

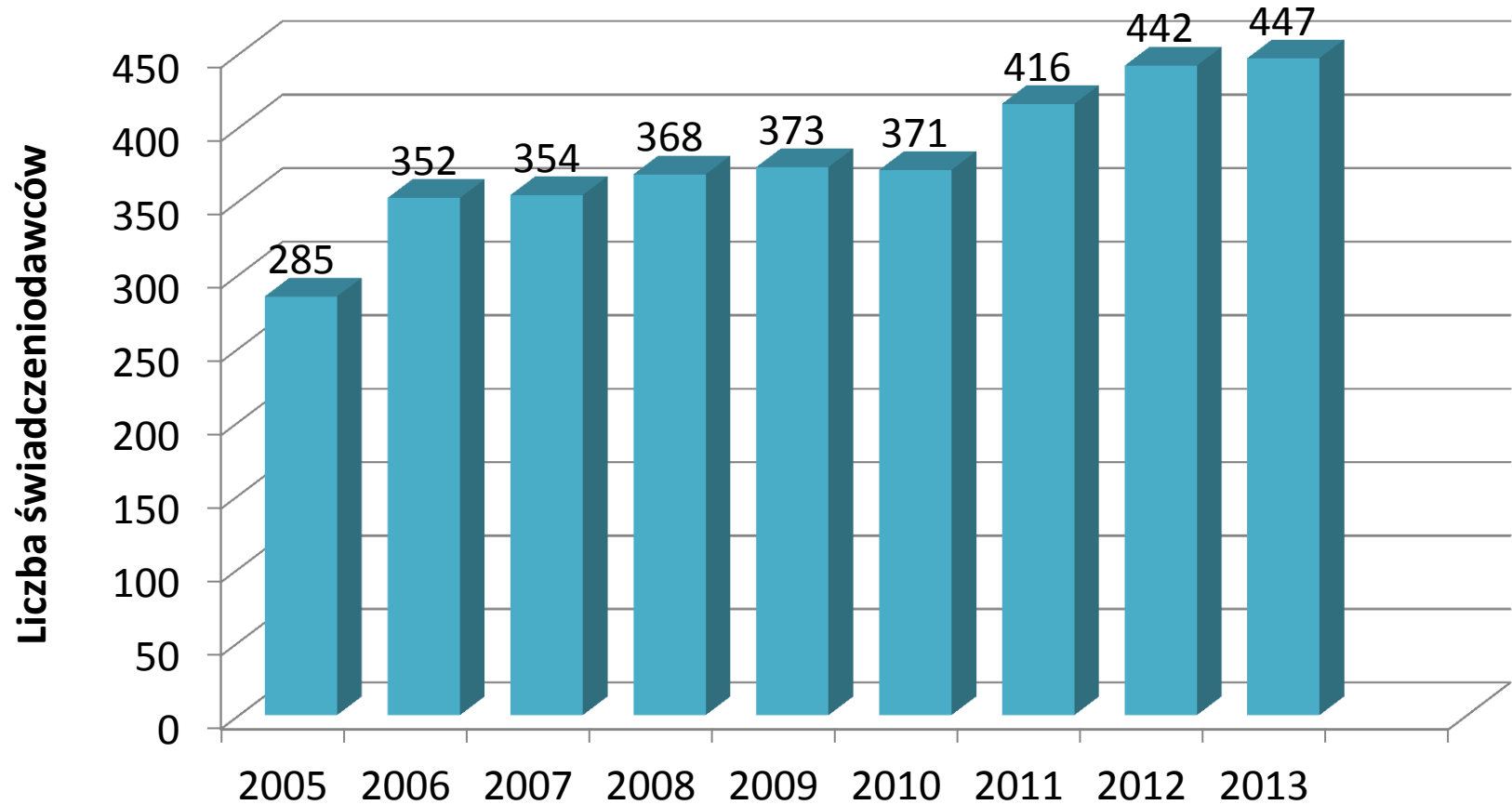
PROBLEMY OPIEKI PALIATYWNEJ W POLSCE

Dr n. med. Aleksandra Ciałkowska-Rysz

Pracownia Medycyny Paliatywnej Katedra Onkologii Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Wrocław , 18.09.2014

