

BIULETYN INFORMACYJNY STOWARZYSZENIA OSÓB Z NTM „UroConti”

1(9) / 2013

MARZEC 2013

WAŻNE TEMATY:

- ◆ **Wnioski Stowarzyszenia „UroConti”**
- ◆ **Nowelizacja rozporządzenia – odpowiedź MZ na interpelację**
- ◆ **VII Forum Liderów Organizacji**
- ◆ **Posiedzenie Sejmowej Komisji Polityki Społecznej i Rodziny**
- ◆ **Co dalej z lekami na raka prostaty?**
- ◆ **Polska Federacja Opiekunów**
- ◆ **Refundacja leków na OAB**

Szanowni Państwo,

Z ogromną przyjemnością przekazujemy Państwu kolejny numer naszego Biuletynu Informacyjnego. Minęły już dwa lata od czasu kiedy po raz pierwszy zdecydowaliśmy podzielić się z Państwem podejmowanymi przez nasze Stowarzyszenie działaniami na rzecz osób cierpiących na nietrzymanie moczu. Wierzymy, że prezentowane dotychczas treści wzbudziły Państwa zainteresowanie i pomogły bliżej zapoznać się z zagadnieniem nietrzymania moczu oraz problemami, z jakimi spotykają się na co dzień osoby z NTM.

Jesteśmy dumni, że nasze dotychczasowe działania oraz publikacja Biuletynu przełożyły się, między innymi, na szereg interpelacji poselskich złożonych do resortu zdrowia. W tym roku stoi przed nami duże wyzwanie związane z nowelizacją przepisów regulujących zasady zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze. Na nowe rozporządzenie czekamy już od kilkunastu lat, dlatego tak ważne dla nas jest, aby przy okazji jego tegorocznej nowelizacji, zmienić szereg kryteriów uprawniających osoby z NTM do refundacji środków absorpcyjnych. Pokładamy duże nadzieje w tym, że resort zdrowia uwzględni zgłaszane przez nas od lat postulaty, których nadrzędnym celem jest dobro osób z nietrzymaniem moczu.

Dla przypomnienia, w bieżącym numerze Biuletynu raz jeszcze przytaczamy wnioski jakie zostały złożone do Ministra Zdrowia w trybie ustawy „koszykowej” w roku 2010.

Zapraszam do lektury,
Anna Sarbak
Prezes Zarządu Głównego

Nowelizacja rozporządzenia Ministra Zdrowia. Nadzieja dla osób z nietrzymaniem moczu?

Do grudnia bieżącego roku resort zdrowia ma obowiązek przeprowadzić nowelizację rozporządzenia Ministra Zdrowia regulującego zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze. Wielkie nadzieje ze zmianą przepisów wiążą przedstawiciele różnych grup pacjentów korzystający z zaopatrzenia, w tym nasze Stowarzyszenie, które od lat zabiega o zmiany w tym obszarze dla osób z nietrzymaniem moczu.

Z informacji, które pozyskaliśmy od resortu zdrowia, wynika, że obecnie trwają ostateczne prace nad kształtem przyszłego projektu. Ministerstwo zapewnia również, że w trakcie prac nad nowymi przepisami uwzględni zarówno interesy pacjentów, jak i możliwości finansowe płatnika. Biorąc pod uwagę plan finansowy NFZ na 2013 rok, w którym zwiększono wydatki na zaopatrzenie ortopedyczne i pomocnicze do kwoty 866 881 000 zł (ok.27% wzrostu w stosunku do ostatniego budżetu na 2012 rok), wydaje się, że środki na sfinansowanie niezbędnych zmian w rozporządzaniu są już zapewnione. Czy jednak to wystarczy na uwzględnienie w nim kryteriów uprawniających osoby z NTM do refundacji środków absorpcyjnych, o które walczymy od lat?

