

## INFORMACJA

**o posiedzeniu**            **Komisji Zdrowia**

**nr posiedzenia:**        **9**

**data posiedzenia:**    **17 kwietnia 2024 r.**

### **Porządek posiedzenia:**

1. Sepsa – podniesienie standardu opieki w Polsce.

### **Posiedzeniu przewodniczyła:**

przewodnicząca Beata Małecka-Libera.

### **W posiedzeniu uczestniczyli:**

#### **senatorowie członkowie komisji:**

Agnieszka Gorgoń-Komor, Tomasz Grodzki, Andrzej Kalata, Waldemar Kraska, Beata Małecka-Libera,

#### **goście, m.in.:**

Ministerstwo Zdrowia:

podsekretarz stanu Urszula Demkow ze współpracownikami,

Główny Inspektorat Sanitarny:

zastępca Głównego Inspektora Sanitarnego Izabela Kucharska,

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu:

prof. Andrzej Kubler, prof. Waldemar Goździk,

Uniwersytet Medyczny w Lublinie:

prof. Mirosław Czuczwar,

Narodowy Instytut Leków:

prof. Waleria Hryniewicz,

Instytut "Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka":

prof. Katarzyna Dzierżanowska-Fangrat.

### **Ad 1.**

Podczas posiedzenia wskazywano, że nie ma rzetelnych danych na temat sepsy. Potrzebna jest wiedza, kogo, gdzie i w jaki sposób leczymy oraz jakie mamy wyniki. W ocenie ekspertów, by to wiedzieć, niezbędny jest ogólnopolski rejestr przypadków sepsy. Konieczne jest też wprowadzenie metod zapobiegania sepsie, rozpoznawania i leczenia sepsy do krajowych programów zdrowotnych, opracowanie i wdrożenie standardów medycznych w tym zakresie, poprawa dotychczasowych metod kontroli zakażeń czy podjęcie działań zmierzających do ograniczenia narastania lekooporności i promowania racjonalnego stosowania antybiotyków. Konieczne jest też zwiększenie dostępności skutecznej diagnostyki sepsy, szczególnie na wczesnym etapie, choroba ta rozwija się bowiem bardzo gwałtownie i w bardzo krótkim czasie.

Problem występuje przede wszystkim na etapie przedszpitalnym, m.in. w podstawowej opiece zdrowotnej.

Wiceminister zdrowia Urszula Demkow zgodziła się z wypowiedziami ekspertów, że w leczeniu sepsy najważniejszy jest czas między postawieniem właściwej diagnozy i zastosowaniem odpowiedniego leczenia. Podkreśliła, że rejestry medyczne są bardzo ważne, ponieważ każda decyzja dotycząca leczenia powinna być oparta na wiedzy, czyli danych zawartych w rejestrach. Niestety, często nie są one pełne. Dodała, że Ministerstwo Zdrowia zamierza opracować standaryzację rejestrów i uporządkować kwestie związane z ich kodowaniem. Kolejny problem, zdaniem wiceminister, to brak dokładnej definicji sepsy. Ministerstwo zastanawia się też nad wyceną metod diagnostycznych tak, by promować dodatkowo krótki czas postawienia diagnozy. Podsumowując dyskusję, przewodnicząca komisji Beata Małecka-Libera podkreśliła, że na problem związany z diagnostyką i leczeniem sepsy należy patrzeć całościowo i równolegle przygotować zmiany dotyczące jego poszczególnych elementów. Zadeklarowała, że Komisja Zdrowia zorganizuje kolejne posiedzenie, by zapoznać się z rozwiązaniami wypracowanymi wspólnie przez resort zdrowia i środowisko medyczne – lekarzy, mikrobiologów i diagnostów.

Opracowano w BPS