



Minister Zdrowia

SEKRETARIAT

Biura Prac Senackich

Wpłynęło dn. 16.05.16 zał.....

nr 3091 podpis.....

Warszawa, ...2016..-05-..0 6

PL.070.2.2016/ES

dot. BPS1043-14-271/16

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 13.05.2016v.

nr 2313 podpis.....

Pan

Stanisław Karczewski

Marszałek Senatu RP

Szanonny Panie Marszałku

W odpowiedzi na pismo z dnia 13 kwietnia 2016 r., przekazujące oświadczenie Pana Mariana Poślednika Senatora RP, dotyczące diagnostyki i leczenia WZW typu C, uprzejmie proszę Pana Marszałka o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Ad. 1. W odpowiedzi na pytanie dotyczące diagnostyki wirusowego zapalenia wątroby typu C uprzejmie informuję, że Narodowy Fundusz Zdrowia nie dysponuje możliwością monitorowania średniego czasu oczekiwania oraz liczby osób oczekujących na diagnostykę wirusowego zapalenia wątroby typu C, gdyż powyższe informacje nie są sprawozdawane przez świadczeniodawców. Sprawozdawczość z zakresu list oczekujących obejmuje w szczególności informacje dotyczące liczby oczekujących i średnich czasów oczekiwania na realizację wybranego świadczenia w ramach umowy pomiędzy właściwym OW NFZ a wybranym świadczeniodawcą. Diagnostyka wirusowego zapalenia wątroby typu C wykonywana jest przede wszystkim w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w poradniach chorób zakaźnych, poradniach hepatologicznych oraz poradniach gastroenterologicznych. W związku z powyższym przekazuję w załączeniu dane dotyczące list oczekujących do poradni: chorób zakaźnych, chorób zakaźnych dla dzieci, hepatologicznych, hepatologicznych dla dzieci, gastroenterologicznych i gastroenterologicznych dla dzieci za okres sprawozdawczy marzec 2016 r. Ponadto przekazuję dane dotyczące list oczekujących na leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C oraz leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową za okres sprawozdawczy marzec 2016 r. Należy jednak mieć na uwadze, że pacjenci oczekujący na realizację powyższych programów zostali uprzednio do nich zakwalifikowani w oparciu o przeprowadzoną szczegółową diagnostykę w kierunku WZW C. Tym samym stanowią oni grupę chorych z rozpoznanym wirusowym zapaleniem wątroby typu C, spełniających kryteria kwalifikacji określone dla programu.



Ad. 2. Odnośnie działań podejmowanych w celu profilaktyki zakażeń wirusem HCV, w ramach działalności na rzecz poprawy sytuacji epidemiologicznej, uprzejmie informuję, iż w 2012 r. został opracowany i wdrożony program pn.: „Zapobieganie Zakażeniom HCV”, realizowany w ramach Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy (www.hcv.pzh.gov.pl). Głównym celem programu jest stworzenie podstaw do zaplanowania długofalowej strategii przeciwdziałania zakażeniom HCV i zwalczania WZW C w Polsce poprzez określenie sytuacji epidemiologicznej, ocenę ryzyka zakażeń w placówkach medycznych i w sektorze usług o zwiększonym ryzyku transmisji zakażeń krwiopochodnych, przygotowanie założeń rutynowych badań diagnostycznych (zwłaszcza wśród użytkowników substancji psychoaktywnych), jak również opracowanie i przeprowadzenie programu edukacyjnego w zakresie społecznego uświadomienia problemu zakażeń HCV i zasad zapobiegania tym zakażeniom, ze szczególnym uwzględnieniem pracowników ochrony zdrowia.

Przedmiotowa inicjatywa obejmuje pięć następujących projektów:

1. Projekt 1 pn.: „Usprawnienie diagnostyki HCV, oszacowanie występowania HCV w populacji ogólnej oraz analiza czynników związanych z występowaniem HCV” – usprawnienie strategii diagnostyki HCV w populacji ogólnej poprzez badania wykonane na poziomie podstawowej opieki medycznej z uwzględnieniem oceny indywidualnego ryzyka.
2. Projekt 2 pn.: „Opracowanie i weryfikacja programu zapobiegania HCV wśród użytkowników narkotyków dożylnych (IDU) i ocena potrzeb w zakresie profilaktyki HCV w tej grupie” – zmniejszenie ryzyka zakażenia HCV w populacji iniekcyjnych użytkowników narkotyków (IDU).
3. Projekt 3 pn.: „Pilotażowy Program badania kobiet w ciąży w kierunku zakażeń HCV” – usprawnienie profilaktyki wertykalnej transmisji zakażeń HCV oraz profilaktyki niekorzystnych następstw klinicznych zakażeń HCV u dzieci wertykalnie zakażonych HCV.
4. Projekt 4 pn.: „Jakościowa ocena ryzyka zakażenia HCV w świetle stosowanych procedur medycznych w wybranych zakładach opieki zdrowotnej” - ustalenie procedur i zachowań związanych lub potencjalnie związanych z podwyższonym ryzykiem transmisji zakażenia HCV w placówkach ochrony zdrowia, unowocześnienie i modyfikacja zasad bezpieczeństwa pracy personelu medycznego, modyfikacja procedur nadzoru i kontroli przeprowadzanych przez służby sanitarne w placówkach medycznych.
5. Projekt 5 pn.: „Edukacja pracowników wybranych zawodów zwiększonego ryzyka transmisji zakażeń krwiopochodnych i ogółu społeczeństwa w zakresie prewencji (HCV, HBV, HIV)” – doskonalenie wiedzy pracowników wykonujących zawody o zwiększonym

