



Minister  
Zdrowia



PLR2.050.41.2024.AK.2  
Warszawa, 10 października 2024

Pan  
**Szymon Hołownia**  
Marszałek Sejmu RP

*Szanowny Panie Marszałku,*

w odpowiedzi na interpelację nr 4851 z 25 września 2024 r. Pana Adriana Witczaka, Posła na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej i Grupy Posłów, w sprawie problemów przed jakimi stoją pacjenci z chorobami układu oddechowego, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji., Minister Zdrowia prosi o przyjęcie poniższych informacji.

Kwestię refundacji wyrobów medycznych reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (Dz. U. z 2024 r. poz. 500, z późn. zm.), zwane dalej „rozporządzeniem”.

W ramach kodu U.05.01 załącznika do rozporządzenia możliwe jest zaopatrzenie w urządzenie do drenażu układu oddechowego wytwarzające podwyższone lub zmienne ciśnienie wydechowe: zestaw oddechowy do drenażu autogenicznego albo trenażer oddechowy z manometrem lub bez manometru. Limity finansowania ze środków publicznych dla ww. pozycji wynoszą 250 zł za sztukę zestaw oddechowy, 470 zł za sztukę trenażer oddechowy z manometrem i 250 zł za sztukę trenażer oddechowy bez manometru. Udział własny pacjenta w limicie finansowania wynosi 0%. Kryteriami przyznawania są mukowiscydoza i pierwotna dyskineza rzęsek. Okres użytkowania dla ww. pozycji wykazu określono jako raz na 6 miesięcy.

W tym miejscu należy zaznaczyć, że okres użytkowania wyrobu medycznego może ulec skróceniu w przypadkach opisanych w objaśnieniu nr 4 załącznika do rozporządzenia i taka możliwość dotyczy oznaczonych tym objaśnieniem pozycji

wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie. Jednocześnie zgodnie z art. 47 ust. 1a i 1b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.), zwana dalej „ustawą o świadczeniach” świadczeniobiorcom:

- do 18 r.ż., u których stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, na podstawie zaświadczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, posiadającego specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii, neonatologii, pediatrii, neurologii dziecięcej, kardiologii dziecięcej lub chirurgii dziecięcej,
- posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności;
- posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji

przysługuje prawo do wyrobów medycznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 930, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o refundacji”, na zlecenie osoby uprawnionej, o której mowa w art. 2 pkt 14 ustawy o refundacji, do wysokości limitu finansowania ze środków publicznych określonego w tych przepisach, według wskazań medycznych bez uwzględnienia okresów użytkowania. O ilości miesięcznego zaopatrzenia w te wyroby decyduje każdorazowo osoba uprawniona do wystawienia zlecenia.

Katalog osób uprawnionych do wystawienia zlecenia na wyroby medyczne określone w ramach kodu U.05.01 załącznika do rozporządzenia obejmuje nie tylko lekarzy specjalistów, ale również np. lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, tj.:

- lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie chorób płuc,
- lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie chorób płuc dzieci,
- lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie chorób wewnętrznych,
- felczer ubezpieczenia zdrowotnego,

- specjalista w dziedzinie fizjoterapii,
- lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie fizjatrii,
- lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie fizjatrii dziecięcej,
- lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie geriatricznej,
- lekarz spełniający wymagania do wykonywania świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej, realizowanych w warunkach domowych, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy o świadczeniach, w zakresie wykonywania tych świadczeń,
- lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie laryngologii,
- lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie medycyny rodzinnej,
- lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie neurologii,
- lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie pediatrii,
- lekarz podstawowej opieki zdrowotnej,
- lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie rehabilitacji lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu.

Ponadto należy wskazać, że zgodnie z art. 38c ust. 1 ustawy o refundacji zlecenia mogą być wystawiane po uprzednim osobistym badaniu fizykalnym świadczeniobiorcy lub badaniu za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności, a w przypadku zaopatrzenia w wyroby medyczne przysługujące comiesięcznie - także na podstawie dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy. Niemniej jednak decyzję o wystawieniu zlecenia zawsze podejmuje osoba uprawniona np. lekarz na podstawie oceny stanu zdrowia pacjenta oraz kryteriów przyznawania wyrobów medycznych określonych w załączniku do rozporządzenia.

Jednocześnie informuję, że zasady wystawiania zleceń na wyroby medyczne określone kodem U.05.01 w ramach załącznika do rozporządzenia, w tym np. zakres informacji zawartych w zleceniu, nie różnią się od innych pozycji wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie.

W tym miejscu podkreślenia wymaga fakt, że w wykazie wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie znajduje się 231 grup wyrobów medycznych, które w całości bądź w części są finansowane ze środków publicznych. Intencją wykazu

wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie jest zabezpieczenie potrzeb różnych grup pacjentów w jak największym stopniu, przy jednoczesnym uwzględnieniu możliwości finansowych Narodowego Funduszu Zdrowia, dlatego też nie wszystkie postulaty zgłaszane do resortu zdrowia mogą być zrealizowane.

Należy zaznaczyć, iż w Polsce – podobnie jak we wszystkich krajach – priorytetem systemu opieki zdrowotnej jest sprawiedliwe społecznie gospodarowanie publicznymi środkami przeznaczonymi na finansowanie świadczeń zdrowotnych.

Działając w ramach obowiązujących przepisów oraz starannie równoważąc interesy różnych grup pacjentów partycypujących w systemie refundacji, a także kładąc nacisk na dbałość o dyscyplinę finansów publicznych, podejmowane są wielokierunkowe działania w celu udostępniania pacjentom różnych opcji terapeutycznych. Jednocześnie należy zauważyć, że środki finansowe przeznaczone na refundację są ograniczone, zatem istotne jest racjonalne wprowadzanie na wykaz kolejnych grup wyrobów medycznych czy zmian w limitach już istniejących.

Niemniej jednak, zgłoszone uwagi zostaną rozpatrzone przy kolejnych nowelizacjach rozporządzenia.

Odnosząc się natomiast do zagadnień związanych z funkcjonowaniem systemu dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) dla osób z niepełnosprawnością do zakupu przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych oraz sprzętu rehabilitacyjnego uprzejmie informuję, że kwestia ta pozostaje poza właściwością Ministra Zdrowia, a nadzór nad PFRON sprawuje minister właściwy do spraw zabezpieczenia społecznego, tj. Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

*Z wyrazami szacunku*

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Marek Kos

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/