

# Jakiego dialogu społecznego potrzebujemy w ochronie zdrowia?

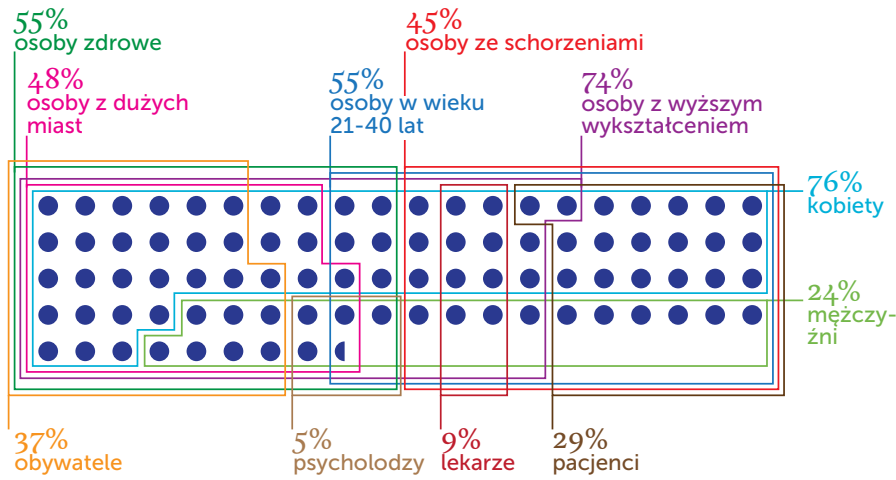


WYNIKI SONDAŻU OPINII PACJENTÓW I OBYWATELI (badanie online)

## Charakterystyka respondentów

N=885 badanych osób

● = 10 osób



## Partycypacja społeczna

to proces, w trakcie którego przedstawiciele społeczeństwa uzyskują wpływ, a pośrednio i kontrolę, nad decyzjami władz publicznych, gdy te decyzje mają bezpośredni lub pośredni wpływ na ich własne interesy\*.

Partycypacja pacjentów i obywateli w procesie podejmowania decyzji w ochronie zdrowia może zachodzić poprzez ich udział w dwóch procesach:

- w ciałach, w których zapadają decyzje dotyczące rozwiązań systemowych w ochronie zdrowia,
- w konsultacjach społecznych aktów prawnych organizowanych przez resort zdrowia i jego agendy.

\*„Obywatele współdecydują. Przewodnik po partycypacji społecznej.” K. Wygnański, D. Długosz, Warszawa 2005.

## Udział pacjentów w ciałach decyzyjnych

Kto Pani/Pana zdaniem powinien wchodzić w skład ciał podejmujących decyzje w ochronie zdrowia?



**88%**  
przedstawiciele zawodów medycznych takich jak: lekarze, pielęgniarki czy farmaceuci



**66%**  
przedstawiciele pacjentów



**46%**  
opiekunowie osób niepełnosprawnych



**38%**  
naukowcy, eksperci

## Oczekiwania wobec resortu zdrowia



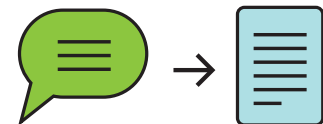
**92%** uważa, że resort zdrowia powinien regularnie badać zadowolenie pacjentów i obywateli z jakości, skuteczności i bezpieczeństwa świadczonych usług zdrowotnych;



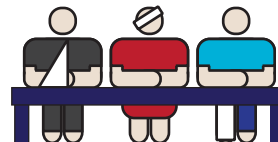
**84%** uważa że resort zdrowia powinien konsultować z pacjentami i obywatelami propozycje zmian na etapie tworzenia ich wstępnych założeń;



**92%** uważa, że resort zdrowia powinien regularnie pytać pacjentów i obywateli o ich oczekiwania od systemu opieki zdrowotnej;




**89%** uważa, że opinie i potrzeby pacjentów i obywateli powinny stanowić wytyczne dla resortu zdrowia do wprowadzania zmian systemowych;




