



Minister
Zdrowia



OK1.050.2.2024.DK
Warszawa, 14 sierpnia 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w związku z interpelacją Posła Adriana Witczaka i grupy posłów, nr 3970, przekazaną do Ministerstwa Zdrowia w dniu 24 lipca 2024 r., *w sprawie uzupełnienia karty diagnostyki i leczenia onkologicznego*, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Zagadnienie oceny stanu odżywienia (SGA lub NRS 2002 - u dorosłych, na siatkach wzrastania u dzieci i młodzieży) w zakresie leczenia szpitalnego w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej zostało uregulowane w § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 870, z późn. zm.). Przesiewowa ocena stanu odżywienia powinna być wykonywana zgodnie z zasadami określonymi w „Standardach żywienia pozajelitowego i żywienia dojelitowego” Polskiego Towarzystwa Żywienia Pozajelitowego i Dojelitowego lub w przypadku dzieci, zgodnie z zasadami określonymi przez Polskie Towarzystwo Żywienia Klinicznego Dzieci. Należy podkreślić, że warunki określone w § 6 wyżej wymienionego rozporządzenia są warunkami obligatoryjnymi dla świadczeniodawców, którzy chcą realizować świadczenia gwarantowane finansowane ze środków publicznych. Jednostką nadzorującą spełnianie, między innymi, przedmiotowego warunku jest Narodowy Fundusz Zdrowia.

W przypadku stwierdzenia wskazań do leczenia żywieniowego kolejny etap to kwalifikacja pacjenta do leczenia. W skład tego etapu wchodzi: pogłębiona ocena stanu odżywienia, kwalifikacja do interwencji żywieniowej (w tym wybór drogi leczenia: żywienie dojelitowe lub pozajelitowe), zaplanowanie interwencji żywieniowej (ustalenie programu leczenia), realizacja programu leczenia oraz nadzór nad nim.

Ministerstwo Zdrowia obecnie nie planuje wprowadzenia do wykazu świadczeń gwarantowanych odrębnej porady z zakresu wsparcia żywieniowego pacjentów przed leczeniem onkologicznym i leczeniem chirurgicznym.

W kwestii zmian w karcie diagnostyki i leczenia onkologicznego obecnie prowadzone są prace nad wdrożeniem elektronicznej karty DILO, która umożliwić będzie rozbudowanie karty o kolejne moduły oraz ich monitorowanie, przy czym zakres rozbudowania karty uzależniony jest od rekomendacji Krajowej Rady Onkologicznej.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Jerzy Szafranowicz
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/