Starając się o zmiany w przepisach regulujących dostęp do zaopatrzenia w środki absorpcyjne, przez lata kierowaliśmy do Ministerstwa szereg pism, w których argumentowaliśmy wprowadzenie zmian. Do resortu złożyliśmy również 3 wnioski, w których zaproponowaliśmy rozwiązania mające przybliżyć nas do reszty Europy. Zostały one zgłoszone do resortu zdrowia w 2010 roku za pośrednictwem Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa niepełnosprawnych i przewlekle chorych dr Elżbiety Szwałkiewicz, w postaci formalnych wniosków o zmianę przepisów, zgodnych z *Ustawą z dn. 25 czerwca 2009 r. „o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o cenach”*.



Nowelizacja rozporządzenia Ministra Zdrowia. Nadzieja dla osób z nietrzymaniem moczu? c.d.

Poniżej raz jeszcze prezentujemy Państwu nasze postulaty, które zgłosiliśmy do Ministra Zdrowia:

- ♦ nietrzymanie moczu – **nowa jednostka chorobowa uprawniająca do refundacji środków absorpcyjnych, tak jak to jest na całym świecie** - maj 2010 r.;
- ♦ ginekolog, geriatra – **poszerzenie listy lekarzy uprawnionych do wypisywania zleceń na refundowane środki absorpcyjne** - listopad 2010 r.;
- ♦ 120 szt./miesięcznie – **zwiększenie limitów ilościowych na refundowane środki absorpcyjne** (pieluchomajtki, pieluchy anatomiczne, podkłady, wkłady anatomiczne) – listopad 2010 r.

Zaprezentowane powyżej postulaty niestety, do dziś, nie zostały przez resort zdrowia rozpatrzone, a w naszym przekonaniu mogą one znacząco usprawnić system leczenia i zaopatrywania osób z NTM w środki pomocnicze. Mocno wierzymy jednak, że zostaną one wykorzystane przez urzędników resortu zdrowia przy tworzeniu finalnego kształtu nowego rozporządzenia, z którym mamy nadzieję zapoznać się w przeciągu najbliższych miesięcy, podczas konsultacji społecznych nad projektem.

Nowelizacja rozporządzenia – odpowieź Ministerstwa Zdrowia na interpelację posłanki Ewy Kołodziej (PO)

W ubiegłorocznym Biuletynie informowaliśmy Państwa o interpelacjach poselskich złożonych do Ministra Zdrowia związanych z problematyką nietrzymania moczu, refundacją leków na NTM czy zaopatrzeniem w środki absorpcyjne. Jedną z takich interpelacji było zapytanie posłanki Ewy Kołodziej, które dotyczyło zwiększenia limitów na refundowane środki absorpcyjne dla osób z nietrzymaniem moczu. Interpelacja posłanki PO była reakcją na naszą ubiegłoroczną akcję medialną skierowaną do urzędników państwowych oraz posłów, w której zwracaliśmy uwagę na niewystarczające limity refundowanych produktów absorpcyjnych dla osób cierpiących na nietrzymanie moczu.

Z początkiem roku, dzięki uprzejmości posłanki Kołodziej, otrzymaliśmy treść odpowiedzi Ministerstwa Zdrowia na złożone zapytanie. Resort zdrowia ustosunkowując się do interpelacji nie przedstawił jednoznacznej odpowiedzi na zadane pytanie. Poinformował natomiast, że zgodnie z obowiązującą ustawą refundacyjną Ministerstwo Zdrowia ma czas do końca grudnia 2013 roku, aby przeprowadzić nowelizację rozporządzenia regulującego zaopatrzenie w przedmioty pomocnicze i ortopedyczne. W swojej odpowiedzi resort podkreślił również, iż podjęto działania o charakterze systemowych, które miały na celu analizę obecnej sytuacji zaopatrzenia w wyroby medyczne. Nowelizując przepisy resort zdrowia będzie brał pod uwagę zarówno dobro pacjenta, jak i możliwości finansowe płatnika.

