



Zielona Góra, dn. 08.08.2022 r.

BFPZ/465/08/2022

*Sz. P.*

**Maciej Milkowski**  
**Podsekretarz Stanu**  
**Ministerstwo Zdrowia**

W związku z przekazaniem do konsultacji społecznych **projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie** Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie” zgłasza uwagi:

1. Zastąpić we wszystkich pozycjach projektu oraz rozporządzenia zmienianego osoby uprawnione do zlecenia z „Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej” sformułowaniem „Lekarz udzielający świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej”. W poradniach podstawowej opieki zdrowotnej udzielają świadczeń lekarze również innych specjalizacji niż wynika to z ustawowej definicji lekarza POZ. Taka zmiana będzie korzystna dla pacjentów, którzy będą mogli łatwiej uzyskać zlecenie na środki przewlekle stosowane.
2. Zmiany w zleceniu wyrobów medycznych dla pacjentów ze stomiami winny być tak przeprowadzone aby nie ucierpieli pacjenci. Wg dostępnych wyliczeń organizacji pacjentów zaproponowane zmiany finansowania doprowadzą do dopłat ze strony pacjentów oraz zlikwidują możliwość uzyskania odpowiedniego zaopatrzenia niezbędnego do pielęgnacji stomii. Federacja jest przeciwna takim działaniom, które spowodują pogorszenie jakości życia i zagrożą zdrowiu tych pacjentów.

Podobnie sprzeciwiamy się rozbudowie biurokratycznej i informatycznej zlecenia wyrobów dla pacjentów ze stomią na 4 odrębne zlecenia. Zdaniem Federacji personel medyczny powinien jedynie wskazywać rodzaj stomii bez określania rodzajów i ilości wyrobów, które pacjent może wykupić. Taka informacja powinna być podstawą do przekazywania odpowiednich pakietów (zestawów) wyrobów medycznych do wielkości limitu ale bez konieczności wystawiania zleceń jedynie na jeden konkretny wyrób w fałszywych ilościach ale służących do przeliczeń



limitów.

3. Zmiany w limitach dla wyrobów chłonnych lp. 100 i 101 wspierają używanie produktów o większej chłonności natomiast pomijają wsparcie pacjentów stosujących droższe produkty o proporcjonalnie mniejszej chłonności ale pozwalającej na większą ich aktywność życiową. Federacja ponawia wielokrotnie przedstawiany postulat zmiany kryteriów przysługiwania zaopatrzenia lp. 101 na nietrzymanie moczu również z innych przyczyn. Tak aby szersza grupa a najlepiej każdy pacjent cierpiący z powodu nietrzymania moczu mógł uzyskać refundację pieluchomajtek, majtek, wkładów czy wkładek i mógł żyć w większym komforcie. Takie działanie będzie tańsze systemowo niż leczenie powikłań nieprawidłowo zaopatrzonych pacjentów, którzy nie spełniają aktualnych kryteriów uzyskania tych wyrobów.
4. W przypadku wyrobów do monitorowania glikemii CGM i FGM brak wyjaśnień kto i jak ma limitować wypisywania recept na paski do glukometrów. Zapis jest tak ogólny, że będzie budził konflikty interpretacyjne. Warto również rozważyć rozszerzenie grupy pacjentów, którzy mogliby skorzystać z tych urządzeń o pacjentów ze świeżo rozpoznaną cukrzycą t. 2 oraz innych zaburzeniach gospodarki węglowodanowej przez okres 1-2 miesięcy w celu ułatwienia nauki zależności poziomu glikemii od rodzaju diety.

Z poważaniem

Tomasz Zieliński

Wiceprezes Federacji PZ

/dokument podpisany elektronicznie/