

Medexpress, 2019-08-06 11:56

# Projekt rozporządzenia ministra zdrowia - Krajowy Rejestr Mechanicznego Wspomagania Krążenia

Źródło: MZ

Do konsultacji przekazano projekt rozporządzenia ministra zdrowia z 5 sierpnia 2019 roku w sprawie Krajowego Rejestru Mechanicznego Wspomagania Krążenia.

## Proponowane rozwiązania dotyczą:

- **możliwość zbiorczej analizy wszystkich pacjentów z mechanicznym wspomaganie krążenia w kraju**
- **monitorowanie powikłań mechanicznego wspomaganie krążenia**
- **lepsze zrozumienie dla wyzwań stojących przed polskimi ośrodkami**
- **zmniejszenie kosztów oraz pełna kontrola wszczęcia i opieki nad pacjentem**
- **optymalizacja jakości i kosztów prowadzonej terapii**
- **łatwy dostęp do danych umożliwiających stworzenie publikacji naukowych**

Krokiem w poprawieniu jakości funkcjonowania opieki nad pacjentami z niewydolnością serca jest stworzenie Krajowego Rejestru Mechanicznego Wspomagania Krążenia. Przykładem takiego rejestru może być rejestr japoński (Japanese registry for Mechanically Assisted Circulatory Support). Również w RFN rozwijany jest wielośrodkowy projekt Medolution, który stanowi oparty na telemedycynie rejestr pacjentów z LVAD.

Autorzy zwracają uwagę, że przy odpowiednim monitorowaniu pacjentów można uniknąć wielu powikłań, także tych które wymagają ponownej wymiany pompy LVAD, której koszt wynosi ok. 60-75 tys. euro.

Istotne znaczenie w prowadzeniu rejestru ma uzyskanie danych pochodzących z baz Narodowego Funduszu Zdrowia. Dane te umożliwią uzyskanie pełniejszej i bardziej wszechstronnej wiedzy na temat długoterminowej korzyści, bezpieczeństwa i skuteczności zabiegów będących przedmiotem rejestrów.

Dodatkowo dzięki zestawieniu informacji z wielu jednostek możliwe będzie optymalizowanie ścieżki pacjenta, modyfikacja produktów Narodowego Funduszu Zdrowia i ich wycen oraz wskazywanie potencjalnych oszczędności w systemie opieki zdrowotnej.

Zgodnie z definicją rejestru medycznego zawartą w art. 2 pkt 12 ustawy rejestr medyczny służy realizacji zadań publicznych. Natomiast zgodnie z ustawą z dnia 4 września 1997 r. o działach administracji rządowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 945, z późn. zm.) dział zdrowie obejmuje, m.in. ochronę zdrowia i zasady organizacji opieki zdrowotnej.

W związku z powyższym uzasadnione jest sfinansowanie kosztów utworzenia rejestru przez Ministra właściwego do spraw zdrowia. Koszt utworzenia rejestru szacowany jest na 173 500 zł, natomiast roczny koszt funkcjonowania na 438 000 zł.

W Rzeczypospolitej Polskiej nie istnieje obecnie żadna baza danych z pacjentami LVAD i innymi formami mechanicznego wspomaganie krążenia. W projektowanym rejestrze wykorzystane zostaną

doświadczenia rejestrów zagranicznych oraz doświadczenia Instytutu Kardiologii.

Wdrożenie rejestru pozwoli na:

- poznanie i nadzór nad sytuacją pacjentów z mechanicznym wspomaganie krążenia,
- optymalizację wskazań do mechanicznego wspomaganie krążenia,
- redukcję liczby powikłań,
- wzrost liczby pacjentów powracających do aktywności zawodowej,
- stworzenie „złotego” standardu postępowania z pacjentami ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki oraz leczenia powikłań.

W ramach oceny efektów rejestru monitorowana będzie liczba publikacji naukowych. Oczekuje się, że wraz z prowadzeniem rejestru sposób jego prowadzenia może rozwijać się pod względem technicznym i ulegać zmianom.

Rekomendacje i plan rozwoju rejestru w tym względzie opracuje zespół zapewniający prowadzenie rejestru, powoływany przez podmiot prowadzący rejestr.

W projektowanym rozporządzeniu określono 6-miesięczny termin na przeprowadzenie niezbędnych prac przygotowawczych, po upływie którego rejestr zostanie uruchomiony.

Projekt: [TU](#)

Źródło: RCL