Przesłana odpowiedź doskonale wpisuje się w wydźwięk pozostałych, które otrzymujemy od resortu zdrowia. Dziwi nas, że choć ostateczny termin nowelizacji rozporządzenia zbliża się nieuchronnie, ministerstwo poza licznymi zapewnieniami o trwających pracach nad jego zmianami dotąd nie poddało pod konsultacje społeczne żadnego projektu. Przestało się również z nami spotykać, co budzi nasz niepokój. Pragniemy podkreślić, że przepis regulujący zaopatrzenie w wyroby medyczne nie był nowelizowany od 13 lat, a zawarte w nim limity od dawna odbiegają od realnych kosztów zaopatrzenia oraz potrzeb osób niepełnosprawnych i przewlekle chorych. Z zaopatrzenia pomocniczego i ortopedycznego korzysta coraz więcej osób w naszym kraju. Uważamy, że wdrożenie w życie tak ważnego przepisu wymaga więc rzetelnego przygotowania oraz szerokiej konsultacji społecznych nad jego ostatecznym kształtem z liczną grupą środowisk pacjenckich.

Debata z Ministrem - VII Forum Liderów Organizacji Pacjentów

W tym roku, podobnie jak w latach ubiegłych, Stowarzyszenie „UroConti” wzięło udział w kolejnej edycji Forum Liderów Organizacji Pacjentów, zorganizowanej przez Instytut Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej z okazji obchodów Światowego Dnia Chorego.

Tradycyjnie już w ramach spotkania organizatorzy przewidzieli panel dyskusyjny przedstawicieli organizacji pacjenckich z Ministerstwem Zdrowia i NFZ, podczas którego liderzy organizacji mieli możliwość dyskusowania z decydentami na temat sytuacji pacjentów w Polsce. Tegoroczne spotkanie poprowadzili red. Kamil Durczok i ks. dr Arkadiusz Nowak – Prezes Instytutu Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej.

Gośćmi spotkania byli:

- ♦ Bartosz Arłukowicz – Minister Zdrowia
- ♦ Igor Radziejewicz – Winnicki – Wiceminister Zdrowia
- ♦ Artur Fałek- Dyrektor Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji w MZ
- ♦ Anna Kamińska – Dyrektor Departamentu Polityki Zdrowotnej w MZ
- ♦ Agnieszka Pachciarz – Prezes NFZ
- ♦ Marcin Pakulski - Zastępca Prezesa NFZ ds. medycznych
- ♦ Barbara Wójcik-Klikiewicz - Dyrektor Departamentu Gospodarki Lekami w NFZ, członek Rady Przejrzystości
- ♦ Prof. dr hab. Maciej Krzakowski - Konsultant Krajowy w dziedzinie Onkologii Klinicznej

Pierwsza część konferencji dedykowana była głównie problematyce zachorowalności na nowotwory. Dużo miejsca poświęcono w niej na problematykę obecnych oraz planowanych działań resortu zdrowia mających wpłynąć na poprawę jakości leczenia i organizacji opieki nad chorymi na nowotwory w Polsce.

W części drugiej spotkania uwagę poświęcono problemom szerszej grupy pacjentów. Liderzy organizacji mogli w niej zgłaszać swoje zapytania w kwestiach ważnych z punktu widzenia grupy chorych, które reprezentują.



Debata z Ministrem - VII Forum Liderów Organizacji Pacjentów c.d.

Nasze stowarzyszenie nauczone doświadczeniem z poprzednich lat, wysłało listę swoich pytań do organizatorów jeszcze przed terminem spotkania. Zależało nam na otrzymaniu od resortu zdrowia odpowiedzi na kluczowe pytania:

- ◆ *Kiedy Ministerstwo Zdrowia planuje poddać pod konsultacje społeczne projekt rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środki pomocnicze?*
- ◆ *Na jakie zmiany w rozporządzeniu mogą liczyć chorzy z nietrzymaniem moczu?*
- ◆ *Kiedy Ministerstwo Zdrowia zmieni absurdalny zapis dotyczący refundacji leków w leczeniu zespołu pęcherza nadreaktywnego – chodzi o zniesienie zapisu w myśl którego warunkiem uzyskania refundacji leku umieszczonego w wykazie jest poddanie się badaniu urodynamicznemu?*