ryzyku transmisji zakażeń krwiopochodnych oraz umiejętności zapobiegania zakażeniom podczas wykonywania inwazyjnych zabiegów, doskonalenie umiejętności prewencji i profilaktyki zakażeń w zakresie wykonywanych procedur, zwiększenie ogólnej świadomości w zakresie problemu wirusowego zapalenia wątroby typu C i zakażeń wirusem HCV oraz przeciwdziałanie stygmatyzacji społecznej osób zakażonych wirusem HCV.

Jednocześnie należy zauważyć, iż ww. program wpisywał się swoimi założeniami w Narodowy Program Zdrowia na lata 2007–2015, w szczególności w zakresie celu strategicznego nr 7 i 8 tj.: Zwiększenia skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom i zmniejszenia różnic społecznych i terytorialnych w stanie zdrowia populacji. Ponadto poszczególne działania programu nawiązywały również do celów operacyjnych NPZ, takich jak: Ograniczenie używania substancji psychoaktywnych i związanych z tym szkód zdrowotnych (cel 5) i zwiększenie i optymalne wykorzystanie systemu ochrony zdrowia oraz infrastruktury samorządowej dla potrzeb promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej (cel 15).

Również w projekcie rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016–2020 w ramach celu operacyjnego 4: „Ograniczenie ryzyka zdrowotnego wynikającego z zagrożeń fizycznych, chemicznych i biologicznych w środowisku zewnętrznym, miejscu pracy, zamieszkania, rekreacji oraz nauki” znajduje się zadanie: profilaktyka chorób zakaźnych i zakażeń u ludzi, z uwzględnieniem podwyższonego ryzyka związanego z pełnieniem służby przez żołnierzy zawodowych i funkcjonariuszy, w tym przede wszystkim wirusowego zapalenia wątroby typu B i C. Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015, poz. 1412), Główny Inspektorat Sanitarny realizuje działania mające na celu zmniejszenie liczby zakażeń wirusem zapalenia wątroby typu C w Polsce, poprzez dokonywanie analiz i ocen epidemiologicznych oraz opracowywanie programów i planów działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej.

Ministerstwo Zdrowia na przestrzeni lat podejmowało liczne działania na rzecz poprawy diagnostyki WZW typu C. Znalazły się wśród nich min.: pilotażowe szkolenia (w latach 2005-2006) dla personelu medycznego na terenie 5 województw w kraju, w ramach kampanii edukacyjnej pn. *HCV można pokonać*, zainicjowanej przez Polską Grupę Ekspertów HCV. W procedowanym obecnie rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 poruszane są zagadnienia przeciwdziałania najważniejszym czynnikiem ryzyka zdrowotnego, determinującym zdrowie ludzi. Wśród

zadań planowanych do realizacji w ramach ww. programu znajduje się również profilaktyka chorób zakaźnych, w tym wirusowego zapalenia wątroby typu C.

Ad. 3. Zgodnie z informacjami o programach polityki zdrowotnej planowanych na rok 2016, przekazywanych zgodnie z art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.) przez jednostki samorządu terytorialnego, w zakresie diagnostyki WZW typu C planowane są do realizacji:

- Program Profilaktyki Zakażeń HCV dla Miasta Chełm na lata 2014 – 2016,
- Program Profilaktyki Zakażeń HCV dla Gminy Kościerzyna na lata 2014 – 2016,
- Program Profilaktyki Zakażeń HCV w Powiecie Słupskim,
- Program Profilaktyki Zakażeń HCV wśród Mieszkańców Miasta Kalisz (2016 r.),
- Program Wykrywania Zakażeń WZW B i C w województwie kujawsko – pomorskim (2016 r.),
- Program Profilaktyki Wczesnego Wykrywania Zakażeń HCV wśród Osób Zameldowanych na Pobyt Stały w Zakopanem (2016 r.),
- Program Profilaktyki Zakażeń HCV wśród Mieszkańców Giżycka na lata 2015 – 2017.

Z poważaniem
Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Katarzyna Głowala
Katarzyna Głowala