



DLJ.050.2.2024.WSK
Warszawa, 02 września 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,
odpowiadając na interpelację Pana Posła Krzysztofa Bojarskiego w sprawie diagnostyki i leczenia sepsy (nr 4268), uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Sepsa (posocznica, zakażenie krwi) jest gwałtowną uogólnioną reakcją zapalną organizmu na zakażenie wywołana przez krążące w krwi drobnoustroje, którymi są najczęściej bakterie (i ich toksyny), ale też grzyby i wirusy. W przebiegu sepsy dochodzi do niewydolności ważnych dla życia narządów - nerek, wątroby, serca i płuc. Najcięższym stanem w przebiegu sepsy jest wstrząs septyczny, do którego dochodzi z powodu wyczerpania mechanizmów kompensacyjnych organizmu i dysproporcji między zapotrzebowaniem, a dostarczeniem utlenowanej krwi i substancji odżywczych do komórek, co z kolei prowadzi do szybkiego upośledzenia funkcji i niewydolności wielonarządowej.

Dane o zachorowaniach na sepsę są raportowane do Zakładu Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego Państwowego Zakładu Higieny - Państwowego Instytutu Badawczego na formularzach statystycznych MZ-56 - Sprawozdanie o zachorowaniach na choroby zakaźne, zakażeniach i zatruciach. Dane te są na bieżąco publikowane i udostępniane jako „Meldunki o zachorowaniach na choroby zakaźne, zakażeniach i zatruciach w Polsce” na str. internetowej NIZP PZH - PIB https://www.old.pzh.gov.pl/oldpage/epimeld/index_p.html. Są one również udostępniane w biuletynie rocznym „Choroby zakaźne i zatrucia w Polsce” opracowanym i opublikowanym przez NIZP PZH - PIB. Z uwagi na dostępność w publicznym systemie danych dotyczących zachorowań na sepsę, aktualnie nie jest planowane tworzenie odrębnego rejestru sepsy w rozumieniu art. 19 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (t.j. Dz.U. z 2023 poz. 2465). Obecnie nie jest również planowane powołanie zespołu ekspertów do spraw sepsy.

W odniesieniu do kwestii wprowadzenia standardu szybkiej diagnostyki sepsy należy mieć na uwadze, że rozpoznanie sepsy w początkowej fazie jest trudne z powodu nieswoistych i niespecyficznych objawów, które mogą nasilać się w szybkim tempie, prowadząc do wstrząsu, a czasem do nagłej śmierci pacjenta. Diagnostowanie i leczenie pacjentów w stanach nagłych, do których zalicza się wystąpienie sepsy, jest realizowane na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz.146). Zgodnie z art. 19 ustawy, w stanach nagłych świadczenia opieki zdrowotnej są udzielane niezwłocznie. Wszystkie świadczenia gwarantowane – również w przypadku sepsy - są udzielane pacjentowi zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, z wykorzystaniem dostępnych metod diagnostyczno-terapeutycznych, na warunkach określonych w rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych w poszczególnych zakresach.

Edukacja pracowników medycznych w zakresie postępowania w chorobach zakaźnych (również w sepsie) oraz w stanach bezpośredniego zagrożenia życia i zdrowia jest realizowana na poziomie kształcenia przed- i podyplomowego. Każdy absolwent studiów medycznych na kierunku lekarskim i kierunkach pozostałych, posiada wiedzę o profilaktyce, przyczynach, objawach, diagnostyce i postępowaniu leczniczym w chorobach bakteryjnych, (w tym - w sepsie). Na kierunku lekarskim i dentystycznym, w ramach stażu podyplomowego omawiana jest aktualna wiedza oparta na międzynarodowych wytycznych postępowania w sepsie i wstrząsie septycznym, z uwzględnieniem pakietu resuscytacyjnego i pakietu terapeutycznego, stosowanych w sepsie. Posiadanie wiedzy o sepsie i wstrząsie septycznym jest wymogiem określonym w 21 programach specjalizacyjnych, w których występuje moduł podstawowy z chorób wewnętrznych oraz w 9 programach specjalizacyjnych, w których występuje moduł podstawowy z pediatrii, jak również w programie specjalizacyjnym w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz w dziedzinie intensywnej terapii. Postępowanie w stanach nagłych i w stanach zagrożenia życia (w tym w sepsie) są również przedmiotem szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie medycyny rodzinnej. Spośród działań zapobiegających wystąpieniu sepsy wskazać należy prowadzony od wielu lat w Polsce program szczepień ochronnych. Szczepienia pozwalają w bezpieczny i skuteczny sposób chronić dzieci i młodzież oraz osoby z grup ryzyka przed zachorowaniem na choroby zakaźne, które mogą skutkować wystąpieniem sepsy. Edukacja personelu na temat szczepień jest przedmiotem kształcenia przed- i podyplomowego. Uznać zatem należy, że permanentny proces kształcenia i samokształcenia osób wykonujących zawody medyczne gwarantuje aktualizację i poszerzenie wiedzy w zakresie będącym przedmiotem interpelacji.

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