



Minister
Zdrowia



PLR2.050.44.2024.AK.2
Warszawa, 22 października 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 5191 z 9 października 2024 r. Pana Patryka Gabriela, Posła na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej i grupy Posłów, w sprawie rehabilitacji oddechowej, 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”.

Wyroby medyczne produkowane seryjnie wspomagające układ oddechowy wymienione zostały w grupie U załącznika do rozporządzenia i obejmują 8 pozycji, w tym w ramach kodu U.05.01 – urządzenia do drenażu układu oddechowego wytwarzające podwyższone lub zmienne ciśnienie wydechow: 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.

Warto dodać, że pacjenci pulmonologiczni w uzasadnionych klinicznie przypadkach są także uprawnieni do korzystania z innych wyrobów medycznych ujętych w rozporządzeniu.

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

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 już istniejących.

Ponadto należy wskazać, że dla osób ze schorzeniami układu oddechowego realizowana jest w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego lub warunkach stacjonarnych dedykowana rehabilitacja (rehabilitacja pulmonologiczna), która stanowi świadczenie wymienione w ramach wykazu oraz warunków realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej stanowiącego załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 265, z późn. zm.).

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Marek Kos
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/