

**UCHWAŁA NR LI/1046/14  
SEJMIKU WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO**

z dnia 5 sierpnia 2014 r.

**w sprawie poszerzenia wykazu chorób objętych opieką paliatywną  
refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia**

Na podstawie art. 18 pkt 20 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2013 poz. 596 z późn.zm.) oraz § 19 ust. 2 Statutu Województwa Podkarpackiego stanowiącego załącznik do Uchwały Nr X/103/99 Sejmiku Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie z dnia 29 września 1999 r. w sprawie uchwalenia Statutu Województwa Podkarpackiego (Dz.Urz.Woj.Podk. Nr 28 poz.1247 z późn. zm.);

**Sejmik Województwa Podkarpackiego  
uchwala, co następuje:**

§ 1

Przyjmuje się stanowisko stanowiącą załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała podlega przekazaniu Ministrowi Zdrowia oraz Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Województwa Podkarpackiego.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## **Stanowisko Sejmiku Województwa Podkarpackiego**

### **w sprawie poszerzenia wykazu chorób objętych opieką paliatywną refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia**

Mając na uwadze złożoną i trudną sytuację w zakresie finansowania w województwie podkarpackim świadczeń medycznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz kierując się troską o osoby będące w zaawansowanym stadium choroby Sejmik Województwa Podkarpackiego postuluje poszerzenie wykazu chorób objętych opieką paliatywną refundowanych przez NFZ.

Aktualnie refundacją są objęte następujące choroby: nowotworowe, kardiomiopatie, odleżyny, AIDS, niewydolność oddechowa i niektóre choroby neurologiczne z zakresu pozapalnych schorzeń. Należy do tego wykazu dołożyć, jedną z najbardziej potrzebnych jednostek, uzasadnioną z punktu widzenia medycyny paliatywnej, jaką jest ciężki udar mózgowy o różnej etiologii. Niesie on za sobą poważne skutki dla pacjenta, takie jak:

- nieodwracalność uszkodzenia mózgu,
- zaburzenia krążeniowe i oddechowe pochodzenia centralnego, czyli w tym przypadku poudarowego,
- rozwój stanu wegetatywnego, jako najpoważniejszego powikłania przebytego udaru,

W przypadku tych pacjentów nie ma sensu dalsza hospitalizacja takiego pacjenta w Oddziale Neurologicznym oraz występuje brak wskazań do przeniesienia tego pacjenta do Oddziału Rehabilitacyjnego w celu dalszego leczenia usprawniającego, gdyż występuje brak rokowań co do poprawy jego stanu zdrowia. Jednocześnie występują długie kolejki pacjentów oczekujących na miejsce w Zakładach Opiekuńczo Lecznicych, do których trafiają również pacjenci z wyżej opisanymi stanami chorobowymi. Niestety kontynuacja ich neurologicznej opieki lekarskiej nie jest taka jak w Oddziałach Opieki Paliatywnej.

W oparciu o powyższe Sejmik Województwa Podkarpackiego wyraża przekonanie, że właściwe zrozumienie zaistniałego problemu pozwoli Panu Ministrowi Zdrowia oraz Panu Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia na poszerzenie refundowanego wykazu chorób objętych opieką paliatywną o udar/zawał mózgu z kodem I 63, I 64 według klasyfikacji ICD.