

STANOWISKO
KONWENTU MARSZAŁKÓW WOJEWÓDZTW RP
z dnia 2023 roku

**w sprawie opracowania i wdrożenia standardów opieki koordynowanej nad pacjentami
z nieswoistymi chorobami zapalnymi jelit (NChZJ)**

Nieswoiste zapalne choroby jelit (NZChJ) to choroby o podłożu autoimmunologicznym, cechujące się wieloletnim przebiegiem, z okresami remisji i nawrotów. Częstość występowania tych chorób w ostatnich latach gwałtownie wzrasta. Szacuje się, że na nieswoiste choroby zapalne jelit (NChZJ) cierpi dziś w Polsce ponad 60 tys. osób. Organizacje pozarządowe reprezentujące pacjentów z NChZJ od wielu lat postulują o stworzenie modelu opieki koordynowanej – w zakresie bezpiecznego leczenia, zarówno na poziomie opieki ambulatoryjnej jak i stacjonarnej.

Wprowadzenie takich standardów dla pacjentów z NChZJ umożliwi tworzenie ośrodków specjalistycznych, które zapewnią nowoczesną diagnostykę oraz kompleksowe leczenie. Model opieki koordynowanej pozwoli na poprawę sytuacji zdrowotnej chorych, która obecnie jest niezadowalająca. O opracowanie i wdrożenie takich standardów zabiega także od kilku lat Polskie Towarzystwo Gastroenterologii.

Standardy leczenia powinny obejmować działalność interdyscyplinarnych zespołów, w których skład wejdą m.in. lekarze specjaliści, pielęgniarki (w tym z doświadczeniem w opiece nad pacjentem ze stomią), dietetycy, psychologowie kliniczni. Diagnostyka szpitalna powinna obejmować nowoczesne metody w zakresie biochemii, endoskopii, radiologii, mikrobiologii oraz histopatologii. To szczególnie ważne również ze względu na fakt, iż do tej pory nie rozpoznano przyczyn tych chorób. Niezbędne jest opracowanie standardów postępowania w przypadku leczenia zachowawczego, chirurgicznego, żywieniowego oraz profilaktyczno-edukacyjne.

Obecnie system ochrony zdrowia nie zapewnia pacjentom z NChZJ kompleksowej organizacji świadczeń zdrowotnych. Świadczenia są rozproszone, nieskoordynowane, a przez to dla pacjenta uciążliwe, czasochłonne i często trudne do realizacji. Istotny jest także czynnik kosztowy rozproszonego leczenia pacjentów. Pacjenci powinni mieć możliwość kompleksowego leczenia (ambulatoryjnego i szpitalnego) prowadzonego przez ten sam zespół lekarski poprzez współpracę oddziału gastrologii z poradnią. Corocznie ponoszone są coraz wyższe koszty diagnozowania i leczenia pacjentów z NChZJ – dotyczą one nie tylko świadczeń finansowanych z Narodowego Funduszu Zdrowia, ale także kosztów ponoszonych przez ZUS i samych pacjentów. Koordynacja opieki nad pacjentem ze schorzeniami NChZJ stworzy możliwość leczenia chorych na wysokim poziomie, jak również pozwoli zredukować koszty opieki, które w przypadku nieswoistych chorób zapalnych jelit są wyjątkowo wysokie.

Związek Województw RP dostrzegając potrzebę wypracowania standardów leczenia nieswoistych zapalnych chorób jelit, zwraca się z apelem do Prezesa Rady Ministrów oraz Ministra Zdrowia o jak najszybsze wdrożenie *Modelu opieki koordynowanej nad pacjentami z NChZJ* – w trosce o poprawę jakości leczenia tej grupy pacjentów.