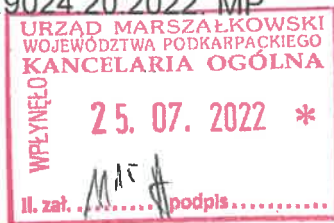


P. Kotula

MARSZAŁEK  
WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

OZ-I.9024.20.2022.MP

Rzeszów, 2022-07-25



Pan  
Jacek Kotula  
Radny Województwa Podkarpackiego

### ZWROTNE POTWIERDZENIE ODBIORU

W odpowiedzi na interpelację Pana Radnego z dnia 11 lipca 2022 roku na wstępie pragnę zaznaczyć, że obowiązkiem Marszałka Województwa nie jest precyzowanie na potrzeby Radnego Województwa wybiórczych informacji, cytatów i sugestii wynikających z publikacji medialnych, z którymi Pan Radny miał okazję się zapoznać. Poniżej przedstawiam odpowiedzi na Pana pytania.

Ad 1) Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 im. F. Chopina w Rzeszowie (dalej KSW) dołączył do utworzonego konsorcjum kliniczno-naukowego 13 maja 2021 roku po utworzeniu w strukturze ośrodka robotycznego oraz osiągnięciu gotowości do wykonywania zabiegów chirurgicznych metodą robotyczną. W związku z powyższym pozostałe pytania i wnioski Pana Radnego są bezzasadne. W załączeniu przekazuję udostępniony przez KSW wnioskowany dokument.

Ad 2) Działanie Podkarpackiego Centrum Chirurgii Robotycznej w modelu partnerskim było niejednokrotnie przedstawiane Radnym Województwa, a także udostępniano Panu związane z tym dokumenty. Uruchomienie ośrodka i jego działanie początkowo w tym modelu pozwala na wykonanie 400 zabiegów w ciągu dwóch lat co wynika z dostępności urządzenia przez 8 dni roboczych w miesiącu i czasu pracy bloku operacyjnego oraz jego personelu. W dniach dostępności urządzenia z uwzględnieniem planu pracy bloku można wykonać 2 lub maksymalnie, lecz rzadko 3 zabiegi dziennie w zależności od stopnia ich skomplikowania. Kolejka pacjentów do zabiegów robotycznych w KSW wynika z ograniczonej dostępności urządzenia oraz zainteresowania pacjentów leczeniem nowotworu gruczołu krokowego tą metodą.

Ad 3) Rekomendacje konsorcjum dotyczące wyceny procedur dotyczą przede wszystkim zabiegów z zakresu chirurgii ogólnej i kardiochirurgii. Procedura L31R - Radykalna prostatektomia z zastosowaniem systemu robotowego jest dotychczas jedyną procedurą robotyczną wycenioną przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z uwzględnieniem ponoszonych przez szpitale kosztów do jej wykonywania i włączoną do koszyka świadczeń gwarantowanych od 1 kwietnia br. Refundacja procedury L31R – Radykalna prostatektomia z zastosowaniem systemu



robotowego to ponad 21 tys. zł, natomiast rozliczana dotychczas procedura L31 – Radykalna prostatektomia finansowana jest na poziomie 11 tys. zł. Model partnerski, w którym rozpoczęto wykonywanie zabiegów z wykorzystaniem systemu robotowego w KSW, został wybrany przez szpital ze względu na większą efektywność kosztową przy uwzględnieniu dotacji z budżetu Województwa Podkarpackiego. Rachunek wyników zarówno dla tego modelu, jak i modelu z własnym urządzeniem był już prezentowany i przekazywany.

Ad 4) KSW nie był organizatorem wymienionej konferencji w związku z czym nie posiada jej „pełnej dokumentacji” do udostępnienia Panu Radnemu. Analizy kosztowe i korzyści kliniczne zabiegów przeprowadzanych metodą robotyczną, a nie objętych dotychczas odrębnym finansowaniem, z których wynikają rekomendacje, były przedstawiane przez szpitale zrzeszone w konsorcjum podczas ww. konferencji w obecności przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia i Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.