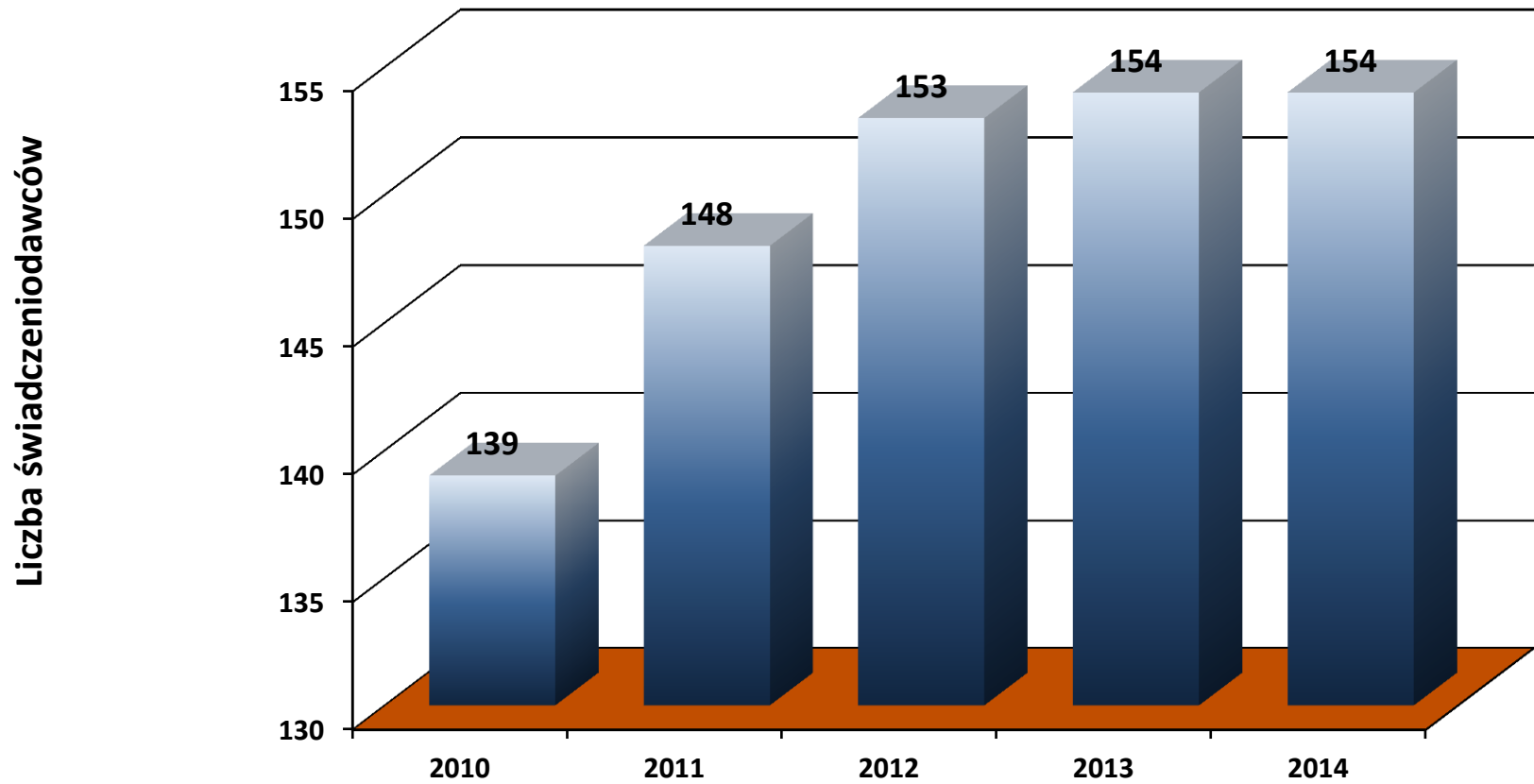
Liczba świadczeniodawców



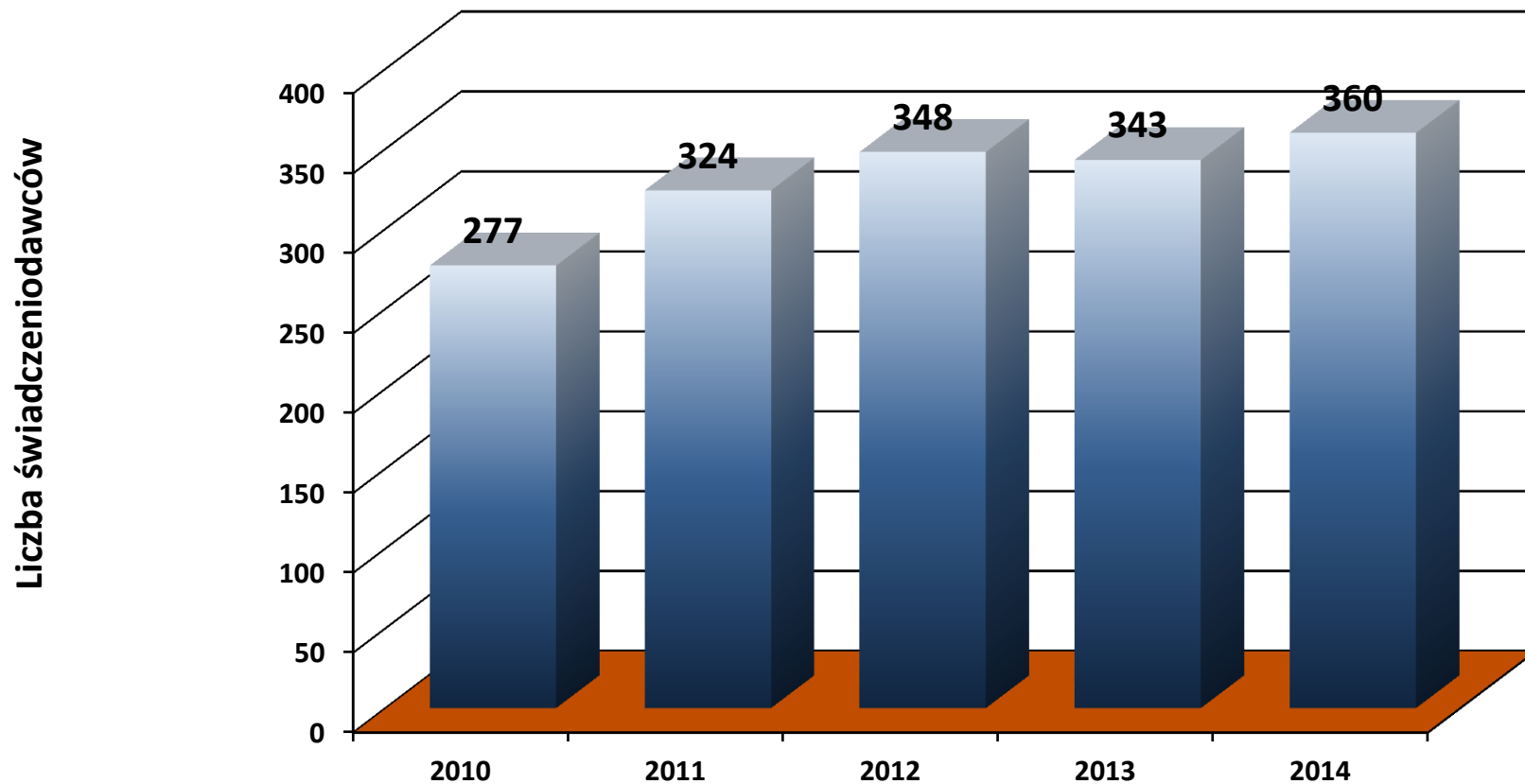
Liczba świadczeniodawców z podziałem na województwa w roku 2013

Lp.	Województwo	Poradnie	Opieka domowa	Opieka domowa dzieci	Opieka stacjonarna
1	2	3	4	5	
1	Dolnośląskie	14	19	2	13
2	Kujawsko-pomorskie	6	18	3	9
3	Lubelskie	5	18	2	10
4	Lubuskie	4	14	1	4
5	Łódzkie	14	25	2	7
6	Małopolskie	8	20	11	16
7	Mazowieckie	2	42	8	15
8	Opolskie	5	7	1	6
9	Podkarpackie	1	25	2	10
10	Podlaskie	1	9	2	6
11	Pomorskie	8	19	3	11
12	Śląskie	32	39	3	14
13	Świętokrzyskie	5	9	1	6
14	Warmińsko-mazurskie	10	20	2	6
15	Wielkopolskie	10	40	8	18
16	Zachodniopomorskie	7	19	1	3
	Razem	132	343	52	154

