



Warszawa,*9. 11.*.....2012 r.

RZECZPOSPOLITA POLSKA

Rzecznik Praw Pacjenta

Krystyna Barbara Kozłowska

RzPP-ZIP-4110-20-2 /JW/2012

Pan

Bartosz Arłukowicz

Minister Zdrowia

Ministerstwo Zdrowia

ul. Miodowa 15

00-952 Warszawa

Szanowny Panie Ministrze

W związku z pismem Pani Prof. dr hab. n. med. Ewy Helwich Konsultanta Krajowego ds. Neonatologii oraz pismami rodziców dzieci – wcześniaków, które nie zostały zakwalifikowane do Programu Profilaktyka zakażeń wirusem RS u dzieci z przewlekłą chorobą płuc (dysplazją oskrzelowo-płucną) zwracam się do Pana Ministra o zainteresowanie powyższą sprawą. Konsultant Krajowy w przedmiotowym piśmie skierowanym do Rzecznika Praw Pacjenta wyraża zaniepokojenie odnośnie stanowiska Rady Przejrzystości Nr 81/2012 z dnia 17 września 2012 r. w swojej konkluzji Rada Przejrzystości wnioskuje o zachowanie programu w dotychczasowym kształcie. W ocenie Rzecznika Praw Pacjenta potwierdzonej także stanowiskiem Konsultanta Krajowego kryteria włączenia do Programu ograniczają dostępność znacznej ilości dzieci – wcześniaków.

Niespełnienie jednego z wymienionych kryteriów dyskwalifikuje i wyłącza dziecko z powyższego programu. Dziecko włączane do programu musi spełniać kryterium urodzenia w „odpowiednim „ tygodniu ciąży oraz „odpowiedniej” daty urodzenia. Zatem zdarzają się przypadki, że dziecko urodzone w kwietniu z 26 tyg. ciąży z BPD pomimo spełnienia innych określonych w programie kryteriów (dysplazja oskrzelowo-płucna) nie będzie włączone do Programu Profilaktyki, a dziecko urodzone w maju z 28 tyg. ciąży już będzie. Na tę sytuację

Rzecznik Praw Pacjenta zwracał uwagę w piśmie z dnia 9 grudnia 2010 r. skierowanym do Konsultanta Krajowego. Zachowanie programu w dotychczasowym kształcie (stanowisko Rady Przejrzystości Nr 81/2012 z dnia 17 września 2012 r.) w ocenie Rzecznika Praw Pacjenta utrwała sytuację nierównego i niesprawiedliwego traktowania dzieci przedwcześnie urodzonych.

Na podstawie ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. 2011r., Nr 122 poz. 696) zostały określone nowe zasady opracowania Programów Zdrowotnych wskazując, że wnioskodawca tj producent leku opracowuje merytoryczne kryteria mające istotne znaczenie w procesie kwalifikacji do Programu Zdrowotnego. Zatem stanowisko Rady Przejrzystości Nr 81/2012 z dnia 17 września 2012 r. zachowujące kryteria dostępności do Programu Zdrowotnego w opinii Rzecznika Praw Pacjenta jak i Konsultanta Krajowego uniemożliwiają dostępność do profilaktyki zakażeń wirusem RS dzieciom przedwcześnie urodzonym.

Kierując się w swojej działalności przede wszystkim dobrem pacjentów pomimo świadomości nowych zasad opracowywania założeń Programów Zdrowotnych wynikających z zapisów ww. ustawy, zwracam się do Pana Ministra z pytaniem czy będą podjęte przez Ministerstwo Zdrowia prace mające na celu zmianę kryteriów kwalifikacyjnych bądź inną interpretację kryteriów kwalifikujących tj. np. zasadniczym i decydującym kryterium będzie rozpoznanie dysplazji oskrzelowo-płucnej, a pozostałe kryteria (czas urodzenia) będą traktowane, jako uzupełniające i pozwalające na włączenie dziecka do powyższego programu.

Mając na względzie powagę sytuacji proszę o przekazanie stanowiska w przedstawionej sprawie.

Do wiadomości: Pani Prof. dr hab. n. med. Ewa Helwich Konsultant Krajowy ds. Neonatologii

z powiatu
D. Kosko }