



BIULETYN INFORMACYJNY STOWARZYSZENIA OSÓB Z NTM „UroConti”

2(18)/2015

LIPIEC 2015

WAŻNE TEMATY:

- ♦ **Wybory nowego Zarządu Głównego oraz Komisji Rewizyjnej Stowarzyszenia**
- ♦ **Relacja: Ogólnopolska konferencja Stowarzyszenia. Pacjent z NTM - potrzeby a rzeczywistość**
- ♦ **Obchody Światowego Tygodnia Kontynencji w oddziałach Stowarzyszenia**
- ♦ **Refundacja środków absorpcyjnych oraz koszty ponoszone przez chorych - 2014 r. vs 2013 r.**
- ♦ **Diagnostyka i rekomendowany schemat leczenia OAB**
- ♦ **Udział „UroConti” w debacie Rynku Zdrowia oraz śniadaniu prasowym dotyczącym OAB**

Szanowni Państwo,

Oddając w Państwa ręce kolejny numer Biuletynu „UroConti”, jesteśmy właśnie po obchodach Światowego Tygodnia Kontynencji (ang. World Continence Week, WCW), który w tym roku przypadł na 22-28 czerwca. Czas ten był doskonałą okazją do nagłaśniania zagadnienia, jakim jest nietrzymanie moczu, a co za tym idzie problemów, z którymi na co dzień borykają się pacjenci z NTM, np. ograniczony dostęp do terapii stosowanych w leczeniu tej dolegliwości oraz zbyt mały limit na środki absorpcyjne.

W ramach inauguracji tegorocznych obchodów Światowego Tygodnia Kontynencji nasze Stowarzyszenie, we współpracy z Fundacją Ogólnopolskie Porozumienie Uniwersytetów III Wieku, zorganizowało Ogólnopolską Konferencję Stowarzyszenia „UroConti” pt. „Pacjent z NTM – potrzeby a rzeczywistość”, która odbyła się 22 czerwca w Szkole Głównej Handlowej w Warszawie. Wśród licznych gości, znaleźli się m.in.: przedstawiciele Departamentu Polityki Lekowej Ministerstwa Zdrowia, przedstawiciele Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej, Biura Rzecznika Praw Pacjenta oraz Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Ponadto, podobnie jak w latach ubiegłych, w tym roku, w ramach Tygodnia Kontynencji również podjęliśmy szereg aktywności w celu nagłośnienia problematyki nietrzymania moczu. Powstała czwarta edycja raportu pt. „Pacjent z NTM w systemie opieki zdrowotnej”. Dokument ten przedstawia analizę kosztów społecznych i ekonomicznych związanych z nietrzymaniem moczu, ukazując dynamikę zmian na przestrzeni ostatnich lat. Raport prezentuje również aktualną politykę refundacyjną dotyczącą leków, nowych terapii oraz zaopatrzenia w środki absorpcyjne. Zawiera także ważne informacje dotyczące kryteriów indywidualnego doboru tych produktów. Cały raport jest dostępny na naszej stronie internetowej www.uroconti.pl.

W tym numerze Biuletynu nie zapominamy również podzielić się informacjami na temat naszego uczestnictwa w różnego rodzaju spotkaniach, podczas których prezentowaliśmy swoje postulaty oraz dzieliliśmy się tym, co do tej pory udało nam się osiągnąć.

*Zarząd Główny
Stowarzyszenia Osób z NTM „UroConti”*

Wybory nowego Zarządu Głównego oraz Komisji Rewizyjnej Stowarzyszenia

22 czerwca 2015 roku w Warszawie odbyło się Walne Zebrania Delegatów Stowarzyszenia oraz wybór nowych władz Zarządu Głównego. Podczas czterech lat ubiegającej kadencji Zarządu, miały miejsce bardzo ważne wydarzenia, które znacząco wpłynęły na poprawę życia pacjentów z nietrzymaniem moczu, m.in. wejście w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, które zmieniło po raz pierwszy od 14 lat zasady refundacji środków absorpcyjnych, czy pojawienie się trzech pozytywnych rekomendacji AOTMiT, dotyczących mirabegronu, toksyny botulinowej oraz neuromodulacji krzyżowej. Jednocześnie jest to punkt wyjścia na lata 2015-2018, które będą niezwykle ważnym okresem dla przyszłości naszej Organizacji oraz wszystkich pacjentów z NTM.

