

Pitanje	HDZ	Narodna koalicija	MOST	BM 365	OraH	PAMETNO
1. Je li skrb za onkološke bolesnike u RH na zadovoljavajućoj razini?	Skrb za onkološke bolesnike mora biti bolja nego što je sada, unatoč financijskoj opterećenosti zdravstvenog sustava.	U specijaliziranim ustanovama je zadovoljavajuća, loše preživljenje zbog disperzije liječenja na sve bolnice. Potrebno osnivanje centara izvrsnosti.	Ima mjesta za poboljšanja, što bi se postiglo donošenjem Nacionalnog onkološkog plana.	Nije, potrebno je nakon postavljanja dijagnoze ubrzati upućivanje u odgovarajuću ustanovu i smanjiti administrativne postupke.	Ne.	Vjerujemo da je skrb dobra, ali ima mjesta za poboljšanja. Potrebno je ispitati mišljenje pacijenata.
2. Na koji način Vaša stranka može utjecati na smanjenje visoke stope smrtnosti od raka?	Donošenjem i provođenjem sveobuhvatnog Nacionalnog onkološkog plana, s čijom izradom smo već počeli. Trebao bi osigurati kvalitetnije preventivne programe i programe ranog otkrivanja raka, kvalitetnije i najmodernije metode liječenja i palijativnu skrb.	Učinkovitom prevencijom i ranim otkrivanjem bolesti. Programima 72 sata i Program + krenuli smo u definiranje „high volume“ centra za onkološke pacijente, što se i u svijetu dokazalo da vodi do uspješnijeg liječenja.	Potrebno je izraditi dugotrajnu i sveobuhvatnu strategiju za borbu protiv raka, zbog toga smo i inicirali tematsku sjednicu Odbora za zdravstvo i socijalnu skrb Hrvatskog sabora, na kojoj je donesena odluka o izradi Nacionalnog onkološkog plana.	Potrebno je kontinuirano provoditi kampanje za prevenciju i rano otkrivanje raka, te povećati financiranju ustanova koje takve kampanje provode. Građane treba educirati o odgovornosti za vlastito zdravlje, ali im i omogućiti zdravu okolinu i mogućnost održavanja zdravih navika i najmodernije načine liječenja u specijaliziranim centrima.	Preventivni programi i pravovremena dijagnostika znatno može smanjiti smrtnost od malignih bolesti. Također i kvalitetno liječenje najnovijim lijekovima i terapijskim pristupima.	Podržavanjem razvoja preventivnih programa i nastojanjem da za takve programe bude novaca u proračunu.
3. Što biste promijenili u programima ranog otkrivanja bolesti koji vodi Hrvatski zavod	Poticanjem građana na odaziv na screening programe, u suradnji s liječnicima iz PZZ kako	Edukacijom i informiranjem građana, pojačanom suradnjom s liječnicima PZZ i	Izradom sveobuhvatne strategije preventivnih programa i programa ranog otkrivanja	Potrebno je evaluirati sve dosadašnje preventivne programe i programe ranog otkrivanja raka,	Intenziviranjem preventivnih i screening programa, te nabavom opreme i zapošljavanjem	Mislamo da bi te programe trebalo voditi na nivou obiteljskih liječnika kako bi obuhvat u

