



Rzecznik Praw Obywatelskich
RZECZNIK PRAW OBYWATELSKICH

Biała Księga

Konferencja RPO 24 czerwca 2009

**Raport o korespondencji i kontaktach między RPO
i Ministrem Zdrowia w sprawie przestrzegania
praw obywateli do ochrony zdrowia w okresie od
14 lutego 2006 do 30 kwietnia 2009**

Cel raportu

- prezentacja całokształtu kontaktów pomiędzy Rzecznikiem Praw Obywatelskich a Ministrem Zdrowia
- pomoc dla Ministerstwa Zdrowia w kształtowaniu efektywniejszej polityki zdrowotnej Państwa i pełniejszej realizacji konstytucyjnych praw obywateli do zdrowia
- raport nie tylko dokumentuje główne wyzwania zdrowotne i sposoby radzenia sobie z nimi przez władze ale zawiera szereg informacji co do rozwiązań zaradczych służących zdrowiu obywateli

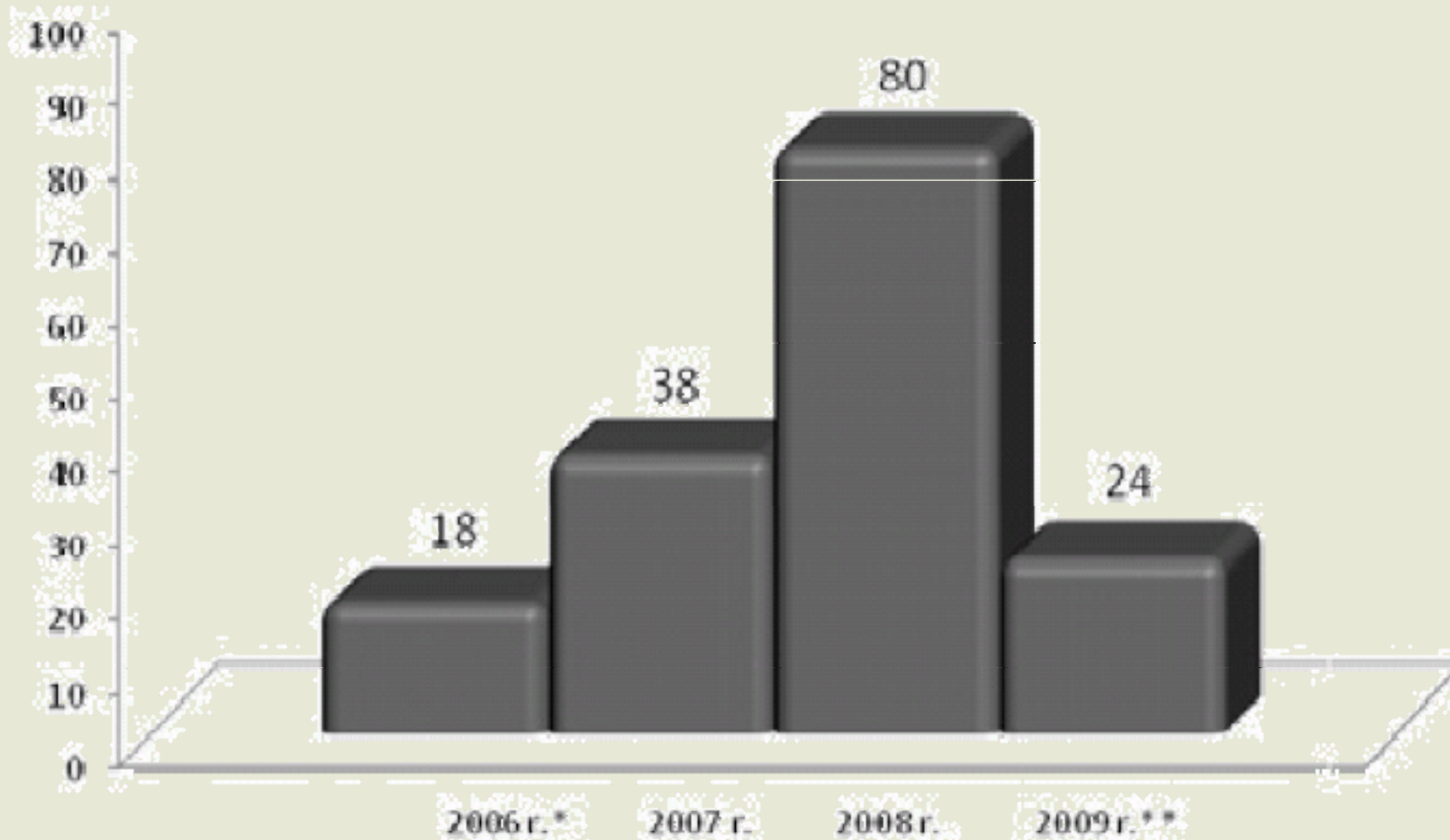
Adresaci raportu

- Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej
- Prezes Rady Ministrów
- Członkowie Rady Ministrów
- Parlamentarzyści
- Organy administracji publicznej i samorządowej
- Pracownicy ochrony zdrowia