**80%** uważa, że przy Ministrze Zdrowia powinna pracować Rada Pacjentów stanowiąca stały głos doradczy i opiniująca wszystkie inicjatywy legislacyjne tworzone w resorcie zdrowia;

# Rząd powinien pytać obywateli o opinię we wszystkich sprawach dotyczących zdrowia (70%) oraz:

 **większych wydatków z kieszeni pacjenta**  
90% odpowiedzi

 **kolejek do lekarza**  
88% odpowiedzi

 **jakości i bezpieczeństwa leczenia w szpitalach**  
86% odpowiedzi

 **profilaktyki zdrowotnej**  
80% odpowiedzi

 **zdrowia prokreacyjnego**  
74% odpowiedzi

 **leków**  
72% odpowiedzi

 **żywienia**  
68% odpowiedzi

 **szczepień ochronnych**  
63% odpowiedzi

 **Niezbędne minimum czasu na konsultacje społeczne**

Konieczna odpowiedź odnośnie złożonych projektów/uwag (90% respondentów)

13% respondentów **wzięło udział** w konsultacjach społecznych, ale w 58% przypadków **nie otrzymało** żadnej odpowiedzi

## Bariery konsultacji społecznych:



**brak informacji** o planowanych konsultacjach



**niezrozumiały i zagmatwany język** dokumentów prawnych




**krótki czas konsultacji**



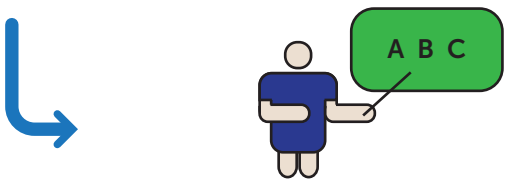
**trudności w odnalezieniu projektów aktów prawnych**

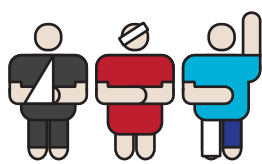
## Działania usprawniające proces organizacji konsultacji społecznych:

 **proaktywna wysyłka informacji** o trwających konsultacjach społecznych do wszystkich organizacji pacjenckich, których konsultowany temat dotyczy  
87% odpowiedzi

 **przygotowanie i publikacja prostych opisów** skierowanego do konsultacji społecznych aktu prawnego  
87% odpowiedzi

 **regularne badania opinii publicznej** na temat proponowanych zmian prawnych  
85% odpowiedzi

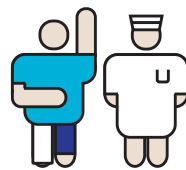
 **organizowanie spotkań**, podczas których resort **wyjaśni w przystępny sposób** swoje plany i ich konsekwencje dla pacjentów  
84% odpowiedzi

 **organizowanie wystuchań publicznych**, podczas których resort przedstawi pacjentom i obywatelom **proponujące zmiany**, ale także **uzyska ich opinie** na ten temat  
81% odpowiedzi

# Rekomendacje



➔ Należy dążyć do zwiększenia **partycypacji pacjentów, opiekunów i obywateli** w procesach oraz w **ciągach decyzyjnych** w ochronie zdrowia.

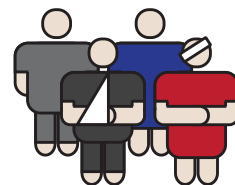


## Reprezentacja pacjentów

➔ Należy jako zasadę przyjąć **udział przedstawicieli pacjentów** we wszelkich **nowotworzonych ciągach decyzyjnych** w ochronie zdrowia. We wszystkich istniejących ciągach decyzyjnych należy uzupełnić ich skład o przedstawicieli pacjentów, opiekunów i obywateli.



➔ Pacjenci, opiekunowie lub obywatele powinni **stanowić istotną część składu osobowego** ciągów decyzyjnych w ochronie zdrowia i powinni mieć w nich **prawo głosu**.



➔ Wyborów przedstawicieli pacjentów, opiekunów lub obywateli do ciał decyzyjnych można dokonywać w mechanizmie podobnym do **trybu wyłaniania ławników sądowych** (zgłoszenia kandydatów i decyzja organu) lub na podstawie oddelegowania przez duże organizacje pacjenckie lub posiadane kompetencje eksperckie.