Niestety, jak w ubiegłym roku, również i tym razem zabrakło odpowiedzi na nasze pytania. Wywołany na sali temat zwiększenia limitów refundacyjnych na środki wchłaniające, przywołał do odpowiedzi zastępcę prezesa NFZ ds. medycznych, który odnosząc się do tej kwestii zakomunikował, że obecnie w porozumieniu z resortem zdrowia trwają prace nad ustaleniem zasad refundacji środków absorpcyjnych. Podkreślił jednak, że jest to problem złożony, gdyż trudno jest określić realne potrzeby chorych na tego typu środki pomocnicze. W niektórych przypadkach zapotrzebowanie jest większe, lecz nie zawsze. Generalnie, jego zdaniem, zaopatrzenie pomocnicze dotyka niewielkiego procenta chorych. Stanowiska w tej sprawie nie zajął żaden z obecnych na sali przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia, chociaż to właśnie ten resort za nowe rozporządzenie odpowiada.

W kwestiach dotyczących refundacji leków na OAB obwarowanych zapisem o obowiązku wykonania badania urodynamicznego również nie uzyskaliśmy żadnej konkretnej odpowiedzi. W rozmowie z przedstawicielką NFZ usłyszeliśmy jedynie lekceważącą odpowiedź, że jeśli taki zapis widnieje w obwieszczeniu refundacyjnym, to są ku temu podstawy.

Jak co roku, korzystając z możliwości zajęcia głosu w sprawach ważnych dla naszej organizacji próbowaliśmy wyjaśnić kwestie wymagające koniecznych zmian. Pomimo braku konkretnych deklaracji cieszymy się, że problematyka zaopatrzenia w środki absorpcyjne czy dostęp do leków dla osób z NTM zostały poruszone podczas publicznej debaty.

O nowelizacji rozporządzenia na posiedzeniu Sejmowej Komisji Polityki Społecznej i Rodziny

Na jednym z grudniowych posiedzeń Sejmowej Komisji Polityki Społecznej i Rodziny uwagę poświęcono rehabilitacji i zaopatrzeniu w sprzęt specjalistyczny dla osób niepełnosprawnych. Podczas spotkania dużo czasu dyskutowano o rozporządzeniu Ministerstwa Zdrowia regulującym zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze. Przepis ten od wielu lat nie był nowelizowany, a zawarte w nim limity już od dawna budzą kontrowersje wśród środowisk pacjenckich.

Pomimo, iż omawiane rozporządzenie jest aktem wykonawczym, za treść którego odpowiada resort zdrowia, na posiedzeniu komisji nie pojawił się żaden z urzędników ministerstwa. Na pytanie o nowelizację rozporządzenia oraz zmiany zawartych w nim limitów, zmuszeni byli odpowiadać obecni na spotkaniu przedstawiciele Narodowego Funduszu Zdrowia – m.in. Leszek Szalak, p.o. zastępcy dyrektora Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej NFZ oraz Główny specjalista w Departamencie Świadczeń Opieki Zdrowotnej NFZ – Elżbieta Kozak. Niestety stanowisko urzędników NFZ było bardzo wymijające. Przedstawiciele NFZ tłumaczyli, że instytucja ta pełni wyłącznie funkcję płatnika i opiera się na wytycznych zawartych w treści rozporządzenia resortu zdrowia, który odpowiada za jego merytorykę. Wielokrotnie podkreślali również, że NFZ ze swojej strony, może zwracać się do ministerstwa z różnymi propozycjami, ale to w gestii resortu leży wprowadzanie do rozporządzenia nowych przedmiotów oraz ich ponowna, ewentualna wycena.

Obecny na posiedzeniu poseł PO, Marek Plura, zwrócił uwagę, że obowiązujące rozporządzenie zawiera limity sprzed kilkunastu lat, które od dawna nie są adekwatne do rzeczywistych cen wyrobów medycznych. Zdaniem posła rozporządzenie w niezmienionej formie funkcjonuje już przez kilkanaście lat, a jedyna zasadnicza zmiana jaka dokonała się w przeciągu tego okresu, to nałożony na wyroby medyczne podatek VAT, który spowodował wzrost ich cen.



O nowelizacji rozporządzenia na posiedzeniu Sejmowej Komisji Polityki Społecznej i Rodziny c.d.