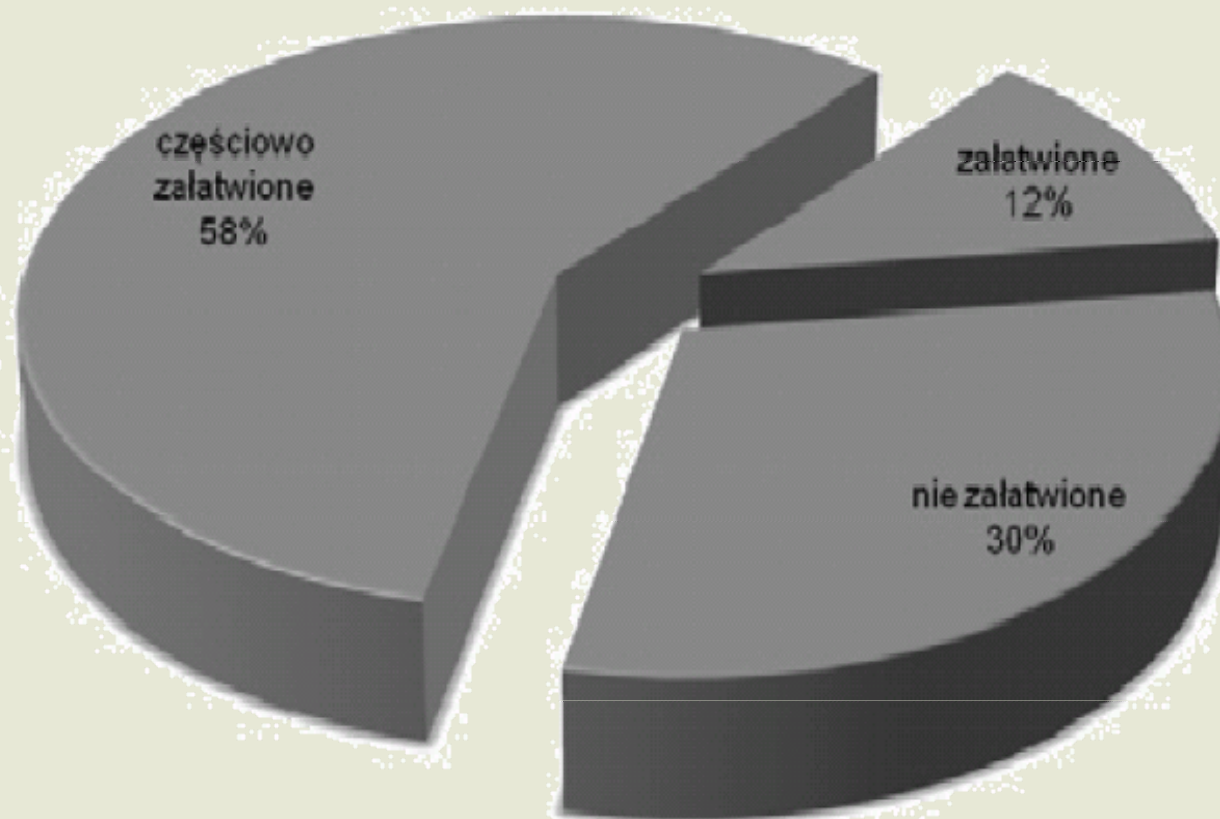
Główne obszary tematyczne Białej Księgi

- Reforma systemu ochrony zdrowia
- Szczegółowe problemy legislacyjne w ochronie zdrowia i prawa pacjenta
- Opieka nad matką i dzieckiem
- Opieka nad osobami przewlekle chorymi, niepełnosprawnymi i starszymi
- Zakażenia i choroby zakaźne
- Sprawy personelu medycznego

Rycina 1. Liczba wystąpień Rzecznika Praw Obywatelskich do Ministra Zdrowia, n=160



Rycina 2. Efekty wystąpień Rzecznika Praw Obywatelskich do Ministra Zdrowia w okresie od 14.02.2006 r. do 30.04.2009 r., n=152



Biała księga a debata nad raportem

Zespołu Doradców Strategicznych
Urzędu Rady Ministrów, Polska 2030.

Konferencja naukowa

*Společno-ekonomiczne następstwa rozwoju
procesów demograficznych do 2035 r.*

Przyszłość demograficzna a ochrona zdrowia

- Czy zmiany przewidziane prognozą demograficzną będą miały wpływ na sytuację zdrowotną naszego społeczeństwa i jak znaczący będzie to wpływ?
- W jakim stopniu wydłużenie życia i starzenie się populacji (które samo w sobie z ludzkiego punktu widzenia jest przecież zjawiskiem pozytywnym i pożądanym) zwiększy zapotrzebowanie na podstawową i specjalistycznej opiekę medyczną, leczenie szpitalne, leki, sprzęt i aparaturę medyczną oraz na usługi opiekuńcze?
- Czy znajdujemy się rzeczywiście w obliczu prawdziwej pandemii XXI wieku chorób przewlekłych (takich jak: choroba wieńcowa, udar mózgu, rak, astma, cukrzyca, otyłość, nadciśnienie tętnicze) oraz czy nie pojawią się nowe zagrożenia pandemiczne (np. nowe postacie grypy) lub nie powrócą zdawałoby się dawno opanowane zakażenia (np. gruźlica)?