Doceniając trud oraz ogromne zaangażowanie Zarządu Głównego, delegaci zebrania jednogłośnie, w tajnym głosowaniu, wybrali na przyszłą kadencję zarząd, w tym samym składzie, który funkcjonował dotychczas. Tym samym, Prezesem Zarządu Głównego została Pani Anna Sarbak, Sekretarzem Zarządu Głównego – Pani Maria Szramka, natomiast funkcję Skarbnika będzie sprawowała Pani Barbara Woźniak. Nad prawidłowym przebiegiem wyborów czuwała Komisja Rewizyjna, pełniąca charakter kontrolny w składzie: Marlena Zbierska, Aniela Rogowska, Zdzisława Tolińska.

Na Walnym Zebraniu Delegatów Stowarzyszenia „UroConti” został przygotowany również list otwarty z podpisami delegatów do Ministra Zdrowia – Mariana Zembali, który funkcję tę objął z końcem czerwca. Nasze Stowarzyszenie zaapelowało do Ministra Zdrowia o jak najszybsze spotkanie z Zarządem UroConti, podczas którego zostaną przedstawione argumenty wraz z propozycjami rozwiązań, umożliwiającymi realizację postulatów Stowarzyszenia, w tym:

- Poszerzenie listy leków refundowanych w leczeniu zespołu pęcherza nadreaktywnego (OAB) o nowe substancje medyczne.
- Zniesienie obowiązku wykonania badania urodynamicznego, jako warunku uzyskania refundacji w leczeniu farmakologicznym OAB.
- Poszerzenie refundowanych terapii o nowe skuteczne świadczenia, zgodnie z rekomendacjami AOTMiT.
- Wprowadzenie jednego, jasnego kryterium medycznego (nietrzymanie moczu) uprawniającego do refundacji środków absorpcyjnych.
- Zwiększenie limitów ilościowych na refundowane środki absorpcyjne z 60 szt. do co najmniej 90 szt. miesięcznie (pieluchomajtki, pieluchy anatomiczne, wkłady anatomiczne, majtki chłonne).
- Wprowadzenie nowej nadspecjalizacji lekarskiej pod nazwą „uroginekologia”.

Mamy nadzieję na szczerzy i otwarty dialog z Panem Ministrem oraz zmiany, które pomogą pacjentom z NTM z codziennym funkcjonowaniem.

Relacja: Ogólnopolska konferencja Stowarzyszenia.

Pacjent z NTM – potrzeby a rzeczywistość

W ramach inauguracji tegorocznych obchodów Światowego Tygodnia Kontynencji (ang. World Continence Week) nasze Stowarzyszenie, wspólnie z Federacją Uniwersytetów III Wieku, miało przyjemność zorganizować ogólnopolską konferencję, pt. Pacjent z NTM – potrzeby a rzeczywistość, która odbyła się 22 czerwca 2015 roku w Szkole Głównej Handlowej w Warszawie.

W licznym gronie gości znaleźli się m.in.: przedstawiciele Departamentu Polityki Lekowej Ministerstwa Zdrowia, przedstawiciele Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej, Biura Rzecznika Praw Pacjenta, Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych. Wzięli w niej również udział eksperci medyczni, organizacje pacjenckie oraz członkowie naszego Stowarzyszenia, reprezentujący 8 oddziałów: Bydgoszcz, Gdańsk, Kielce, Łódź, Lublin, Poznań, Warszawę, Wrocław.

Gościem specjalnym konferencji była Mary Lynne van Poelgeest-Pomfret, Prezes Rady Wykonawczej WFIP (Międzynarodowej Federacji Pacjentów z Nietrzymaniem Mocz), dzięki której poznaliśmy problemy osób z NTM z perspektywy europejskiej oraz dowiedzieliśmy się, jak w innych krajach leczy się pacjentów z nietrzymaniem moczu i ile brakuje nam jeszcze do międzynarodowych standardów. Wśród prelegentów znaleźli się również polscy eksperci ze świata nauki oraz doświadczeni specjaliści z zakresu opieki długoterminowej oraz wyrobów medycznych. Między innymi byli to: prof. Tomasz Rechberger, prof. Zbigniew Wolski, dr Paweł Miotła, dr Jakub Gierczyński, dr Elżbieta Szałkiewicz oraz Krystyna Lewkowicz. Konferencję prowadził redaktor naczelny Kwartalnika NTM, Tomasz Michałek.