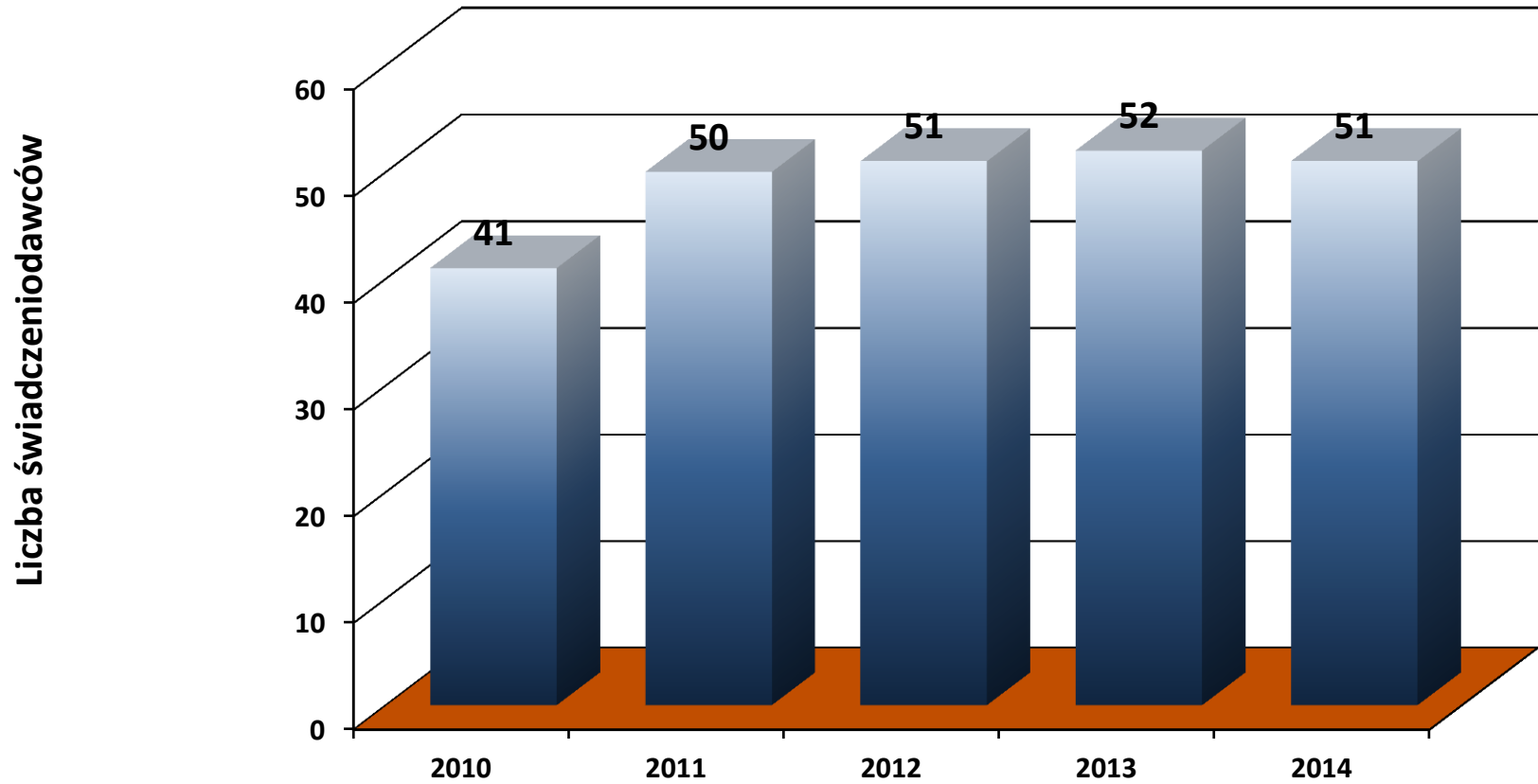
Opieka stacjonarna



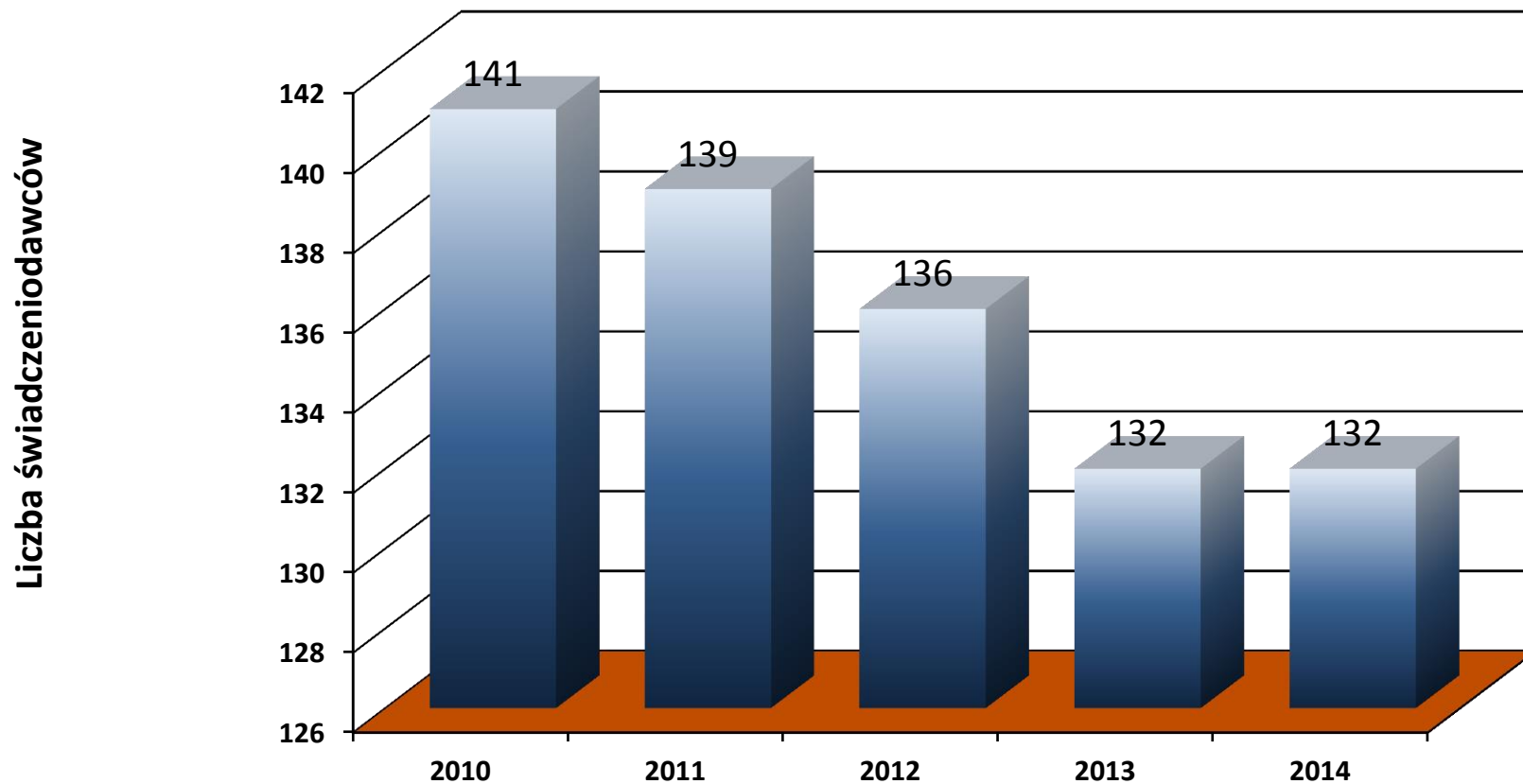
Hospicja domowe dla dorosłych



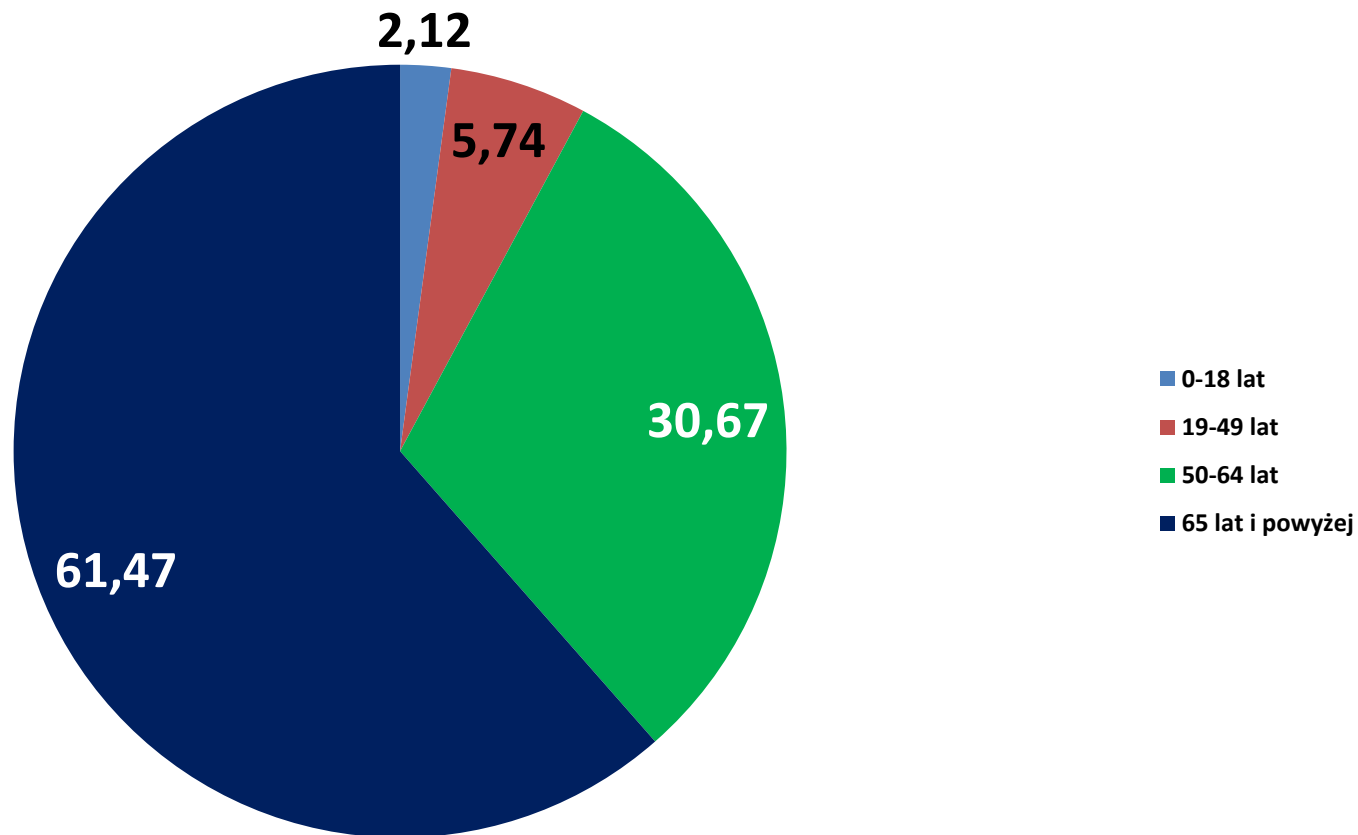