## Organizacja i przebieg procesu konsultacji publicznych

➔ Należy **zmodernizować tryb organizowania konsultacji społecznych** w ochronie zdrowia w sposób, który zwiększy udział w nich przedstawicieli pacjentów, opiekunów oraz obywateli poprzez:



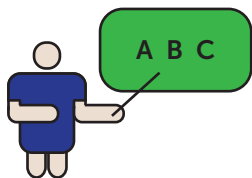
przeprowadzenie **badania opinii publicznej** na temat proponowanych zmian prawnych



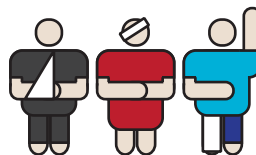
proaktywnie **rozsyłanie informacji** o trwających konsultacjach społecznych do wszystkich organizacji pacjenckich, których konsultowany temat dotyczy



przygotowanie i opublikowanie **syntetycznych podsumowań** skierowanego do konsultacji społecznych aktu prawnego oraz jego uzasadnienia i skutków regulacji



organizowanie spotkań, podczas których resort (lub wnioskodawca, np. NFZ w doniesieniu do zarządzeń prezesa NFZ) **wyjaśni w przystępny sposób swoje plany** i ich konsekwencje dla pacjentów



organizowanie **wystuchań publicznych**, podczas których resort przedstawi pacjentom i obywatelom oraz pracownikom ochrony zdrowia propozycje zmian, ale także uzyska ich opinie na ten temat

➔ **Resort zdrowia powinien konsultować** z pacjentami i obywatelami oraz pracownikami ochrony zdrowia propozycje zmian na etapie tworzenia ich wstępnych założeń.



➔ Każdorazowo resort powinien przekazywać uczestnikom konsultacji społecznych **informacje na temat uwzględnienia lub wykorzystania** zgłoszonych w konsultacjach społecznych uwag.



➔ Konsultacje społeczne w ochronie zdrowia powinny trwać **minimum 30 dni**.



## Zagadnienia ogólne

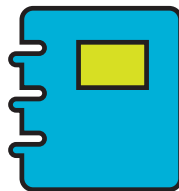
➔ Resort zdrowia powinien przeprowadzić badania opinii pacjentów i obywateli oraz pracowników ochrony zdrowia dotyczące ich **oczekiwań od systemu opieki zdrowotnej** i regularnie je powtarzać.



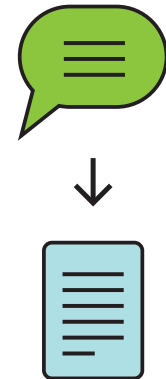
➔ Resort zdrowia powinien regularnie badać **zadowolenie pacjentów i obywateli z jakości, skuteczności i bezpieczeństwa** świadczonych usług zdrowotnych.



➔ Należy określić katalog zagadnień lub obszarów, w których **regulacje powinny następować po uzyskaniu pozytywnej opinii przedstawicieli pacjentów oraz pracowników ochrony zdrowia**.



➔ Opinie i potrzeby pacjentów i obywateli oraz pracowników ochrony zdrowia zgłaszane w konsultacjach społecznych **powinny być przez resort zdrowia traktowane jako istotne wytyczne** do wprowadzania zmian systemowych i kierowane do realizacji.



Sondaż opinii został przeprowadzony w okresie XI-XII 2016 r. przez



we współpracy z portalem [znanylekarz.pl](http://znanylekarz.pl)

Copyright © Fundacja MY Pacjenci

**Razem dla Zdrowia**to projekt oparty na partnerstwie Fundacji My Pacjenci, Naczelnej Izby Lekarskiej, Naczelnej Izby Aptekarskiej i Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz Fundacji My Pacjenci, którego celem jest współpraca i dialog, służące doskonaleniu systemu ochrony zdrowia w Polsce, jak również wspólna edukacja pacjentów. Celem działań partnerów jest również odbudowanie zaufania pacjentów do systemu opieki zdrowotnej i zawodów medycznych.



NACZELNA IZBA  
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Izba Aptekarska