Celem konferencji było zwrócenie uwagi na ważność problemu, jakim w obliczu starzejącego się społeczeństwa, jest nietrzymanie moczu. Podczas spotkania, problem nietrzymania moczu, został omówiony wieloaspektowo: w płaszczyźnie medycznej, społecznej i ekonomicznej. Szerokiej analizie poddano trudności i ograniczenia w diagnostyce, leczeniu i dostępie do środków absorpcyjnych, którym obecnie muszą stawić czoła pacjenci zmagający się z NTM w Polsce. Omówiono propozycje rozwiązań, które mogą przyczynić się do poprawy sytuacji chorych. Konferencja stanowiła doskonałe miejsce wymiany doświadczeń między pacjentami, lekarzami i osobami zajmującymi się opieką nad pacjentami. Podczas spotkania przedstawiono także czwartą już edycję raportu na temat sytuacji pacjentów z NTM w systemie opieki zdrowotnej w Polsce.

Nasza Konferencja spotkała się z bardzo pozytywnym odbiorem. Zarówno pacjenci, jak i lekarze, docenili możliwość wspólnej debaty i dzielenia się doświadczeniami. Wszyscy uczestnicy konferencji zgodnie przyznali, że takie spotkania są cenne zarówno dla pacjentów, którzy mogą bliżej zapoznać się z charakterem swojej choroby, jak i lekarzy specjalistów, którzy wsłuchując się w głos chorych, mogą spojrzeć na problem nietrzymania moczu oczami pacjenta.

Ponadto, konferencja spotkała się z szerokim zainteresowaniem mediów. Informacje na temat Światowego Tygodnia Kontynencji ukazały się w kilku ogólnopolskich tytułach m.in.: w Gazecie Wyborczej, Super Expressie czy Wprost, jak również na wielu portalach internetowych zarówno ogólnopolskich, jak i regionalnych.



Relacja: Ogólnopolska konferencja Stowarzyszenia. Pacjent z NTM – potrzeby a rzeczywistość c.d.



Anna Sarbak, Prezes Stowarzyszenia „UroConti”



Lynne van Poelgeest-Pomfret, Prezes Rady Wykonawczej WFIP



Prof. Zbigniew Wolski, Kierownik Katedry i Kliniki Urologii Ogólnej, Onkologicznej i Dziecięcej Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy



Uczestnicy konferencji

Obchody Światowego Tygodnia Kontynencji w oddziałach Stowarzyszenia

Poza Ogólnopolską Konferencją Stowarzyszenia, pt. „Pacjent z NTM – potrzeby a rzeczywistość”, w trakcie trwania Światowego Tygodnia Kontynencji, na terenie poszczególnych oddziałów Stowarzyszenia „UroConti”, m.in. w Łodzi, Gdańsku czy w Lublinie, miało miejsce szereg aktywności promujących profilaktykę oraz leczenie NTM.

W poszczególnych oddziałach Stowarzyszenia „UroConti” zorganizowano wykłady poświęcone tematyce nietrzymania moczu, np. „Nowoczesne metody leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu” czy dyskusję pt. „Trening mięśni dna miednicy – od niego zacznij”. Zorganizowano również spotkania edukacyjno-informacyjne nt. przyczyn powstawania, rodzajów NTM, możliwości leczenia, rodzajów środków absorpcyjnych oraz znaczenia ćwiczeń w profilaktyce i leczeniu wysiłkowego NTM. Zajęcia te odbyły się w połączeniu z przykładowymi ćwiczeniami wzmacniającymi mięśnie Kegla.

Ponadto, zostały przeprowadzone praktyczne warsztaty uwzględniające metodykę ćwiczeń oraz naukę zachowań w życiu codziennym, przeciwdziałających pogłębianiu dysfunkcji mięśni dna miednicy. Celem warsztatów było osiągnięcie umiejętności w zakresie treningu mięśni dna miednicy, umożliwiające podjęcie zajęć w grupach zaawansowanych lub ćwiczenie we własnym zakresie.