Hospicja domowe dla dzieci



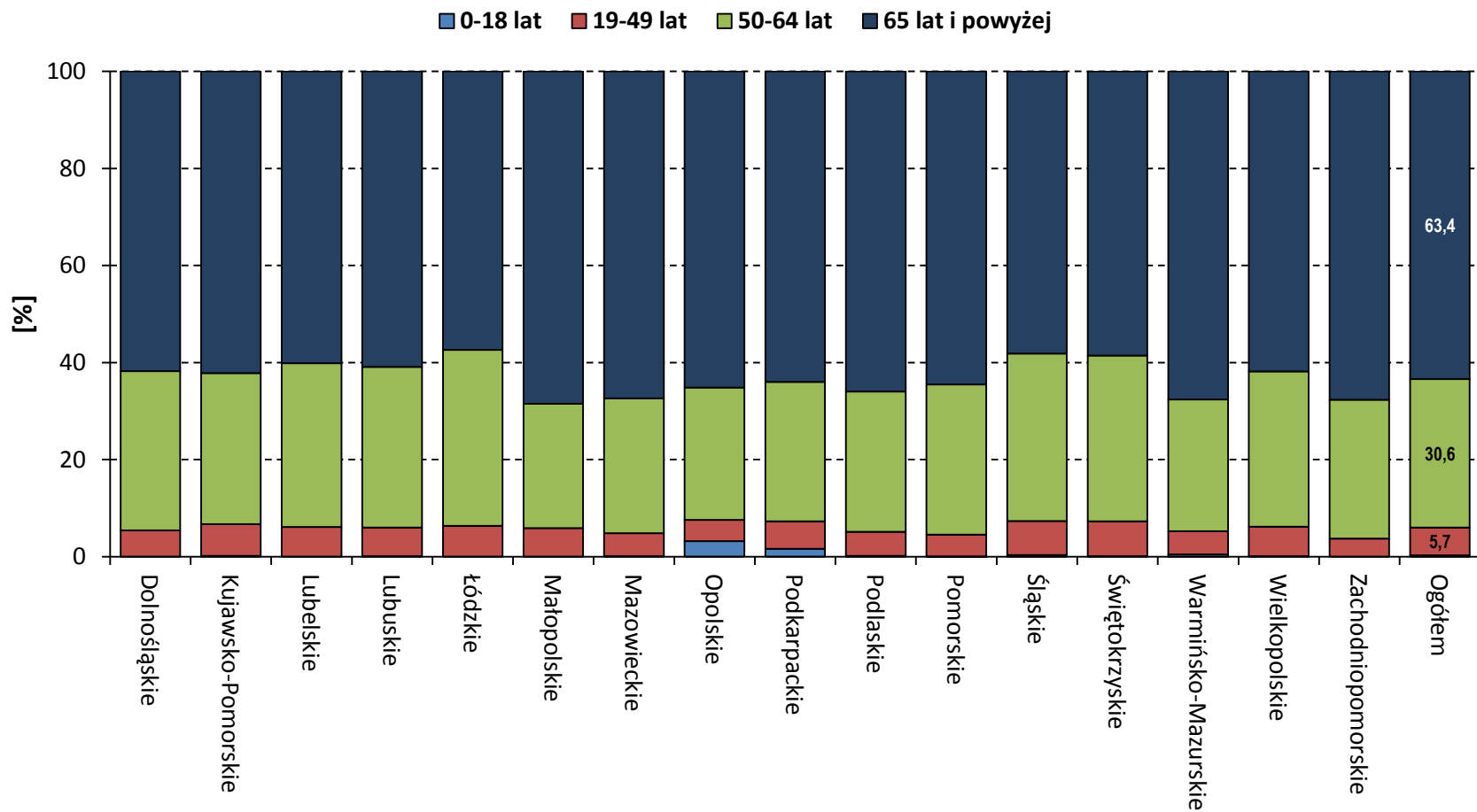
Poradnie medycyny paliatywnej



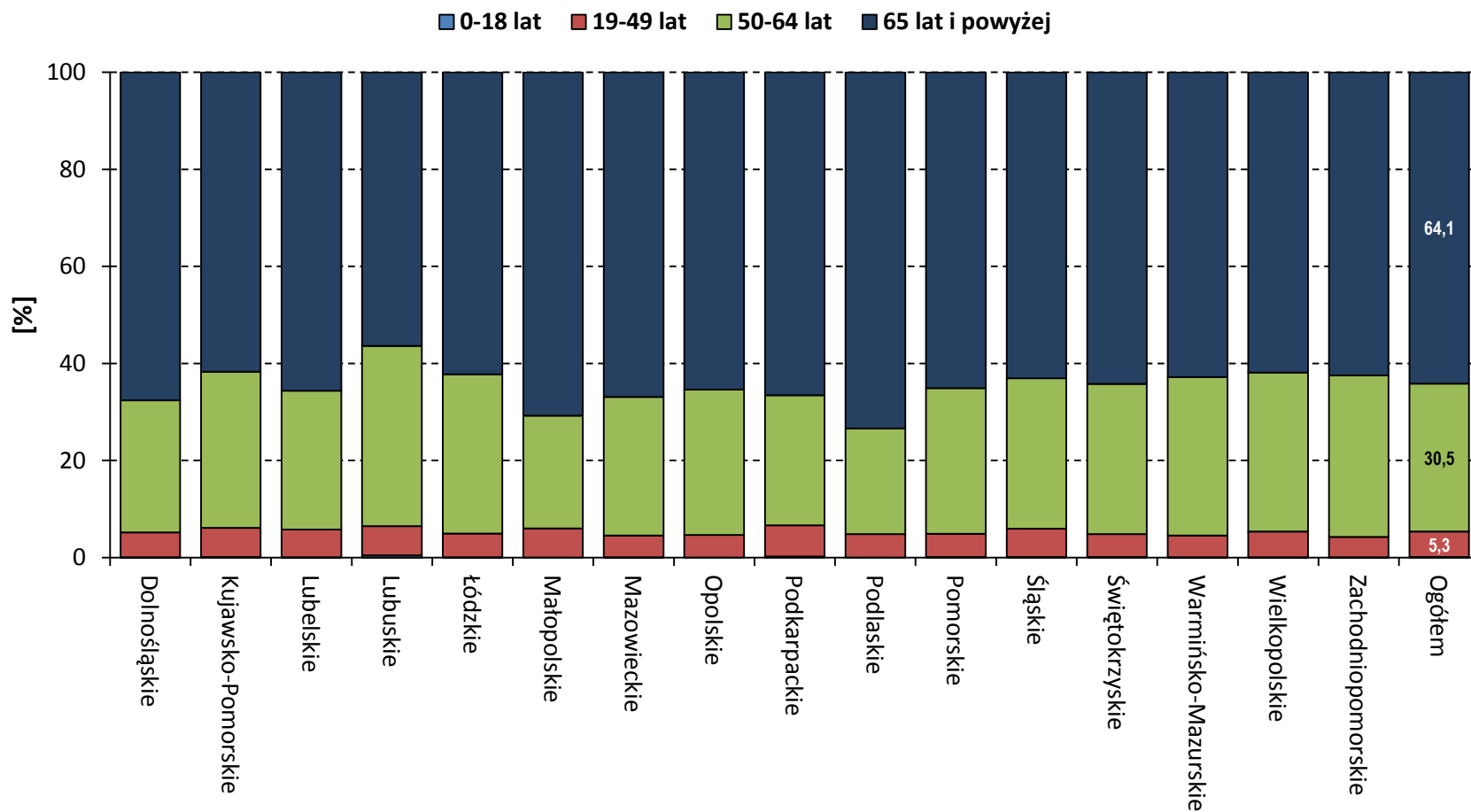
Struktura wiekowa pacjentów