za javno zdravstvo?	bi građani bili bolje informirani, te kvalitetnom informatizacijom sustava zdravstva.	sveukupnim većim angažmanom svih struktura zdravstvenog sustava.	bolesti, kojima bi se povećao odaziv građana na screening programe.	i izmijeniti dijelove koji se nisu pokazali učinkovitima. Kampanje za preventivne i screening programe potrebno je provoditi kontinuirano.	potrebni za kvalitetno provođenje takvih programa i njihovu povećanu dostupnost svim građanima RH.	populaciji bio još veći.
4. Na koji način Vaša stranka planira omogućiti jednaku dostupnost zdravstvene zaštite onkološkim bolesnicima i na koji način planirate povećati dostupnost dijagnosticanja zloćudnih bolesti na području cijele RH?	Jednaka dostupnost zdravstvene zaštite, pa tako i za onkološke pacijente je jedan od prioriteta, ostvariv kroz jačanje mreže onkoloških centara, standardizaciju kvalitete operativnih zahvata i povećanje dostupnosti radioterapije onkološkim pacijentima.	Program + i program 72 sata već su pokazali rezultate, povećali zadovoljstvo i osjećaj sigurnosti kod pacijenata, kao i dostupnost liječenja za sve građane RH, te s njima namjeravamo i nastaviti. Socijalni i solidarni zdravstveni sustav nam je prioritet.	U svom kratkom mandatu napravili smo Registar opreme i nabavili dio opreme kako bi se stanje u zemlji ujednačilo. Ostaje problem deficita zdravstvenih djelatnika, s kojim ćemo se morati suočiti. Potrebno je definirati mrežu onkoloških ustanova i medicinskih djelatnika na nacionalnoj razini, informatizirati sustav i uvesti multidisciplinarni pristup liječenju onkoloških pacijenata.	Prvenstveno je potrebno ubrzati postupak ranog otkrivanja bolesti i primjene odgovarajuće terapije, s ciljem smanjenja smrtnosti od raka, što bi se postiglo vertikalnim i horizontalnim umrežavanjem specijaliziranih ustanova, IT sustavom i individualnim praćenjem ishoda liječenja.	Prioritet je rano otkrivanje i pravodobno i adekvatno liječenje svih bolesti, te nije potrebno onkološke pacijente izdvajati iz cijelog sustava, jer poboljšanjima u samo jednom segmentu i favoriziranjem samo jedne grupacije pacijenata nećemo postići pozitivne promjene u dostupnosti zdravstvenih usluga. Onkološki pacijenti razlikuju se po hitnosti, te je dijagnostiku potrebno obaviti unutar 24 sata, a daljnji tok liječenja vodit će nadležni onkolog u skladu s stručnim	Smatramo da bi se zdravstvena skrb trebala planirati na temelju podataka HZZJZ o pojavnosti pojedinih bolesti kako bi se osigurala jednaka dostupnost. Mi te podatke nemamo da bismo vam precizno odgovorili.

					smjericama.	
5. Na koji način planirate osigurati veću dostupnost onkološke terapije?	Već sada je dostupnost lijekova za liječenje malignih bolesnika na visokoj razini. Ono na čemu svakako planiramo dodatno raditi jest osiguranje većeg broja centara za terapiju zračenja kako bi na razini cijele RH imali ravnomjernu dostupnost i rasprostranjenost.	Potrebno je za sve onkološke pacijente osigurati najmodernije i najučinkovitije lijekove i načine liječenja, koji trebaju biti dostupni svima koji su potrebni i koji prate svejske trendove – zlatni standard za sve, bez nadstandarda.	Odgovor je preskočen	Odgovor je preskočen	Potrebno je pratiti svjetske trendove i omogućiti besplatno dobivanje modernih i učinkovitih lijekova i načina liječenja svim građanima RH.	Nismo u mogućnosti planirati dok nemamo precizne podatke o trenutnoj dostupnosti onkološke terapije. Smatramo da takav plan na temelju podataka mora donijeti tim medicinskih stručnjaka sa području onkologije. Stranka može samo voditi računa o poboljšanju javnih financija, osobito o poboljšanju financiranja javnog zdravstva.
6. Na koji način planirate osigurati odgovarajuću palijativnu skrb za onkološke bolesnike?	Preorijentacijom djelatnosti zdravstvenih ustanova povećao bi se kapacitet palijativne skrbi, uključili bi se liječnici iz PZZ, bolnički palijativni timovi, patronažna služba, volonteri iz civilnog sektora.	Uvođenjem aktivne koordinacije palijativnih timova na terenu sa zdravstvenim ustanovama .	Prenamjena dijela kreveta u kroničnim bolnicama je u tijeku, no po prvi put će prema planu Ministarstva zdravlja biti planirani i palijativni kreveti za djecu oboljelu od zloćudnih bolesti što do sada nije bio slučaj.	Opseg pružanja palijativne skrbi je više ovisan o lokalnoj zajednici umjesto da je sastavni dio zdravstvene politike. To treba promijeniti i razviti kapacitete HZZO-a za plaćanje takve skrbi.	Funkcionalnom integracijom i daljnjim investicijama oslobodio bi se, ili napravio, dodatni prostor u svim dijelovima Hrvatske, a koji bi omogućio skrb za najteže i neizlječive bolesnike.	S obzirom na nezadovoljavajući nivo palijativne skrbi u RH njegovom razvoju posvetili smo cijeli odjeljak u našem programu na str.75
7. Na koji je način	Unapređenje	Stvaranjem i	Od posebne je	Zdravstvenu skrb za	Ono što je nužno	Osigurati centre