Podpisujemy się pod słowami pana posła. Również uważamy, że obecne limity zawarte w rozporządzeniu znacznie odbiegają od realnych potrzeb chorych, jaki i cen rynkowych wyrobów medycznych, o czym wielokrotnie pisaliśmy w naszych pismach do resortu zdrowia.

Pomimo kilkugodzinnej debaty, w trakcie której przytaczano liczne niefortunne zapisy z treści obowiązującego rozporządzenia, niestety nie ustalono żadnych konstruktywnych rozwiązań, które mogłyby poprawić sytuację osób niepełnosprawnych i przewlekle chorych, korzystających z refundowanych wyrobów medycznych.

Zabrakło nie po raz pierwszy przedstawiciela Ministra Zdrowia, który - jak widać - całkowicie już lekceważy potrzeby osób niepełnosprawnych, niesamodzielnych i przewlekle chorych. Może powinniśmy poprosić Jurka Owsiaaka o interwencję?

Co dalej z lekami na raka prostaty?

Sytuacja w refundacji leków na raka prostaty zmienia się jak w kalejdoskopie. Ceny na wykazach refundacyjnych różnią się od siebie diametralnie za każdym kolejnym obwieszczeniem. Horrendalnie wysokie ceny analogów LHRH stosowanych w terapii raka prostaty z listopada 2012 roku, poruszyły szereg środowisk pacjentskich oraz lekarskich, w tym Polskie Towarzystwo Urologiczne (PTU). Na szczęście, na kolejnych wykazach odpłatność pacjenta uległa zmniejszeniu, jednak nadal nie do poziomu sprzed listopada 2012 r. Niższe ceny na wykazie to głównie wynik negocjacji z producentami leków, którzy zgodzili się na mniejsze stawki, o czym głośno mówią urzędnicy resortu zdrowia. Dziwi nas jednak fakt, iż podstawą cen grupy leków na raka prostaty nadal pozostaje preparat, którego brakuje w polskich aptekach czy hurtowniach. Specjaliści szacują, że ilość tego leku może zaspokoić potrzeby jedynie 1,5% pacjentów z rakiem stercza w Polsce, którzy przyjmują analogii. Skąd więc pomysł, aby ten preparat stanowił podstawę ceny?

Ciągłe zmiany cen na liście refundacyjnej to jedno, drugą poważną sprawą jest uwzględnienie przez resort zdrowia na wykazie leku, co do którego nie znane są żadne wiarygodne badania potwierdzające jego skuteczność. Dlatego coraz poważniej pododaje się w wątpliwość, iż preparat ten jest w stanie zapewnić chorym oczekiwane efekty lecznicze, czyli obniżenie poziomu testosteronu o wymagane 20 ng/dl. Leuprostin 5 mg, bo o nim mowa, posiada dwukrotnie niższą dawkę substancji czynnej niż inne leki z tej grupy. Jesteśmy zdania, że leki niesprawdzone, o czym informuje w piśmie do Ministra Zdrowia prezes PTU, nie powinny być brane pod uwagę przy doborze preparatów uwzględnianych na wykazie refundacyjnym. Nie możemy się zgodzić z polityką, zgodnie z którą cena jest najważniejsza, a zdrowie i życie ludzi traktowane jak towar.

Na rzecz opieki nieformalnej - członkostwo „UroConti” w Polskiej Federacji Opiekunów

Wszelkie wskaźniki demograficzne sygnalizują o rosnącej z roku na rok grupie osób powyżej 65. roku życia. Prognozy GUS przewidują, że w 2035 roku w Polsce będzie ok. 8 mln 358 tys. osób w wieku 65+, które stanowić będą wówczas **23,2% społeczeństwa**, w tym 2 mln 574 tys. osób w wieku powyżej 80. roku życia, co stanowić będzie **ok. 7% całego społeczeństwa**. Rosnąca grupa osób starszych niewątpliwie wpłynie na wzrost zapotrzebowania na opiekę długoterminową, zarówno instytucjonalną jak i domową, świadczoną często przez członków rodzin osób niesamodzielnych oraz ich bliskich.