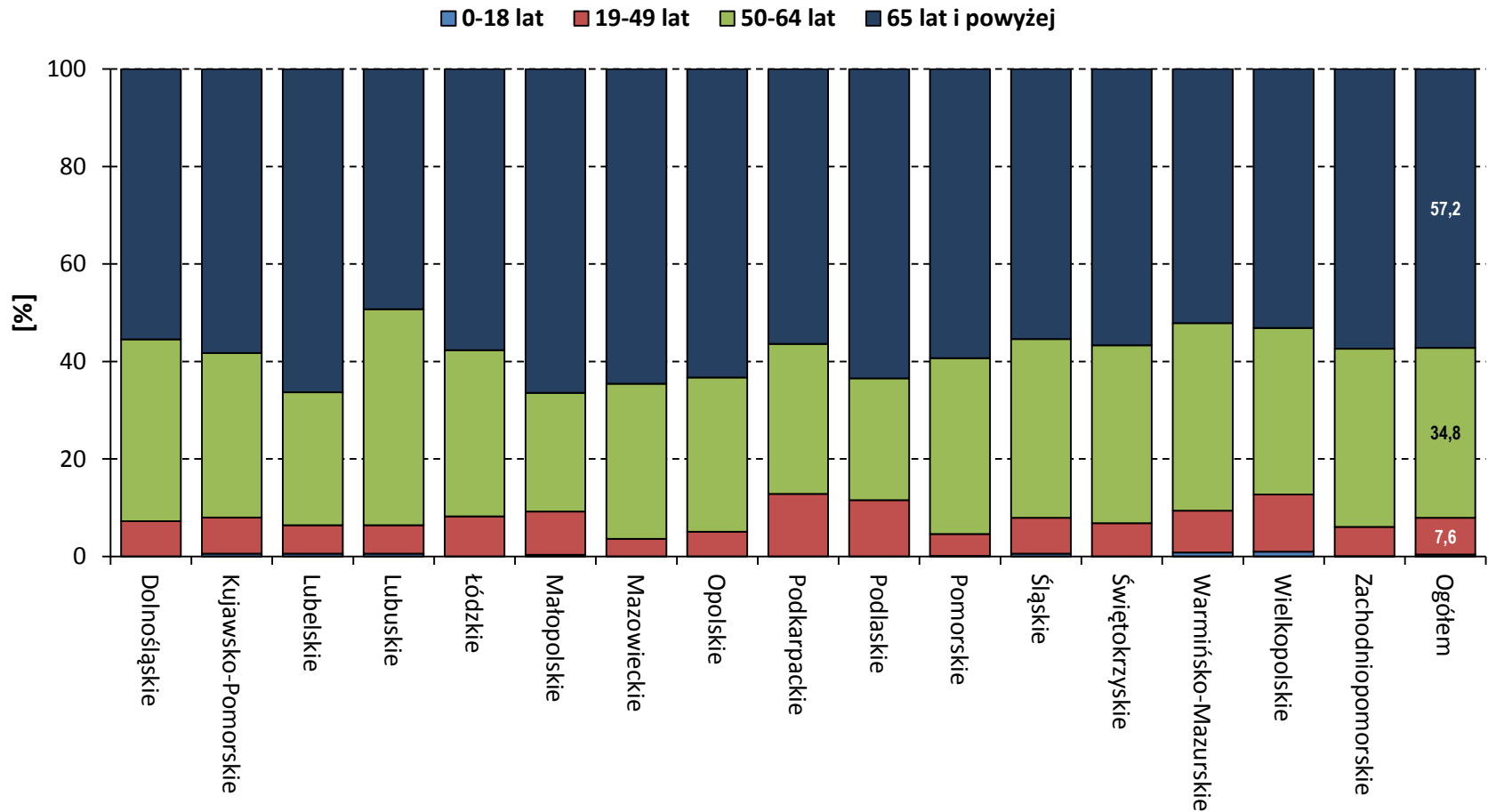
Struktura wiekowa pacjentów opieka stacjonarna



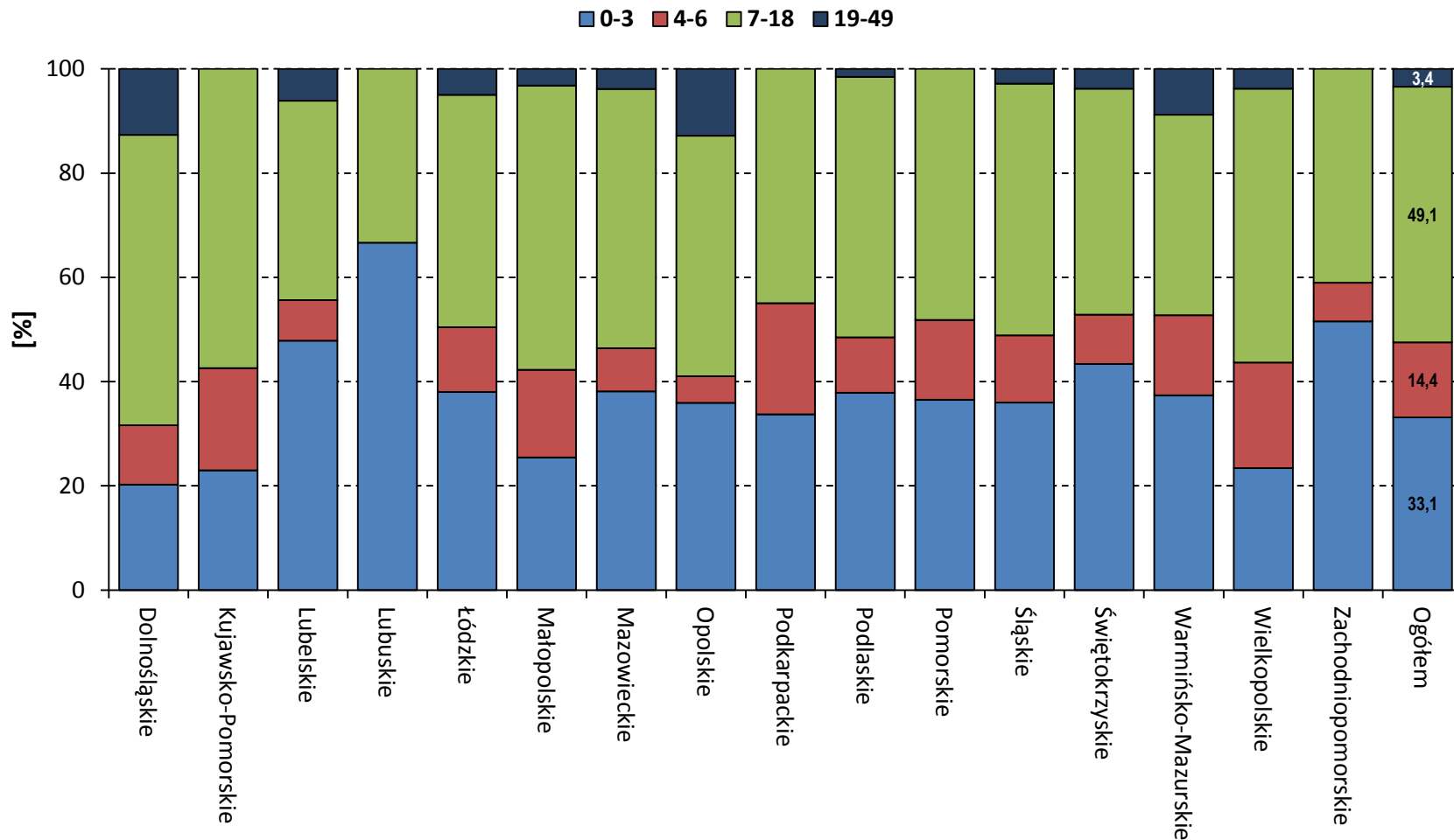
Struktura wiekowa pacjentów hospicja domowe dla dorosłych