- Czy docenimy wreszcie rolę opieki nad kobietą ciężarną i małym dzieckiem i przestaniemy ignorować zdrowie młodzieży ponieważ inwestowanie w zdrowie młodego pokolenia przynosi oczywiste dywidendy dla kraju?

Przyszłość demograficzna a ochrona zdrowia cd.

- Jakie szanse dla pacjenta i zagrożenia dla równowagi budżetowej mogą się wiązać z realizacją unijnej dyrektywy o transgranicznej opiece zdrowotnej i czy dla uniknięcia wykorzystywania tej nowej możliwości przez naszych obywateli (co może spowodować odpływ krajowych zasobów finansowych) podniesimy jakość swojej opieki zdrowotnej i skrócimy czas oczekiwania na leczenie? A może nasza opieka medyczna będzie atrakcyjna dla cudzoziemców w stopniu odczuwalnym przez budżet i bez szkody dla poziomu opieki nad naszymi obywatelami?
- Który z możliwych wariantów skłonni będziemy wybrać w celu zrównoważenia budżetu ochrony zdrowia, np.:
 - zwiększanie wymiaru składki ubezpieczenia zdrowotnego?
 - ograniczanie świadczeń?
 - postawienie na promocję zdrowia, profilaktykę zagrożeń i chorób oraz zwiększenie efektywności obecnego systemu z wprowadzeniem pewnych mechanizmów rynkowych, współodpłatności za usługi przez pacjenta, standaryzacji świadczeń?
- Jakie decyzje zostaną podjęte w sprawach personelu medycznego, w tym w zakresie kształcenia, szkolenia, zachęcenia lekarzy i pielęgniarek do pozostania w kraju?