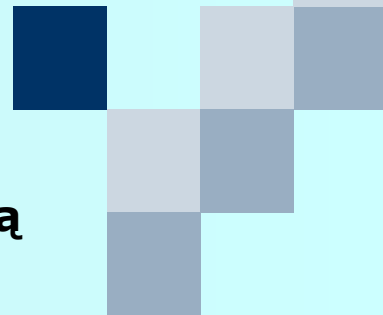
Stowarzyszenie „UroConti” śledząc rosnące zapotrzebowanie na opiekę nad niesamodzielnymi postanowiło większą uwagę poświęcić tej problematyce, w tym w szczególności opiece nieformalnej. W tym celu, w grudniu 2012 roku nasze stowarzyszenie zostało jednym z członków Polskiej Federacji Opiekunów, działającej na rzecz opiekunów nieformalnych.

Organizacjami, które założyły Federację są:

- Stowarzyszenie Osób z NTM "UroConti"
- Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział warszawski
- Stowarzyszenie Inicjatyw Prospołecznych
- Europejska Fundacja Opieki
- Fundacja Sztuczna Inteligencja w Geriatrii

Celem Federacji jest poprawa sytuacji opiekunów nieformalnych w Polsce, kształtowanie i promowanie ich rzetelnego wizerunku wśród społeczeństwa, udzielanie wsparcia opiekunom i organizacjom opiekunów poprzez zbieranie, wymianę i rozpowszechnianie informacji, doświadczeń, ekspertyz i dobrych praktyk na ich temat, jak również opiniowanie prawodawstwa w tej sprawie na szczeblu ogólnopolskim.

System opieki nieformalnej w Polsce jest sektorem bardzo zaniedbanym i nienależycie dofinansowanym ze strony państwa. Obecnie osobom niesamodzielnym przysługują jedynie zasiłki pielęgnacyjne w wysokości 153,00 zł miesięcznie, bądź zamiennie dodatki pielęgnacyjne w kwocie 186,71 zł miesięcznie oraz świadczenia pielęgnacyjne, które wynoszą 520 zł miesięcznie. Przytoczone kwoty są niewystarczające dla zapewnienia należytej opieki osobom niesamodzielnym. Dlatego istnieje pilna potrzeba budowy nowego systemu wsparcia dla osób niesamodzielnych oraz ich opiekunów, uwzględniającego większe wsparcie finansowe zarówno dla podopiecznych, jaki i samych opiekunów rodzinnych.



Refundacja leków na OAB - urzędnicy blokują zmiany na lepsze

Z końcem grudnia 2010 roku Ministerstwo Zdrowia wpisało na listę leków refundowanych preparat stosowany w schorzeniu zespół pęcherza nadreaktywnego – Uroflow. Po upływie roku do listy dodano również drugi lek, nowocześniejszy – Vesicare. Ta decyzja niezwykle ucieszyła nasze stowarzyszenie, które od lat walczyło o refundację farmakoterapii dla osób z pęcherzem nadreaktywnym.

Niestety nasza radość trwała krótko. Jak się szybko okazało jednostka chorobowa umieszczona na wykazie leków refundowanych obliguje każdego chorego, który chce zakupić refundowany lek do wykonania obowiązkowego badania urodynamicznego, co jednocześnie utrudnia pacjentom dostęp do leczenia. Nie pozostawiając tej sytuacji bez komentarza, podjęliśmy aktywne działania zmierzające do zmiany obowiązującego zapisu, tak aby osoby chore łatwiej mogły korzystać z refundowanych leków. Przytoczyliśmy szereg argumentów zarówno ze strony samych pacjentów, jak i środowiska lekarskiego. Nasze działania wsparli wybitni profesorowie, na co dzień zajmujący się leczeniem nietrzymania moczu, którzy jednogłośnie stwierdzili, iż ministerialny wymóg wcale nie jest konieczny dla zdiagnozowania u pacjenta pęcherza nadreaktywnego. Ponadto jak stwierdzili jest ono badaniem inwazyjnym i na chwilę obecną nie ma określonego standardu przeprowadzania takiego badania. Kłopotem może też być niewystarczająca ilość pracowni urodynamicznych, w których pacjenci mieliby poddać się badaniu.