Struktura wiekowa pacjentów poradnie medycyny paliatywnej

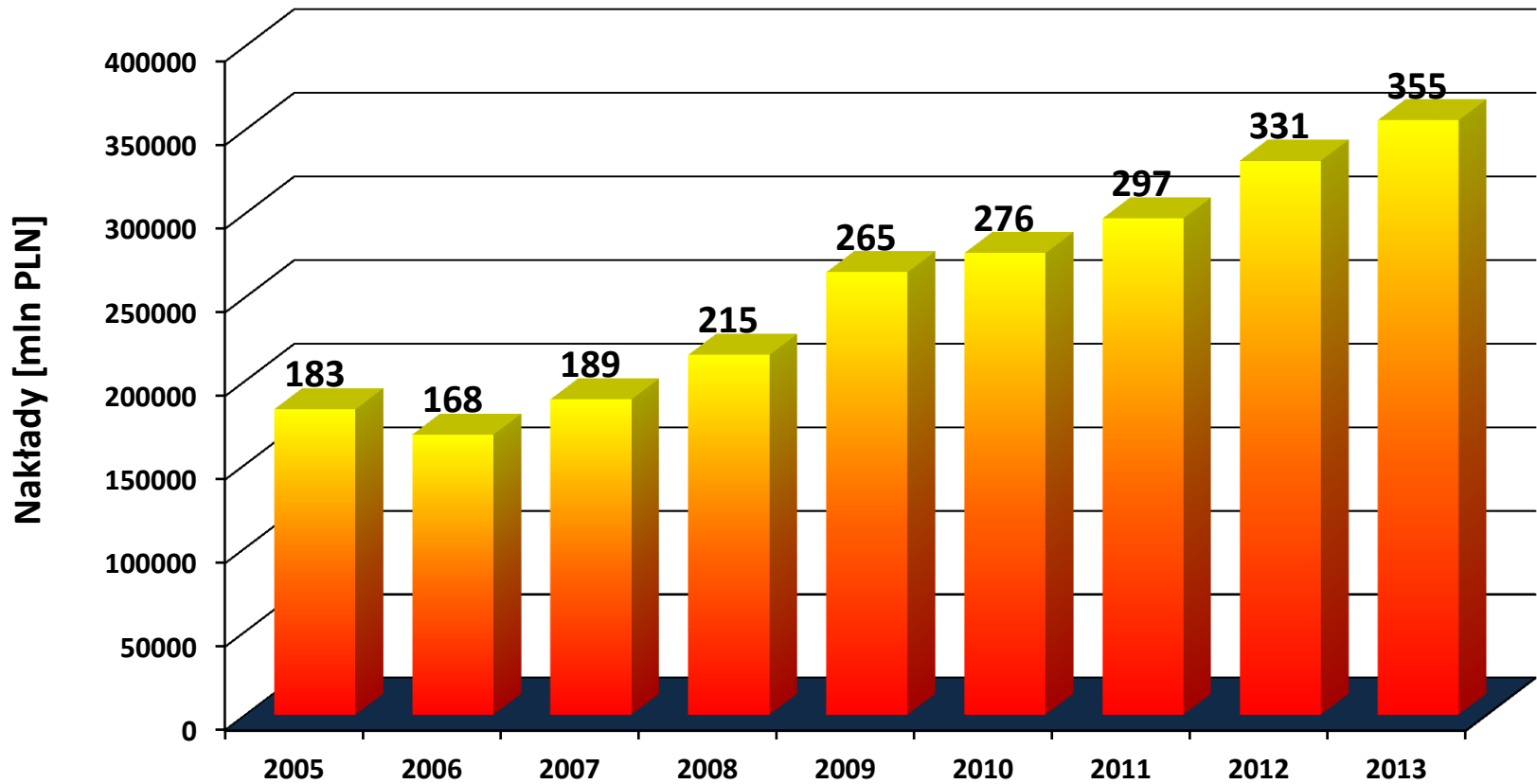


Struktura wiekowa pacjentów hospicja domowe dla dzieci

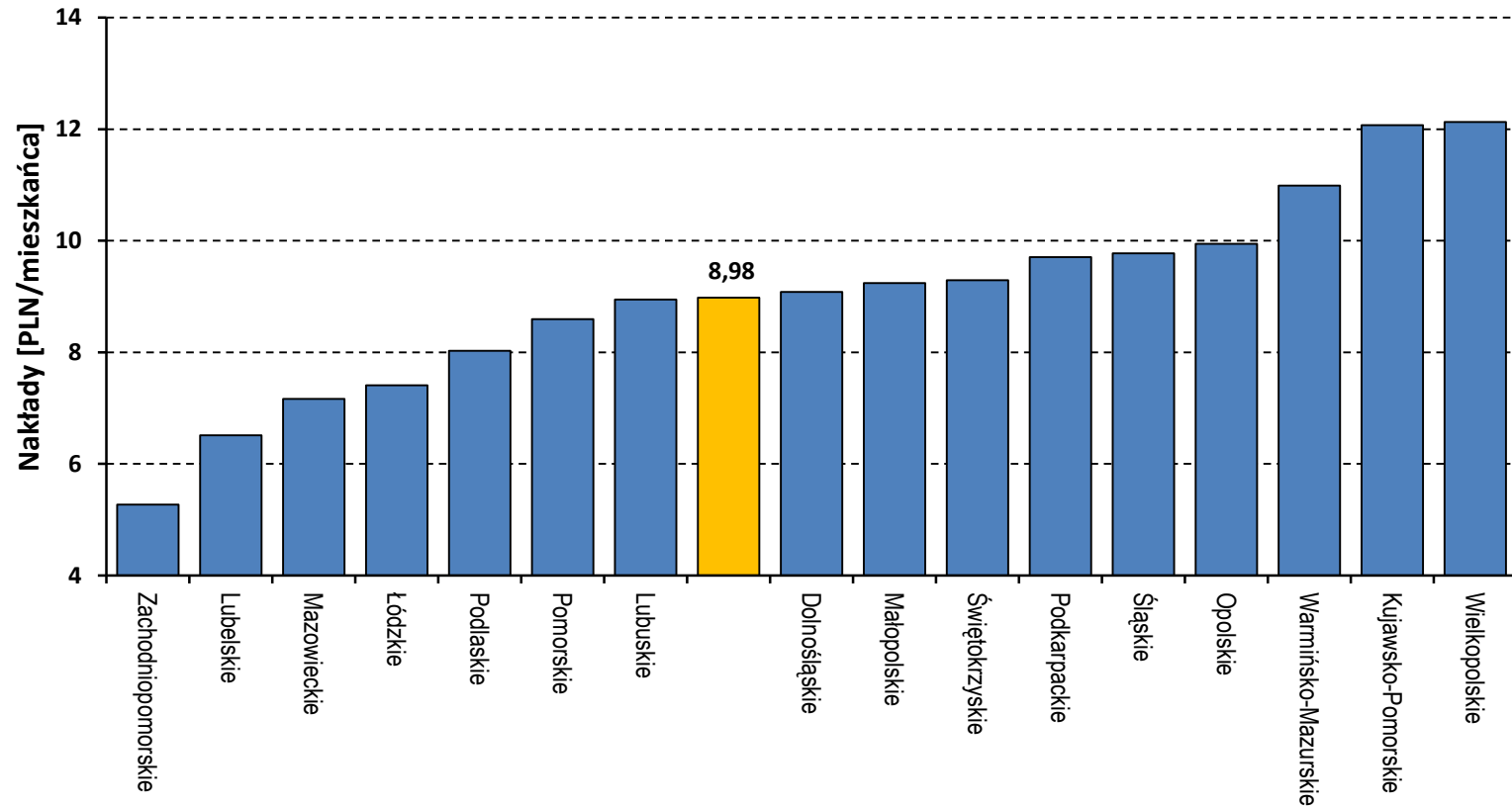


Nakłady na opiekę paliatywną w 2013 roku