Oddział lubelski Stowarzyszenia „UroConti”, podczas Światowego Tygodnia Kontynencji, odwiedził w ramach swojej działalności osiem ośrodków pomocy społecznej, gdzie ukazany został problem nietrzymania moczu, jego następstwa oraz sposoby radzenia sobie z tą dolegliwością.

Działania poszczególnych oddziałów zostały zauważone również przez media regionalne. Informacje na temat działań oddziałów „UroConti” ukazały się m.in. w „Dzienniku Łódzkim” czy „Expressie Ilustrowanym”. Ponadto, w TVP Łódź została wyemitowana informacja, w której wzięły udział przedstawicielki „UroConti” oraz dr n. med. Mariusz Blewniewski, dotycząca problemu NTM, zapraszająca chętne osoby do udziału w obchodach WCW.

Refundacja środków absorpcyjnych oraz koszty ponoszone przez chorych – 2014 r. vs 2013 r.

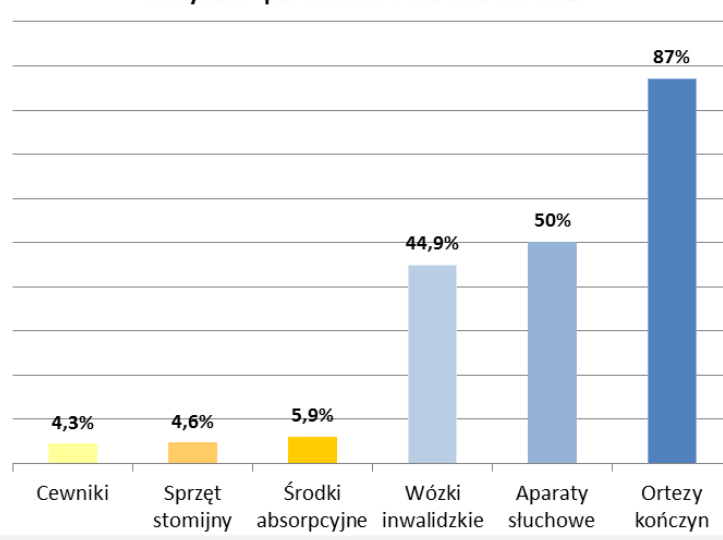
W czerwcu, nasze Stowarzyszenie po raz kolejny, w ramach obchodów Światowego Tygodnia Kontynencji, przyczyniło się do powstania czwartej edycji raportu na temat sytuacji pacjentów z NTM w systemie opieki zdrowotnej w Polsce, powstałym pod auspicjami World Federation of Incontinent Patients (WFIP) oraz przy wykorzystaniu materiałów powstałych w latach 2002-2015 podczas kampanii edukacyjno-informacyjnej Programu NTM.

Jak czytamy w raporcie, wydatki Narodowego Funduszu Zdrowia na całą grupę wyrobów medycznych (do której, obok szeregu innych przedmiotów, takich jak protezy, sprzęt stomijny, wózki inwalidzkie czy aparaty słuchowe, należą środki absorpcyjne), wyniosły w 2014 roku 790 266 440 złotych. W porównaniu do roku 2013, gdy NFZ wydał na grupę wyrobów medycznych 703 168 010 złotych, nastąpiło zwiększenie kwoty o 87 milionów złotych, co daje wzrost procentowy w wysokości 12,3%.

Jednak dynamika wzrostu wydatków NFZ na grupę środków absorpcyjnych jest wyraźnie niższa w porównaniu do dynamiki wzrostu wydatków wszystkich produktów ortopedycznych i środków pomocniczych. W związku z obostrzeniami ustawy refundacyjnej, w latach 2012-2013, zanotowano wzrost procentowy wydatków na środki absorpcyjne jedynie o 2,9%, przy zdecydowanie wyższej dynamice wzrostu kosztów na wszystkie wyroby medyczne (+7,1%). W roku 2014 wzrost procentowy w grupie produktów absorpcyjnych wyniósł 5,9%, co stanowiło jedynie połowę dynamiki wzrostu wydatków na wszystkie produkty. Łącznie, w okresie 2010-2014, dynamika wzrostu wydatków na refundację środków absorpcyjnych była o 9,5 punktów procentowych niższa w stosunku do całej grupy produktów.

