

NOTATKA

z posiedzenia Komisji Zdrowia

Data posiedzenia: 28 stycznia 2011 r.

Nr posiedzenia: 111

Posiedzeniu przewodniczył: senator Michał Okła – zastępca przewodniczącego Komisji Zdrowia.

Porządek posiedzenia:

1. Transplantologia w Polsce – problemy i perspektywy rozwoju.
2. Aktualna sytuacja epidemiologiczna w kraju.

W posiedzeniu uczestniczyli:

- senatorowie członkowie komisji: Jarosław Duda, Ryszard Górecki, Norbert Krajczy, Waldemar Kraska, Rafał Muchacki, Michał Okła, Leszek Piechota, Zbigniew Pawłowicz, Henryk Woźniak,
- zaproszeni goście (m.in.):
 - Ministerstwo Zdrowia:
 - podsekretarz stanu Cezary Rzemek,
 - główny inspektor sanitarny Przemysław Biliński,
 - krajowy konsultant ds. transplantologii klinicznej prof. dr hab. n. med. Wojciech Rowiński,
 - krajowy konsultant w dziedzinie mikrobiologii lekarskiej prof. dr hab. n. med. Waleria Hryniewicz,
 - krajowy konsultant w dziedzinie zdrowia publicznego dr. n. med. Jacek Putz,
 - krajowy konsultant ds. transplantologii klinicznej prof. dr hab. n. med. Wojciech Rowiński,
 - Krajowa Rada Transplantologii:
 - prof. dr hab. n. med. Piotr Kaliciński.

Przebieg posiedzenia:

Ad. 1 Prof. dr hab. n. med. Piotr Kaliciński podkreślił, że w 2011 r. na promocję transplantacji zostaną przeznaczone aż 3 miliony zł. Dodał, że środki rozdysponowane zostaną na drodze konkursu. Przyszłe działania powinny być nakierowane na dalszy rozwój dzieci po transplantacji, ich edukację i powrót do normalnego życia. Jak wyjaśnił, że należy współpracować z lokalnymi organizacjami pozarządowymi by zapewnić wsparcie i pomoc pacjentom. Obowiązkiem każdego lekarza transplantologa powinno być zaangażowanie się w tę sprawę i wzięcie udziału w organizowanych wydarzeniach społecznych celem promowania transplantacji wśród obywateli. Wiceminister zdrowia Cezary Rzemek przedstawił Narodowy Program Transplantologii. Głównym założeniem programu jest zwiększenie liczby pobrań narządów i tkanek. Zdaniem ministra może to nastąpić na skutek poprawy infrastruktury w szpitalach, co będzie miało również znaczny wpływ na jakość wykonywanych procedur. Ministerstwo Zdrowia planuje przeznaczać na rozwój transplantacji 45 milionów zł rocznie na przestrzeni dziesięciu lat. Narodowy Program Transplantologii przewiduje

także utworzenie w szpitalach, po przeprowadzeniu specjalistycznych szkoleń, stanowiska koordynatora transplantacji. Unowocześnienie zakładów zdrowotnych będzie sprzyjało pobieraniu narządów od dawców z grupy podwyższonego ryzyka przy zachowaniu wszystkich norm. Minister podkreślił konieczność rozwoju centralnego rejestru dawców niespokrewnionych.

Kluczowe problemy transplantologii przedstawił prof. dr hab. n. med. Wojciech Rowiński.

Podkreślił, że dobrym pomysłem byłoby utworzenie Federacji Stowarzyszeń, które zrzeszałyby osoby po przeszczepie serca.

Ad.2 Główny inspektor sanitarny dr n. med. Przemysław Biliński omówił aktualną sytuację epidemiologiczną w kraju. Przedstawił zasady postępowania w momencie zachorowania na grypę. Wskazał, że okres trwania grypy to trzy do siedmiu dni. Szczepionki sezonowe można kupić w aptece; są bezpieczne, uodparniają również na wirusa AH1N1 z 2009 r. Podkreślił, że według danych WHO w ciągu roku na grypę umiera 500 tysięcy ludzi. Prognozy krajowych epidemiologów wskazują, że zakażenia w Polsce w tym roku nie przekroczą liczby zachorowań z 2009 r. Osoby zmarłe, które były chore na grypę, w 99% przypadków umierały w wyniku innych chorób. Odnotowano 3 przypadki osób, które wcześniej były w pełni zdrowe, a zmarły na grypę. Aktualnie realizowany jest program szczepień wśród pracowników i personelu ochrony zdrowia. Państwowa Inspekcja Sanitarna przeprowadziła badania, pytając ponad 700 tysięcy pracowników ochrony zdrowia, czy byliby skłonni się zaszczepić. Z pośród wszystkich pracowników tylko 60 tysięcy odpowiedziało pozytywnie. Celem rozpowszechnienia wiedzy na temat szczepień powstał spot reklamowy zachęcający do szczepień. Główny inspektor sanitarny zaakcentował, że sytuacja epidemiologiczna w Polsce jest pod nadzorem i kontrolą. Co tydzień w środy o 14.00 spotyka się zespół epidemiologiczny, a minister zdrowia codziennie na godzinę 13.00 otrzymuje aktualny raport.

Dyrektor Departamentu Matki i Dziecka Dagmara Korbaśńska przedstawiła bieżącą sytuację w zakresie profilaktyki szczepień ochronnych dzieci i młodzieży – Program Szczepień Ochronnych 2011. Wspomniała, że opracowywane jest rozporządzenie, które precyzuje zasady pozwalające lekarzom łatwiej określać dzieci objęte szczepieniami. W 2008 r. pierwszy raz wprowadzono w grupach ryzyka – szczepienia przeciw pneumokokom. Zgodnie z planem ministerstwa wszystkie wcześniaki i dzieci z niską masą ciała po urodzeniu byłyby szczepione przeciwko pneumokokom. Sabina Szafraniec, prezes Stowarzyszenia „Parasol dla życia”, zaapelowała, by zagwarantować polskim dzieciom jak najlepszą i jak najszerszą ochronę przeciwko pneumokokom.

Prof. dr hab. n. med. Waleria Hryniewicz wskazała, że inwazyjna choroba pneumokokowa stanowi poważny problem zdrowotny w Polsce. Podkreśliła, że największą śmiertelnością charakteryzują się serotypy 19A, 3, 6B i 6A. Systematyczne monitorowanie jest bezwzględny wymogiemy oceny i ukierunkowanego reagowania na pojawiające się zagrożenia ze strony drobnoustrojów. Prof. Hryniewicz podkreśliła, że nie ma na chwilę obecną badań potwierdzających, iż osoby szczepione szczepionką PCV 10 będą miały możliwości kontynuowania szczepienia szczepionką o najszerzej ochronie (PCV 13).

Przewodniczący Michał Okła w imieniu Komisji Zdrowia zadeklarował gotowość pomocy legislacyjnej, która umożliwi rozwój transplantologii w Polsce oraz usprawni profilaktykę szczepień.

W posiedzeniu komisji nie uczestniczyły osoby wykonujące działalność lobbingsową.

Sporządzono w Biurze Prac Senackich.