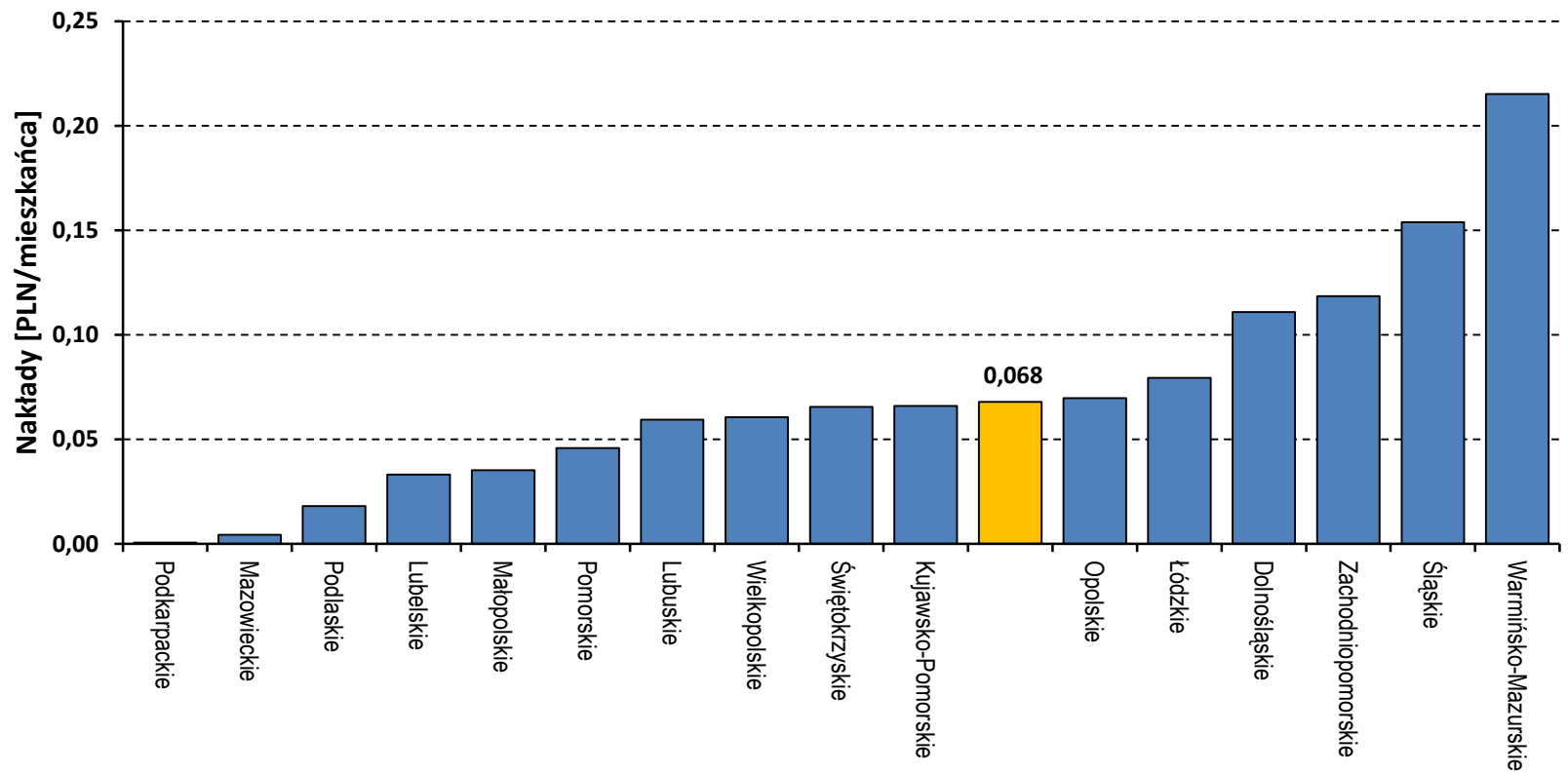
Nakłady ogółem Polska



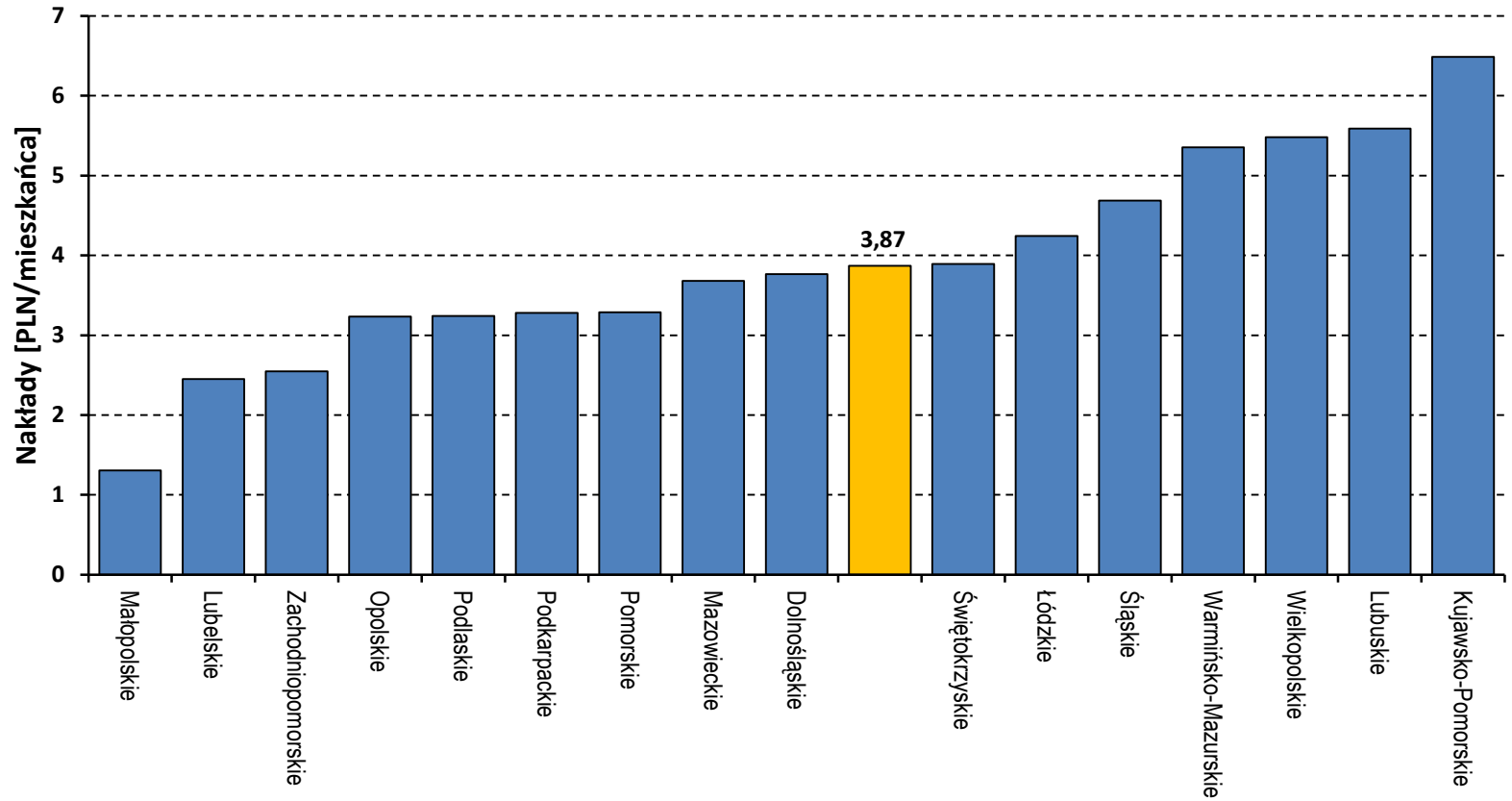
Nakłady na opiekę paliatywną ogółem na jednego mieszkańca



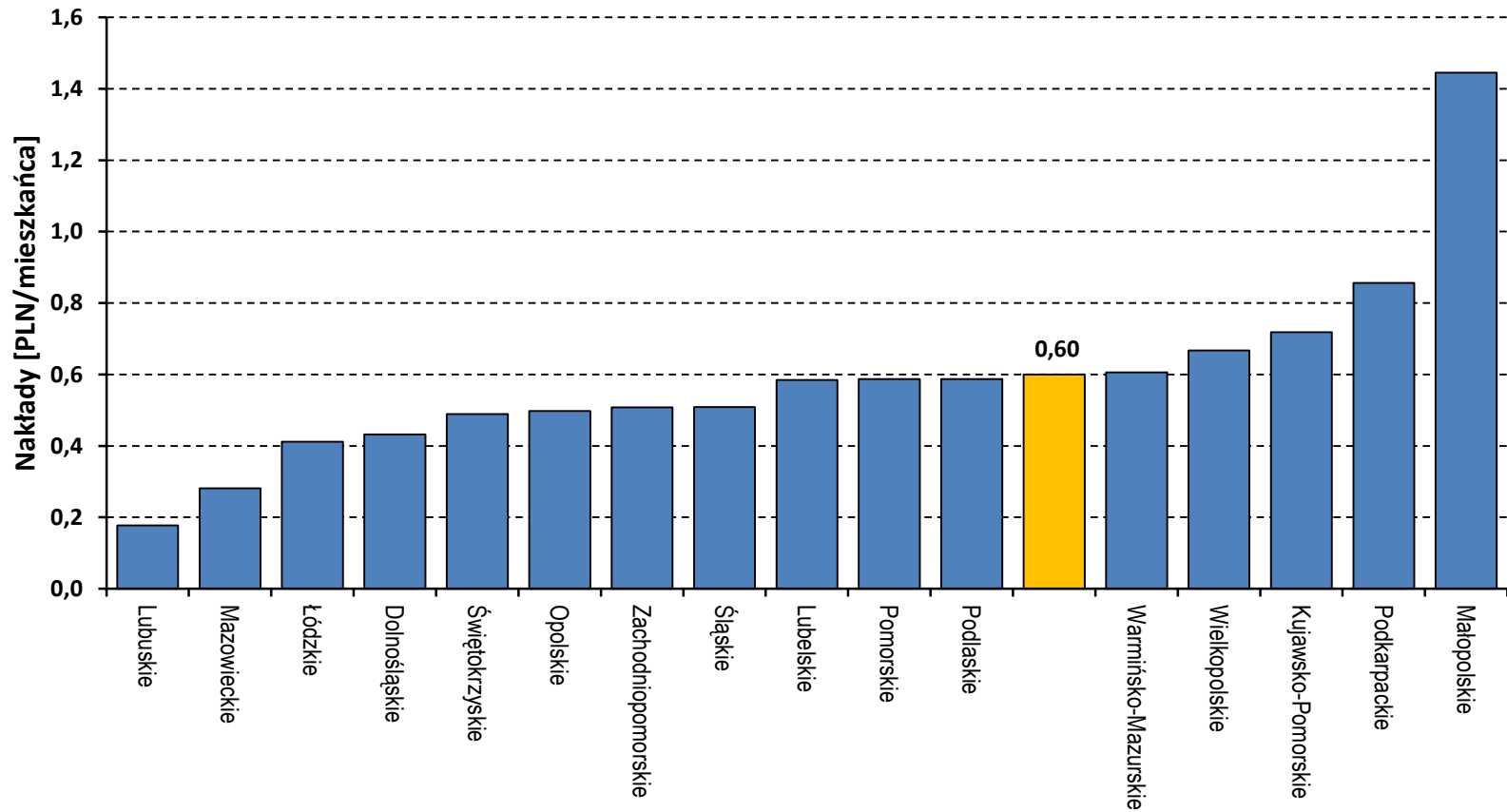
Nakłady na poradnie medycyny paliatywnej na jednego mieszkańca