Argumenty przemawiające za zniesieniem tego absurdalnego zapisu skierowali również do ministra zagraniczni specjaliści. Prof. van Kerrebroeck z Uniwersyteckiego Ośrodka Medycznego w Maastricht (Maastricht University Medical Centre Maastricht, Holandia) wystosował pismo, w którym zwrócił uwagę, że „[...] *badanie urodynamiczne nie jest konieczne, ba - jest nawet zbędne dla postawienia właściwej diagnozy. Większość pacjentów z objawami zespołu pęcherza nadreaktywnego nie będzie miało jakichkolwiek wykrywalnych anomalii stwierdzonych badaniem urodynamicznym.*”



Refundacja leków na OAB - urzędnicy blokują zmiany na lepsze c.d.

Wszelkie argumenty stoją więc po naszej stronie, pomimo to są one od wielu miesięcy, notorycznie ignorowana przez urzędników Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji, w tym w szczególności dyr. Grzegorza Bartolika. Nasze kolejne pisma w tej sprawie są zbywane odpowiedziami, które w żaden sposób nie odnoszą się do przywoływanych przez nas oraz środowisko medyczne argumentów.

W związku z powyższym wystosowaliśmy pismo do Ministra Zdrowia, w którym zasygnalizowaliśmy tę sytuację. Odnosimy wrażenie, że urzędnicy działają dla dobra pracowni badań urodynamicznych, którym przytoczony zapis przynosi ogromne zyski, a nie na rzecz pacjentów. Przepis, którego tak bronią ministerialni urzędnicy jest zagrożeniem dla zdrowia pacjentów, czego dowodem są argumenty przytoczone przez lekarzy z Polski i zagranicy, dlatego konsekwentni w swoich działaniach będziemy nadal dążyć do zniesienia uciążliwego dla pacjentów zapisu.



4 miliony osób w Polsce z
nieutrzymaniem moczu

POMÓŻ NAM POMAGAĆ

PRZEKAŻ SWÓJ



UroConti!

Stowarzyszenie Osób z NTM „UroConti”

Numer KRS: 0000276415

**Więcej informacji o tym jak
przekazać nam 1% na**

www.uroconti.pl

O „UroConti”

Stowarzyszenie Osób z NTM „UroConti”, powstało w kwietniu 2007 roku. Od początku istnienia organizacja aktywnie działa na rzecz poprawy jakości życia osób z problemem nietrzymania moczu. Stowarzyszenie niesie pomoc i wsparcie osobom z NTM oraz ich rodzinom.

Jednym z celów Stowarzyszenia jest popularyzacja wiedzy na temat problemu jakim jest nietrzymanie moczu. W związku z tym, w ramach swojej działalności, Stowarzyszenie „UroConti” organizuje cykliczne spotkania edukacyjne z udziałem lekarzy specjalistów, fizjoterapeutów, pielęgniarek. Za pośrednictwem Stowarzyszenia pacjenci z NTM mają również możliwość uczestniczenia w zajęciach gimnastycznych służących wzmocnieniu mięśni dna miednicy, które organizowane są w każdym z oddziałów Stowarzyszenia.

Ponadto organizacja podejmuje aktywną walkę o prawa pacjentów z nietrzymaniem moczu, o poprawę ich trudnej sytuacji. Stowarzyszenie walczy m.in. o zmianę zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia dotyczącego zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze oraz o dostęp do leczenia nietrzymania moczu dorównujący standardom europejskim.



ul. Ciołka 13

01-445 Warszawa

Tel:(22) 279 49 07

Fax:(22) 279 49 10

E-mail: zg@uroconti.pl

www.uroconti.pl

Oddziały wojewódzkie w:

- **Bydgoszczy**
- **Gdańsku**
- **Kielcach**
- **Łodzi**
- **Lublinie**
- **Poznaniu**
- **Warszawie**
- **Wrocławiu**

