżony. Obywatele oczekują także jasno zdefiniowanego koszyka usług gwarantowanych, importu równoległego leków oraz możliwości dokonywania zakupu leków w aptekach internetowych.

Obraz jest zniekształcony?

Zdaniem dr. Andrzeja Sośnierza, prezesa NFZ, obraz współpłacenia za leki jest często zniekształcony. Pacjenci bywają przedmiotem manipulacji. Jako przykład Sośnierz podał akcję *Leki za 1 grosz*, w wyniku której dochodziło do zwiększonej konsumpcji niepotrzebnych preparatów, przy zachowanym poziomie spożycia innych leków. Zmniejszyła się w ten sposób suma pieniędzy na niezbędne procedury terapeutyczne. Andrzej Sośnierz wyraził też pogląd, że nie wszystkie leki innowacyjne są warte rejestracji i refundacji. Zdaniem preze-

sa NFZ polski pacjent zażywa wielu swobód (ma wolny wybór lekarza czy szpitala), których nie oferuje się pacjentom innych krajów, o systemach ochrony zdrowia uważanych za lepsze od naszego. Z kolei dr Krzysztof Bukiel przytoczył badania przeprowadzone przez OZZL, z których wynika, że Polacy są za współpłaceniem. Również dr Konstanty Radziwiłł podkreślał różne pozytywne aspekty współpłacenia, a wśród nich możliwość ograniczenia zachowań korupcyjnych.

Rozdyskutowany płatnik

Deбата nakreśliła obraz świadomego pacjenta, dyskutującego płatnika, otwartego na zmiany lekarza. Zabrakło obecności ministerialnego urzędnika, a kilkuset uczestników dyskusji nawet nie poznało powodu owej nieobecności. Czyżby *strusia polityka* zamiast rzeczowej dyskusji była najbardziej stabilnym elementem naszego systemu ochrony zdrowia? Wszystko na to wskazuje, że tak właśnie jest.

Menedżer Zdrowia był patronem medialnym debaty



for. Archiwum