Ad 5,6) Jak wspomniano na wstępie Marszałek Województwa nie będzie odnosił się do interpretacji przez Pana Radnego doniesień medialnych. Rynek chirurgii robotycznej w Polsce w ciągu ostatnich lat rozwija się dynamicznie, o czym świadczą kolejne instalacje robotów chirurgicznych głównie w podmiotach publicznych. Efektywne wykorzystanie urządzeń osiąga się dzięki zapewnieniu pacjentowi wszystkich korzyści wynikających ze stosowania tej metody chirurgii małoinwazyjnej przez jak największą sprawność w przeprowadzeniu zabiegu i jak najkrótszy czas jego trwania, co gwarantują umiejętności i doświadczenie operatora oraz całego personelu zabiegowego, a także odpowiednia organizacja pracy bloku operacyjnego. Z uwagi na to, że polski rynek jest w początkowej fazie rozwoju, nie dysponuje modelowymi ośrodkami ani centrami szkoleniowymi, gdzie mogłaby kompleksowo kształcić się i zdobywać doświadczenie kadra medyczna. Polska kadra jest zatem zmuszona zdobywać kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie w ośrodkach zagranicznych. Zabiegi w KSW wraz z operatorami przeprowadzają zespoły operacyjne z Kliniki Urologii i Urologii Onkologicznej oraz Kliniki Ginekologii, Ginekologii Onkologicznej i Położnictwa składające się z asystujących lekarzy specjalistów i pielęgniarek instrumentariuszek. Szkolenia operatorów potwierdzające umiejętności pracy z systemem robotycznym z zakresu urologii, ginekologii i chirurgii ogólnej spośród personelu własnego szpitala rozpoczną się wraz z zakupem systemu robotycznego i będą prowadzone w laboratoriach i/lub innych ośrodkach, w tym zagranicznych. Niemniej jednak KSW zbudował swoją pozycję na rynku, o czym świadczy liczba wykonanych w ośrodku zabiegów oraz fakt, że wykonuje 2 operacje robotyczne dziennie, co niestety nie jest standardem w ośrodkach w kraju. W KSW odbyły się szkolenia polegające na obserwacji przypadku w aktywnym ośrodku chirurgicznym. Liczba uczestniczących lekarzy nie zmieniła się od udzielenia Panu Radnemu odpowiedzi na interpelację z dn. 20 października 2021 r.

Ad 7) KSW zawarł umowę na podwykonawstwo świadczeń zdrowotnych, które obejmuje zarówno zagwarantowanie systemu robotycznego, jak i jego operatora. Brak jest zatem podstawy i możliwości, aby inny personel mógł wykonywać zabiegi z konsoli. Obsługa tak zaawansowanego technologicznie urządzenia wymaga w pierwszej kolejności odbycia co najmniej certyfikowanego procesu podstawowego szkolenia.

Ad 8) W związku z prowadzeniem procedury L31R – Radykalna prostatektomia z zastosowaniem systemu robotowego od 1 kwietnia 2022 r. i wysoką wycenę realizowanych dotychczas zabiegów ginekologicznych dotacja z budżetu województwa nie jest wykorzystywana. Poniżej wnioskowane informacje przygotowane przez KSW na podstawie podanych przez leczonych pacjentów.

Rok	Miesiąc	Liczba pacjentów – województwo podkarpackie	Liczba pacjentów – inne województwa
2021	V	7	4
	VI	7	5
	VII	10	5
	VIII	8	6
	IX	9	7
	X	10	6
	XI	13	6
	XII	11	5
2022	I	11	6
	II	14	2
	III	10	6
	IV	13	5
	V	8	8
	VI	12	4

Powyższe nie oznacza, że pacjent ujęty w tabeli, jako innego niż podkarpackie województwa nie jest jego mieszkańcem.

Ad 9) Każdy ubezpieczony pacjent w Polsce ma konstytucyjne prawo do równego dostępu do świadczeń zdrowotnych i ma prawo wyboru świadczeniodawcy, czyli podmiotu leczniczego, w którym się leczy lub diagnozuje. Brak jest zatem możliwości ograniczenia przyjmowania pacjenta ze względu na jego miejsce zamieszkania – tym bardziej obecnie, kiedy procedura robotyczna, w wykonywaniu której KSW jest wiodący otrzymała osobną wycenę i jest refundowana. Nie istnieją także podstawy prawne do podjęcia działań opisanych przez Pana Radnego.

SEKRETARZ WOJEWÓDZTWA

Lesław Majkut  
Adrianna Obutelewicz-Pyrzyńska

Z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA

Stanisław Kruczek  
CZŁONEK RZĄDU

Marszałek