potrebno organizirati zdravstvenu skrb za onkološke bolesnike? (osigurati centre izvrsnosti za liječenje pojedinih tumorskih sijela, reorganizirati bolničku zdravstvenu zaštitu za skrb onkoloških bolesnika...)	zdravstvene skrbi za onkološke pacijente vidimo kroz formiranje modernih onkoloških centara, sa standardiziranim operativnim postupcima i postoperativnom skrbi, kroz bolju psihološku pomoć kao važan preduvjet izlječenja, te primjenu više metoda liječenja (prilagođenih specifičnim potrebama pacijenata).	potenciranjem centara izvrsnosti i tzv "high volume " centara je nakon prevencije i ranog otkrivanja najvažiniji korak u poboljšanju izlječenja i preživljenja kod onkoloških bolesnika.	važnost uvođenje multidisciplinarnosti kao zakonske obveze, poboljšanje organizacije onkoloških institucija i njihovo osnaživanje, uvođenje inovativnih vrsta liječenja poput imunoterapije, osiguranje kontinuirane kontrole kvalitete svih aspekata onkološkog liječenja, ulaganje u primarnu i sekundarnu prevenciju i ulaganje u znanje.	onkološke bolesnike trebaju ordinirati centri izvrsnosti za pojedina tumorska sijela, a provođenje terapije mogu preuzeti tada onkološki odjeli bolnica uz stalnu konzultaciju sa centrima izvrsnosti.	hitno napraviti jest omogućiti pacijentima pristup dijagnostici i terapiji u drugim gradovima dok se reorganizacija sustava utemeljena na analizi kapaciteta ne ostvari.	izvrsnosti za liječenje pojedinih tumorskih sijela.
8. Planirate li u sljedećem mandatu donijeti prvi hrvatski Nacionalni onkološki plan borbe protiv zloćudnih bolesti i koji su glavni ciljevi Vaše stranke u sklopu Nacionalnog plana borbe protiv zloćudnih bolesti?	Da, kao što smo već i spomenuli želimo postići brže otkrivanje, bolje rezultate liječenja te poboljšati prevenciju zloćudnih bolesti u RH. Konačan cilj je postići manju smrtnost od zloćudnih bolesti koja je sada na većoj razini od očekivane obzirom na učestalost oboljenja	Svakako podržavamo i na tome i radimo. Nacionalni onkološki plan treba biti konsenzus ne samo politike nego i struke i mišljenja smo da će biti prihvaćen od svih.	MOST je bio inicijator i prve Tematske sjednice na tu temu kako bi se pri Ministarstvu zdravlja napokon formirala Radna skupina koja će Nacionalni plan za borbu protiv zloćudnih bolesti i donijeti.	Nacionalni program borbe protiv onkoloških bolesti je potrebno donijeti konsenzusom svih dionika u sustavu zdravstva uključujući i udruge bolesnika.	U hrvatskom zdravstvu nije potrebno donijeti samo jedan nacionalni plan. Potrebno ih je više. Na žalost nemamo strategije ni postupnike gotovo za niti jednu granu zdravstva.	Nismo razradili mjere u našem zdravstvenom programu do tih detalja, no podržavamo donošenje ovakvog plana.

	od zloćudnih bolesti .					
9. Na koji način planirate osigurati da državni proračun uplaćuje zdravstvu 2,4 mlrd kuna (koje do sada nije plaćao unatoč zakonskoj obvezi), a čiji bi se dio mogao osigurati za odgovarajuću skrb za onkološke bolesti?	Prvo što ćemo napraviti je konačno urediti sustav plaćanja i međusobne odnose te utvrditi mjerila za izračun sredstava koja za svako pojedino pravo treba iz državnog proračuna doznavačavati HZZO-u.	Potrebna je temeljita analiza i procjena potreba, na temelju koje će se prilagoditi proračun onkološkim bolesnicima, a ne onkološke bolesnike proračunu.	Najvažnije je i dalje zadržati HZZO izvan državne riznice, no odmah potom i poštivanje Zakona o ZO kao i Pravilnika koji iz njega proizlaze. Naravno da ćemo na taj način imati više sredstava na raspolaganju za onkološke bolesnike odnosno i u Fondu za posebno skupe lijekove.	Zapravo sve tzv dosadašnje sanacije zdravstva su provedene sa tim dijelom proračuna koji "per se" pripada zdravstvu. To znači da je zdravstvo sanirano vlastitim prihodima. To se mora odmah promijeniti, jer je to nepoštivanje hrvatskih zakona koje je donio Sabor RH.	Kvalitetna analiza od strane djelatnika sustava (ne unajmljivati i plaćati konzultantske kuće), konsenzus svih političkih struktura i razumijevanje javnosti može dovesti do uspješne reorganizacije koja će dovesti do održivog i kvalitetnog sustava.	Da bi na ovo pitanje točno odgovorili trebali bi imati uvid u podatke ministarstva financija, te ispitati okolnosti problema koji navoditi.