



Ministerstwo Zdrowia
Podsekretarz Stanu
Krzysztof Łanda

KABINET MARSZAŁKA SENATU
wpłynęło dn. 11.01.2017 r.
nr. 127 podpis. [signature]

Warszawa, 2017-01-04

SEKRETARIA T
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 11.01.2017 r.
nr. 136 podpis. [signature]

PLG.50.4.2016.KoM

Pan
Stanisław Karczewski
Marszałek Senatu RP

Stanisław Karczewski

W odpowiedzi na Pana pismo znak BPS/043-31-735/16 z dnia 13 grudnia 2016 r. w sprawie przekazania treści oświadczenia złożonego przez senatora Waldemara Sługockiego podczas 31. Posiedzenia Senatu RP w dniu 7 grudnia 2016 r. proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Leczenie protonoterapią zgodnie z rozporządzeniem rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U.2016.694 z póź. zm.) jest świadczeniem gwarantowanym finansowanym ze środków publicznych.

Załącznik nr 4 do przedmiotowego rozporządzenia doprecyzowuje warunki udzielania niektórych świadczeń gwarantowanych, w tym kryteria kwalifikacji pacjentów do ich udzielania. Zgodnie z lp. 35 załącznika świadczenie terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku zidentyfikowane kodem ICD-9: 92.288 Teleradioterapia hadronowa wiązką protonów może być wykonywane u pacjentów cierpiących na następujące stany chorobowe:

- nowotwory podstawy czaszki i okolicy okołordzeniowej wieku dorosłego: struniak i chrząstniakomięsak (kod ICD-10: C41) - stan po niedoszczętnym leczeniu operacyjnym lub brak możliwości leczenia operacyjnego guza pierwotnego lub wznowy, oraz mięsaki tkanek miękkich i kości wieku dziecięcego (kod ICD-10: C41 i C49) - przypadki o lokalizacji okołooonowej, podstawy czaszki i okolicy przykręgosłupowej,



- nowotwory zatok obocznych nosa: czerniak złośliwy, nerwiak węchowy zarodkowy, rak gruczołowo-torbielowaty, rak śluzowo-naskórkowy, rak niezróżnicowany (kody ICD-10: C30, C31) - stan po niedoszczętnym leczeniu operacyjnym lub brak możliwości leczenia operacyjnego guza pierwotnego lub wznowy,
- nowotwory wieku dziecięcego wymagające napromieniowania osi mózgowo-rdzeniowej (kod ICD-10: C-71) - nowotwory zarodkowe: rdzeniak płodowy i inne prymitywne nowotwory ektodermalne (PNET), szyszyniak zarodkowy, złośliwy wyściółczak z udokumentowanym rozsiewem do płynu mózgowo-rdzeniowego, rak splotu naczyńkowego,
- wysoko zróżnicowane glejaki (WHO G1 i G2, kod ICD-10: C71) - przypadki wymagające radioterapii o przewidywanej znacznej korzyści oszczędzenia narządów krytycznych w stosunku do radioterapii fotonowej.

W związku z powyższym, uprzejmie informuje, iż w obecnym stanie prawnym nie ma możliwości finansowanie ze środków publicznych terapii protonowej zarówno w kraju jak i poza jego granicami w rozpoznaniach innych niż uwzględnione w załączniku nr 4 do przedmiotowego rozporządzenia.

Decyzja co do finansowania protonoterapii w wyżej wymienionych wskazaniach była poprzedzona analizą efektywności klinicznej jak i ekonomicznej oraz uzyskaniem rekomendacji Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji.


Niemniej jednak, Minister Zdrowia dostrzega potrzebę oceny kolejnych wskazań pod kątem oceny zasadności finansowania terapii. Lista proponowanych wskazań opracowana w przeszłości przez zespół ekspertów pod przewodnictwem Konsultanta Krajowego w dziedzinie radioterapii onkologicznej będzie weryfikowana. Planowane jest wznowienie prac zespołu celem ustalenia harmonogramu oceny kolejnych wskazań. Zgodnie z procedurą kwalifikacji świadczenia zdrowotnego jako świadczenie gwarantowane, opisanej w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2016.1793 z późn. zm.), do rozszerzenia wskazań będzie konieczne uzyskanie Rekomendacji Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Wydanie rekomendacji zostanie poprzedzone analizą skuteczności i bezpieczeństwa terapii, a także jej opłacalności oraz wpływu na budżet płatnika.

Z uwagi na powyższe w chwili obecnej nie jest możliwe wskazanie potencjalnej listy poszerzonych wskazań do leczenia za pomocą protonoterapii.

Środki na realizację świadczeń gwarantowanych są zabezpieczane przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Dyrektorzy Oddziałów Wojewódzkich NFZ mając na uwadze zapewnienie równego dostępu do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych mają za zadanie zarządzać powierzonymi im środkami w celu optymalnego zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych mieszkańców.

Aktualnie finansowanymi ze środków publicznych wskazaniami do protonoterapii są między innymi choroby charakterystyczne dla wieku dziecięcego: „nowotwory wieku dziecięcego wymagające napromieniowania osi mózgowo-rdzeniowej (kod ICD-10: C-71) - nowotwory zarodkowe: rdzeniak płodowy i inne prymitywne nowotwory ektodermalne (PNET), szyszyniak zarodkowy, złośliwy wyściółczak z udokumentowanym rozsiewem do płynu mózgowo-rdzeniowego, rak splotu naczyniówkowego”. Ewentualne rozszerzenie listy wskazań dla pacjentów pediatrycznych będzie objęte procedurą identyczną do wyżej opisanej.

Ministerstwo Zdrowia nie określa liczbowego limitu pacjentów kwalifikujących się do udzielania danego rodzaju świadczenia. W przypadku protonoterapii kryteria kwalifikacji są opisywane stanem klinicznym pacjenta.



PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia
Krzysztof Londa