GABINET MARSZAŁKA SENATU
wpłynęło dn. 9.12.2014r
nr 5008 podpis Mpoteć

Minister Zdrowia

Warszawa, 2014 -12- 02

MZ-ZP-Z-070-46/AR/14

SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 11.12.14
nr 7515 podpis

Pan
Bogdan Borusewicz
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku!

W odpowiedzi na pismo z dnia 12 listopada 2014 r., znak: BPS/043-64-2773/14, przy którym przekazane zostało oświadczenie złożone przez Pana Andrzeja Owczarka, Senatora Rzeczypospolitej Polskiej, dotyczące leczenia cukrzycy w Polsce, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Mając na uwadze zwiększającą się liczbę diabetyków oraz problem występowania nadwagi i otyłości, kwestie dotyczące przeciwdziałania występowaniu otyłości i cukrzycy, w 2009 r. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2009 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych (Dz. U. Nr 137, poz. 1126), określone zostały jako jeden z 12 najważniejszych priorytetów zdrowotnych w Polsce.

Ponadto zagadnienia związane z profilaktyką i leczeniem cukrzycy oraz zapobieganiem jej powikłaniom znalazły również zapis w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2007-2015 i stanowią cel operacyjny nr 14 pn.: „Usprawnienie wczesnej diagnostyki i czynnej opieki nad osobami zagrożonymi chorobami układu krążenia, udarami mózgowymi, nowotworami, powikłaniami cukrzycy, chorobami układu oddechowego oraz chorobami reumatycznymi, szczególnie przez działania podstawowej opieki zdrowotnej". Na podstawie ww. zapisów, jednostki samorządu terytorialnego, organizacje pozarządowe, w ramach zadań zleconych oraz w zależności od występujących potrzeb i wielkości posiadanych środków finansowych, realizują działania z zakresu ochrony i profilaktyki zdrowia zapisane w ww. programie.

Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Telefon: (22) 634 96 00
e-mail: kancelaria@mz.gov.pl
www.mz.gov.pl

W kwestii opracowania i stworzenia krajowego rejestru chorych na cukrzycę, uprzejmie informuję, iż od 2010 r. zadania polegające na projektowaniu i prowadzeniu systemów informacyjnych, w szczególności systemów ewidencyjno-informatycznych (poszczególnych rejestrów chorych), umożliwiających podejmowanie działań optymalizujących wykorzystanie środków finansowych przeznaczonych na ochronę zdrowia, realizowane są przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (CSIOZ). W ramach projektu P1 współfinansowanego ze środków finansowych Unii Europejskiej opracowana i wdrażana jest interaktywna platforma, która udostępni szereg usług elektronicznych, takich jak np.: Internetowe Konto Pacjenta, Elektroniczną Receptę, Skierowanie, Zlecenie oraz udostępni Portal informacyjny e-Zdrowie. Powyższe rozwiązania informatyczne stosowane będą również w trakcie leczenia osób chorych na cukrzycę oraz do gromadzenia danych na temat udzielanych tej grupie pacjentów świadczeń zdrowotnych.

Ponadto uprzejmie informuję, iż w 2011 r. pacjenci z województwa małopolskiego brali udział w pilotażowym programie, mającym na celu przetestowanie w praktyce funkcji Internetowego Konta Pacjenta w zakresie świadczeń diabetologicznych, co oznacza, że twórcy platformy od początku jej projektowania przygotowywali niektóre jej funkcje z myślą o poprawie jakości leczenia osób przewlekle chorych. Wdrażanie na szeroką skalę tego rodzaju rozwiązań informatycznych, będzie efektywne dopiero od 2017 r., w chwili wprowadzenia obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej.

Odnośnie wprowadzenia obowiązku wyposażenia karetki pogotowia ratunkowego w urządzenia do pomiaru poziomu cukru we krwi, uprzejmie informuję, iż zgodnie z art. 36 ust 2 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz.757, z późn. zm.), zespół ratownictwa medycznego wyposażony jest w specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w polskich normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane. Obecnie obowiązująca norma PN-EN1789+A1 (styczeń 2011) wymaga, by na wyposażeniu ambulansów typu B i C znajdowało się urządzenie do oznaczania glukozy we krwi.