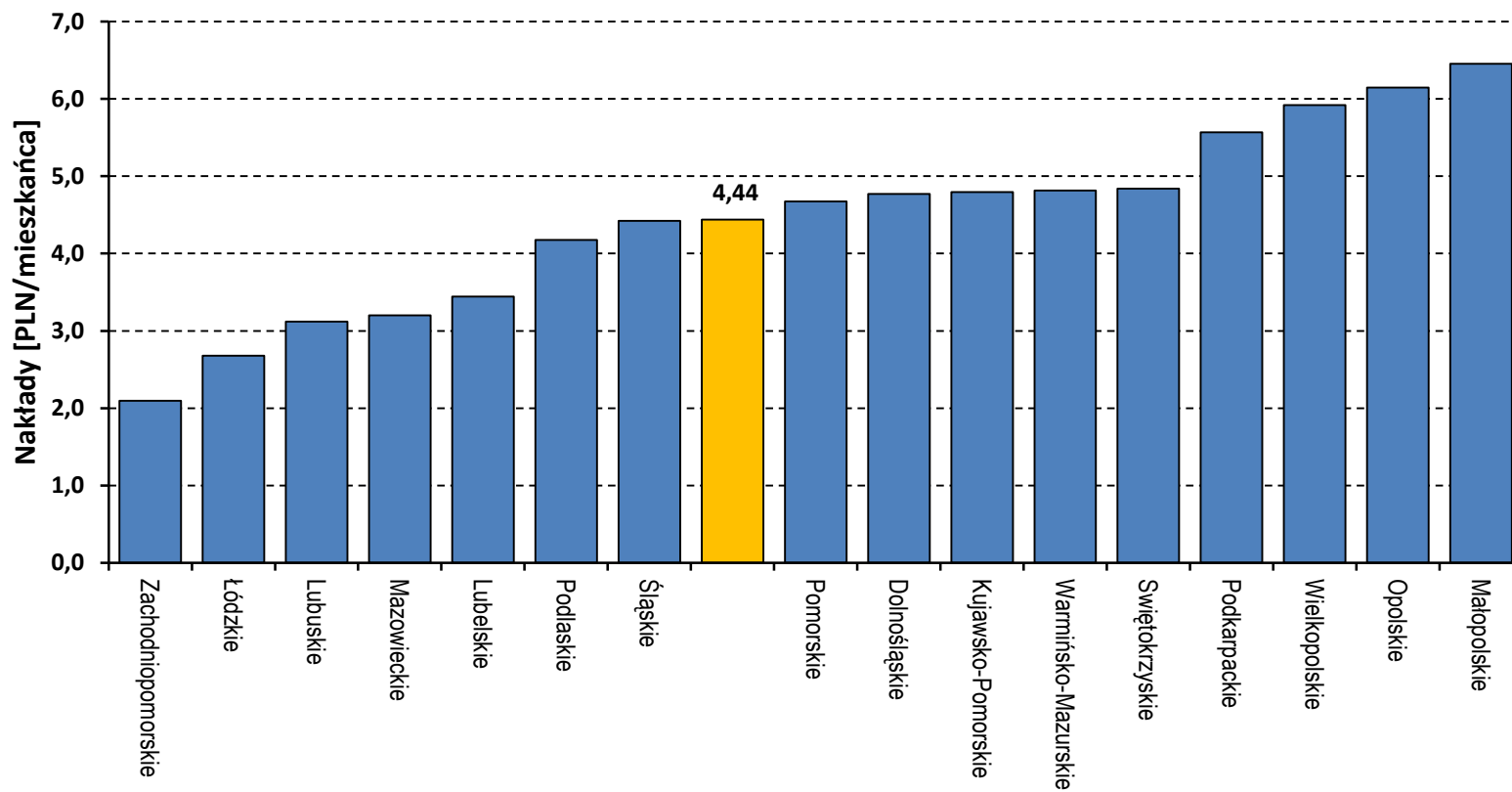
Nakłady na hospicja domowe na jednego mieszkańca



Nakłady na hospicja domowe dla dzieci na jednego mieszkańca



Nakłady na opiekę stacjonarną na jednego mieszkańca



W Polsce

- rocznie umiera łącznie około 380 tysięcy osób
- liczba zgonów z powodu chorób przewlekłych wynosi 320 tysięcy

w tym z powodu **nowotworów 95 tysięcy**

- ze świadczeń z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej skorzystało **około 90 tysięcy pacjentów** (dane Narodowego Funduszu Zdrowia z 2011)
 - **Beneficjentem opieki paliatywnej w 98% są pacjenci dorośli, a > 90% tych pacjentów to chorzy z rozpoznaniem nowotworu**
 - **90% pacjentów umierających z powodu choroby nowotworowej miało styczność z opieką paliatywną**

Nie oznacza to jednak, że...

wszyscy otrzymali formę opieki paliatywnej odpowiednią do swojego stadium choroby, dostarczoną we właściwym czasie

...ponieważ

średni czas opieki domowej wynosi około 30 dni

- Oznacza to zbyt późne zgłaszanie się lub zbyt długie oczekiwanie na objęcie opieką.
- Nie wszyscy pacjenci oczekujący na hospicjum domowe mogą skorzystać z poradni medycyny paliatywnej, gdyż w części kraju jest to forma niedostępna.
- Dostępność opieki stacjonarnej jest ograniczona w części województw z powodu niewystarczającej liczby jednostek lub małej liczby kontraktowanych świadczeń.

Ilość środków finansowych...

przeznaczanych na leczenie objawowe i opiekę nad pacjentem w zaawansowanym okresie choroby nowotworowej, pozostającego tylko pod opieką lekarza medycyny paliatywnej, jest wielokrotnie niższa w porównaniu do nakładów finansowych przewidzianych na terapię onkologiczną.

- Hospitalizacja na oddziale onkologicznym czy internistycznym jest wyżej wyceniana przez NFZ niż pobyt na oddziale medycyny paliatywnej.

Sytuacja ta stygmatyzuje, a nawet dyskryminuje chorych z zaawansowaną chorobą nowotworową

W Polsce, podobnie jak w innych krajach Europy, obserwuje się stały rozwój opieki paliatywnej

... nadal jednak istnieje szereg barier, szczególnie administracyjnych i ekonomicznych, utrudniających dostęp do zgodnego z aktualną najlepszą wiedzą i praktyką medyczną postępowania w leczeniu bólu nowotworowego, z zastosowaniem obowiązujących wytycznych WHO i międzynarodowych towarzystw opieki paliatywnej

Łagodzenie cierpień pacjentów poprzez zapewnienie właściwej opieki paliatywnej nie jest związane z wysokimi nakładami finansowymi

... jednak istnieją minimalne nakłady, które powinny być zapewnione, aby te działania mogły być prowadzone we właściwy sposób.



IV ZJAZD POLSKIEGO TOWARZYSTWA

MEDYCYNY PALIATYWNEJ 2014

WROCŁAW, 18–20 września 2014 r.