



OD-WAGA/001/05/2017

Warszawa, 29 maja 2017r.

Szanowny Pan Piotr Gryza
Podsekretarz Stanu
Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa

WNIOSEK

**Spółecznego Rzecznika Praw Chorych na Otyłość,
Fundacji Osób Chorych na Otyłość OD-WAGA**

oraz

Stowarzyszenia Pacjentów Bariatrycznych ChLO



do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia
w sprawie określenia wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających
ustalenia odrębnego sposobu finansowania

Szanowny Panie Ministrze;

**Spółeczny Rzecznik Praw Osób Chorych na Otyłość oraz Fundacja Osób
Chorych na Otyłość OD-WAGA**, reprezentujące środowisko osób chorych na
otyłość w Polsce i działające na rzecz obrony praw człowieka, praw
pacjenckich i praw obywatelskich tej grupy chorych, **oficjalni przedstawiciele
Polski w Europejskiej Radzie Pacjentów Chorych na Otyłość**

działając w porozumieniu ze

Stowarzyszeniem Pacjentów Bariatrycznych ChLO

w imieniu 400 tysięcy Polaków
chorych na otyłość III stopnia (tzw. otyłość olbrzymią, BMI 40+),
powołując się na prawo pacjenta do bezpiecznego i rzetelnego leczenia
niniejszym, w trybie konsultacji społecznych,
wnioskujemy do ministerstwa zdrowia o rozszerzenie wykazu świadczeń opieki
zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania o
zabiegi chirurgicznego leczenia otyłości (kod grupy F14).

Szanowny Panie Ministrze;

21 czerwca 2016 r. Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
(AOTMiT) wydał obwieszczenie, które dało 400 tysiącom Polaków chorych na
otyłość olbrzymią (wskaźnik masy ciała - BMI - 40+) nadzieję na dostęp do
refundacji operacji bariatrycznych. Zgodnie z raportami światowymi to właśnie
operacje bariatryczne są najbardziej nowoczesną i efektywną metodą leczenia
choroby otyłości w stanach patologicznych. Prezes AOTMiT zarekomendował
oddzielenie chirurgii bariatrycznej od chirurgii ogólnej, utworzenie nowej
grupy procedur leczniczych pod nazwą: chirurgiczne leczenie otyłości (pod
kodem: F14) jako świadczeń refundowanych oraz utworzenie modelu
skoordynowanej opieki i finansowania leczenia pacjentów z otyłością olbrzymią
wraz z monitorowaniem struktury realizowanych procedur. Rekomendacje
Prezesa AOTMiT zostały przyjęte w kolejnych uregulowaniach prawnych
ministerstwa zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia.



Szanowny Panie Ministrze;

W imieniu chorych na otyłość, wyrażamy wdzięczność Agencji Ocen Technologii Medycznych i Taryfikacji, ministerstwu zdrowia oraz Narodowemu Funduszowi Zdrowia, za to, że jako pierwsze instytucje w Polsce przyznały, iż choroba otyłości jest ogromnym problemem zdrowotnym i społecznym oraz uznały prawo chorych na otyłość do specjalistycznego leczenia.

O tym wspólnym sukcesie: instytucji publicznych, ekspertów obesitologów skupionych w powołanej w Polsce pod patronatem ministerstwa zdrowia międzynarodowej Koalicji na Rzecz Walki z Otyłością, a także samych pacjentów - poinformowaliśmy z radością Europejską Radę Pacjentów Chorych na Otyłość. Dowiedliśmy w ten sposób, iż Polska zasłużenie cieszy się opinią jednego z europejskich liderów zmian w obszarze obesitologii.

W związku ze zmianami organizacyjno-finansowymi, które właśnie dokonują w polskim systemie opieki zdrowotnej, wyrażamy jednak ogromne zaniepokojenie przyszłością chirurgii bariatrycznej w Polsce. Obawiamy się, że brak odpowiedniego zabezpieczenia finansowego dla procedur chirurgicznego leczenia otyłości w postaci odrębnego finansowania sprawi, że szpitale będą przeznaczać przyznane im ogólne środki na inne świadczenia lecznicze, a nie na ratowanie życia chorym na otyłość.

Szanowny Panie Ministrze;

W Polsce jest zaledwie ok. 30 szpitali wykonujących zabiegi operacje bariatryczne. To niewiele w stosunku do aktualnych potrzeb leczniczych. Występujemy bowiem w imieniu 400 tysięcy chorych na otyłość olbrzymią, dla których operacja bariatryczna jest ostatnią szansą na życie. Występujemy w obronie najbardziej łzonej i dyskryminowanej w każdym przejawie życia społecznego grupy pacjentów. Chorych, którzy z powodu swojej choroby nie mogą znaleźć zatrudnienia, żyją często w skrajnej biedzie, stają się więźniami własnych łózek i domów.

Jeśli obecnie w naszym kraju wykonuje się jedynie ok. 3 tysięcy operacji bariatrycznych łatwo obliczyć, że wielu z tych pacjentów takiego zabiegu nie doczeka. Jako organizacje pozarządowe reprezentujące chorych bariatrycznych wciąż postulujemy wprowadzenie takich zmian prawnych, organizacyjnych i finansowych, które ww. chorym umożliwią lepszy dostęp i do samych operacji bariatrycznych i do opieki przed i pooperacyjnej. Dlatego też zgłaszamy wniosek, aby do wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania wprowadzić również zabiegi chirurgicznego leczenia otyłości.

Z wyrazami szacunku

Magdalena Gajda

**Społeczny Rzecznik Praw
Osób Chorych na Otyłość
Prezes Fundacji OD-WAGA**

Katarzyna Partyka

**Prezes Stowarzyszenia
Pacjentów Bariatrycznych ChLO**