W kwestii wprowadzenia usługi edukacyjnej dla pacjentów chorych na cukrzycę w ramach świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, uprzejmie informuję, iż aktualnie trwają prace analityczne i koncepcyjne dotyczące ewentualnego wyodrębnienia tzw. „diabetologicznej porady edukacyjnej".

Jednocześnie uprzejmie informuję, iż w roku 2008, w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej wprowadzono do finansowania produkt kontraktowy pn. „Kompleksowa ambulatoryjna opieka specjalistyczna nad pacjentem z cukrzycą (KAOS-cukrzyca)". Celem jego wdrożenia była przewidywana poprawa skuteczności leczenia pacjentów chorych na cukrzycę, prowadzonego w oparciu o aktualnie obowiązujące standardy opieki diabetologicznej, a w następstwie zmniejszenie liczby hospitalizacji z powodu cukrzycy i jej powikłań. Świadczenia w tym zakresie obejmują m.in.:

- wykonanie niezbędnych badań i konsultacji (z wyłączeniem badań potwierdzających wstępne rozpoznanie), w tym zapewnienie konsultacji okulistycznych, kardiologicznych, neurologicznych,
- nadzór nad pacjentem (obserwacja) adekwatny do aktualnego stanu zdrowia wraz z konieczną diagnostyką i monitorowaniem,
- wyrównywanie glikemii, parametrów równowagi wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej,
- przeprowadzenie edukacji w zakresie samokontroli cukrzycy i zasad prawidłowego odżywiania.

Zasady realizacji Kompleksowej ambulatoryjnej opieki nad pacjentem z cukrzycą określone w załączniku nr 3 c do zarządzenia Prezesa NFZ Nr 82/2013/DSOZ.

W odniesieniu do dostępnej farmakoterapii dla osób chorych na cukrzycę, uprzejmie informuję, iż zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych, w ramach leczenia cukrzycy refundowane są leki z następujących grup:

1) doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfa-glukozydazy:

a) Akarboza, dostępna dla pacjentów za odpłatnością 30%;

2) doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika:

a) Glipizyd, dostępny za odpłatnością ryczałtową,

b) Glimepiryd, dostępny za odpłatnością ryczałtową,

c) Gliklazyd dostępny dla pacjentów za odpłatnością ryczałtową;

3) doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym:

a) Metformina, dostępna dla pacjentów za odpłatnością ryczałtową;

4) hormony trzustki - Glukagon, dostępny za odpłatnością ryczałtową;

5) hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich, dostępne za odpłatnością ryczałtową;

6) hormony trzustki - długodziałające analogi insulin, dostępne dla pacjentów za odpłatnością 30%.

Ponadto, refundowane są testy paskowe do oznaczania glukozy we krwi, które są dostępne dla pacjentów:

1) za 30% odpłatnością pacjenta - w jednostce chorobowej: cukrzyca;

2) za odpłatnością ryczałtową we wskazaniu: cukrzyca typu I oraz pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę, a także terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej.

Jednocześnie uprzejmie informuję, iż obecnie zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2013 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (Dz. U. poz. 1565), pacjentom leczącym się na cukrzycę typu 1 przy pomocy pompy insulinowej przysługuje refundacja zestawów infuzyjnych do osobistej pompy insulinowej – 10 sztuk, raz na miesiąc, w limicie finansowania 30 zł za sztukę.

Świadczenie to obejmuje następujące grupy pacjentów:

- pacjenci do ukończenia 26 roku życia, bezpłatnie do wysokości limitu finansowania,
- kobiety ciężarne, bezpłatnie do wysokości limitu finansowania,
- pacjenci powyżej 26 roku życia, z 30% udziałem własnym w limicie finansowania

Ponadto, należy wskazać, że Minister Zdrowia prowadzi postępowania w sprawie objęcia refundacją następujących leków stosowanych w terapii cukrzycy:

1) inhibitory peptydazy dipeptydylowej4;

2) analogi ludzkiego glukagonopodobnego peptydu-1;

3) bloker kotransportera glukozowo-sodowym typu 2 (SGLT2), a także w sprawie rozszerzenia wskazania dla insulin długodziałających (insulina glargine i insulina detemir) o całą populację pacjentów z rozpoznaniem - cukrzyca typu 2.

Do chwili obecnej nie podjęta została decyzja w sprawie objęcia refundacją ww. leków.

z poważaniem

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Igor Radziewicz-Winnicki