

Uwagi do projektów

1. Projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych

W punkcie 5 projektu (str 3) jest wpis o art 32c-e, który mówi o "miernikach oceny prowadzenia diagnostyki i oceny leczenia onkologicznego" i "wskaźnikach efektywności diagnostyki i leczenia onkologicznego".

UWAGI:

-O ile łatwo jest wygenerować wskaźniki liczbowe pokazujące efektywność medycznego leczenia ambulatoryjnego, szpitalnego czy ilość wykonanych zabiegów, a także późniejsze analizy efektywności w postaci ilości remisji czy nawrotów choroby u pacjentów onkologicznych, o tyle trudno jest wygenerować wskaźniki ilościowe oddające zakres pracy i udział w leczeniu, który jest po stronie psychologów. Ilościowo może być podana liczba konsultacji psychologicznych odbywanych na oddziałach onkologii lub też ilość pacjentów z rozpoznaniem onkologicznym przyjmowanych przez psychologów w ramach poradni onkologicznej. Trudno jest natomiast monitorować "efektywność leczenia", gdyż wiele zmiennych w pracy psychologa w poradniach czy oddziałach onkologicznych jest zmiennymi jakościowymi, o skutkach odroczonych w czasie a co za tym idzie, nie dającymi zamknąć się w schemacie biologicznym: diagnoza-procedura medyczna-zdrowie lub dalsze leczenie.

Istotne jest więc branie pod uwagę charakterystyki pracy psychologa w poradni czy oddziale onkologicznym przy tworzeniu owych "mierników" czy "wskaźników", by uwzględnić udział psychologów w leczeniu pacjentów onkologicznych w późniejszych "wytycznych postępowania w zakresie diagnostyki i leczenia onkologicznego" (s.5).

-W projekcie nie została też ujęta zmienna dotycząca leczenia pacjentów z rozpoznaniem onkologicznym w ramach poradni zdrowia psychicznego czy oddziałów psychiatrycznych (a często pacjenci z rozpoznaniem onkologicznym trafiają do tego rodzaju placówek w skutek reakcji na rozpoznanie i w trakcie leczenia onkologicznego).

Dla uzyskania pełniejszego obrazu udziału psychologów w leczeniu pacjentów onkologicznych przy tworzeniu "mierników oceny" czy "wskaźników efektywności" sugeruję też ujęcie ilości zgłoszeń pacjentów z rozpoznaniem onkologicznym do poradni zdrowia psychicznego lub/i leczenia w oddziałach psychiatrycznych.

-Nasuwa się też jeszcze jeden wniosek-brak dostatecznej ilości specjalistów psychologów klinicznych czy psychologów w trakcie specjalizacji klinicznej w poradniach czy oddziałach onkologicznych. Często podejrzenie choroby onkologicznej czy jej potwierdzenie jest dla pacjenta wydarzeniem traumatycznym. Wobec braku specjalistów w ramach placówek onkologicznych, pacjenci i ich rodziny kierują się do innego profilu placówek. Powoduje to dodatkowe obciążenie dla pacjenta i jego rodziny.

Wnioskuje więc o zwiększenie liczby specjalistów psychologów klinicznych czy psychologów w trakcie specjalizacji z psychologii klinicznej zatrudnionych w poradniach czy oddziałach onkologicznych. Umożliwi to uzyskanie przez pacjentów profesjonalnej pomocy psychologicznej, w trudnych dla nich wydarzeniach życiowych, w ramach opieki w jednego rodzaju placówkach (poradnie, oddziały onkologiczne), bez konieczności szukania specjalistów w innych formach opieki zdrowotnej (poradnie zdrowia psychicznego, poradnie psychologiczne itp)

