

MZ: geriatryka powinna mieć charakter konsultacyjny



07.07.2017 www.mp.pl

Geriatryka powinna mieć przede wszystkim charakter konsultacyjny; geriatra powinien być dostępny jako konsultant dla każdego lekarza – powiedział w Sejmie wiceminister zdrowia Piotr Gryza. Zaznaczył, że kluczowe jest wykształcenie odpowiedniej liczby geriatrów.



Wiceminister zdrowia Piotr Gryza. Fot. zdrowie.gov.pl

W piątek posłanki PO Mirosława Nykiel i Ewa Kołodziej pytały resort zdrowia o funkcjonowanie oddziałów geriatrycznych po wprowadzeniu sieci szpitali. – Ustawa o tzw. sieci szpitali spowoduje, że w naszym kraju będziemy mieć tylko jeden szpital geriatryczny: w Katowicach – powiedziała posłanka Nykiel. Mówiła, że w Polsce na 10 tys. mieszkańców przypada 0,2 łóżka geriatrycznego, a średnia UE to 2 łóżka.

Wiceminister zdrowia Piotr Gryza przypomniał, że świadczenia w profilu geriatryki mogą być realizowane m.in. w szpitalach III stopnia oraz w placówkach ogólnopolskich. – Dotyczy to 18 szpitali, które dotychczas realizowały świadczenia w tym profilu – poinformował. Ponadto szpitale zakwalifikowane do I lub II stopnia będą mogły w całości rozliczać profil geriatryki, jeśli wykonywały takie świadczenia przez ostatnie dwa lata. Takich placówek jest 28.

– Pacjentem w podeszłym wieku należy starać się należycie zaopiekować przede wszystkim w jego środowisku życia. Pobyt pacjenta w podeszłym wieku w szpitalu należy ograniczyć do niezbędnego minimum – podkreślił Gryza.

– Leczenia ludzi starszych nie należy utożsamiać z leczeniem szpitalnym – powiedział. – Geriatryka powinna mieć przede wszystkim charakter konsultacyjny. Lekarz geriatryki powinien być dostępny jako konsultant dla każdego lekarza w szpitalu, a także w lecznictwie otwartym. Rola oddziałów geriatrycznych powinna pełnić rolę przede wszystkim naukowo-dydaktyczną. Dlatego należy kształcić lekarzy geriatrów i rozwijać geriatrykę w ośrodkach dydaktycznych.

– Kluczową kwestią dla rozwoju opieki geriatrycznej w Polsce jest wykształcenie odpowiedniej liczby specjalistów w tej dziedzinie medycyny, w związku z tym właściwym kierunkiem powinno być rozwijanie oddziałów geriatrycznych przede wszystkim w oddziałach powiązanych z uczelniami medycznymi – podkreślił Gryza. W tej chwili w Polsce jest ponad 390 lekarzy geriatrów.

– W dłuższej perspektywie należy dążyć do stworzenia warunków, w których na wszystkich oddziałach, na których hospitalizowane są osoby w wieku podeszłym, istnieje możliwość konsultacji z lekarzem specjalistą w dziedzinie geriatryki – dodał.

Zaznaczył, że zgodnie z rozporządzeniem ministra zdrowia, placówka udzielająca świadczeń w trybie hospitalizacji jest zobowiązana do opracowania i wdrożenia procedury oceny geriatrycznej pacjenta (wyjątkiem są oddziały pediatryczne, neonatologiczne i położniczo-ginekologiczne).

Przypomniał, że placówki, które nie zakwalifikowały się do sieci, będą mogły przystąpić do konkursów - tak, jak to było dotychczas. – Postępowania konkursowe na świadczenia z profilu geriatryki ogłoszą wg planów trzy oddziały wojewódzkie; dotyczy to przede wszystkim oddziału mazowieckiego dla zakresu ok. czterech, pięciu podmiotów, opolskiego dla zakresu jednego i pomorskiego dla jednego podmiotu – powiedział.