

.....  
Dr Małgorzata Gałazka-Sobotka

Z wyrazami szacunku i poważania,

W razie pytań prosimy o kontakt i zapraszamy do dzielenia się uwagami i opiniami.

Najważniejszym naszym celem jest zapewnienie racjonalnego medycznie i ekonomicznie poziomu leczenia, który byłby zgodny z aktualnymi standardami postępowania i umożliwiłby poprawę jakości życia naszym pacjentów.

ich życia.

do optymalizacji systemu opieki nad pacjentami z nieswoistymi chorobami zapalnymi jelit oraz poprawy jakości publicznych oraz całościowy pakiet rekomendacji wprowadzenia zmian systemowych, które mogą przyczynić się finansowania świadczeń w tym obszarze, pozwalające ocenić stan dostępności i racjonalność alokacji środków gastroenterologii zawięzane dane obrazujące strukturę podmiotową i przedmiotową organizacji podczas gdy choroby z chorobą aktywną ponad 3-krotnie wyższe. Zatręzona analiza dotycząca stanu polskiej z WZIG będący w remisji, wygenerowali w 2014 r. koszty pośrednie w wysokości 6,6 tys. na pracującego chorego, Z raportu wynika jednoznacznie, że im mniejsza aktywność choroby, tym niższe koszty pośrednie. Chorzy

i zawodowego.

na podniesienie jakości życia pacjentów oraz umożliwienia powrotu do normalnego życia prywatnego działających w obrębie samego jelita, czyli selektywnie, a zatem bardziej bezpiecznie, bezpośrednio przekłada się zmniejszając liczbę hospitalizacji, a co za tym idzie koszty pośrednie. Szczególnie zastosowanie w terapii leków terapii nowoczesnymi lekami biologicznymi. Uodowodniono bowiem, że nowoczesne terapie biologiczne W ocenie grupy ekspertów, zasadniczy wpływ na poprawę obecnej sytuacji miałyby zwiększenie dostępu do

z 29 dni zwolnień lekarskich, a z ChLc – 32 dni.

przekroczyły 35 roku życia. W związku z nawracającą chorobą jeden chory z WZIG korzystał w ciągu roku średnio prowadzonych przez Centralny Szpital Kliniczny MSWiA w Warszawie 70% pacjentów to osoby, które nie powikłania, które dla pacjenta oznaczają dramatyczne pogorszenie jakości życia. Według rejestrów Leśniewskiego-Crohna. Są to choroby przewlekłe, które co jakiś czas zaostrzają się i powodują poważne 35-40 tys. cierpi z powodu wrzodzącego zapalenia jelita grubego, a 10-15 tys. boryka się z chorobą W Polsce jest co najmniej 50 tys. pacjentów z nieswoistymi chorobami zapalnymi jelit (NCHZJ), w tym

Zdrowia Uczelnialazarskiego.

! wrzodzącego zapalenia jelita grubego", przygotowanego przez ekspertów Instytutu Zarządzania w Ochronie kosztów ekonomicznych i społecznych ze szczególnym uwzględnieniem choroby Leśniewskiego-Crohna Zwracamy się tym samym z uprzejmą prośbą o zapoznanie się z wynikami raportu „Gastroenterologia – analiza Takie obraz wyłania się z Biuletynu Księgi w dziedzinie gastroenterologii, którą przekazujemy dzisiaj na Pani ręce.

(WZIG) kwota ta była prawie dwukrotnie wyższa i wyniosła 36,3 mln zł.

W związku z chorobą Leśniewskiego-Crohna (ChLc) na świadczenia związane z niezdołnością do pracy z ubezpieczeń społecznych wydatkowano 19,9 mln zł, w związku z wrzodzącym zapaleniem jelita grubego

Warszawa, kwiecień 2017r.