Dla nas – pacjentów, ogromny problem stanowi również limit na środki absorpcyjne (niezmieniony od 16 lat!), który obecnie wynosi 60 szt. miesięcznie, czyli 2 szt. na dobę. Dwie pieluchomajtki na dzień, w przypadku pacjentów cierpiących na nietrzymanie moczu, zdecydowanie nie są wystarczające do prowadzenia normalnego trybu życia, a przede wszystkim utrzymania higieny.

Wzrost procentowy wydatków NFZ na różne wyroby medyczne - porównanie roku 2014 do 2013



Źródło: „Raport Pacjent z NTM w systemie opieki zdrowotnej 2015”.

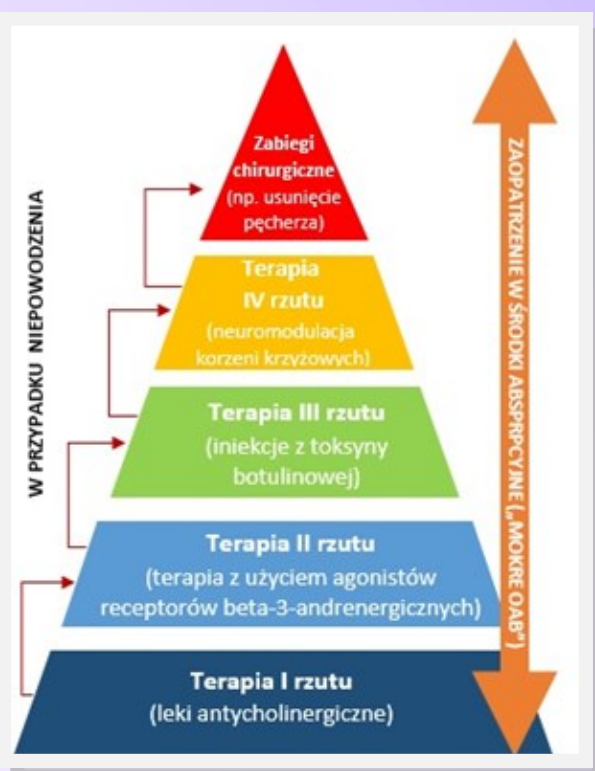


Diagnostyka oraz rekomendowanych schemat leczenia OAB

Jak czytamy w raporcie „Pacjent z NTM w systemie opieki zdrowotnej 2015”, dzięki trzem pozytywnym rekomendacjom Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT), które pojawiły się w 2014 roku, zaczął nabierać kształtu modelowy schemat leczenia chorych na OAB, którzy w przyszłości być może będą mogli liczyć na większy wybór terapii refundowanych przez NFZ.

W terapii I rzutu w leczeniu OAB stosuje się tzw. leki antycholinergiczne, uznawane przez specjalistów za złoty standard w terapii tego schorzenia. Niestety, pacjenci w Polsce, cierpiący na zespół pęcherza nadreaktywnego, mogą otrzymać refundację jedynie dwóch substancji należących do grupy leków antycholinergicznycy: tolterodyny oraz solifenacyny, dostępnych w postaci sześciu leków. Pozostałe, dopuszczone do obrotu na terenie Polski leki na OAB (spośród których część zawiera inne niż tolterodyna i solifenacyna substancje czynne), nie są współfinansowane z budżetu państwa.

W przypadku niepowodzenia terapii I rzutu, możliwa jest inna ścieżka w ramach farmakoterapii. Nowością jest substancja stanowiąca aktualnie jedyną dostępną alternatywę dla leków antycholinergicznycy – mirabegron, będący agonistą receptorów beta-3-adrenergicznych. Substancja ta charakteryzuje się skutecznością u pacjentów, u których nie nastąpiła pożądana reakcja na leki antycholinergiczne lub którzy zmagali się ze skutkami ubocznymi tych leków. Na całym świecie mirabegron jest uznawany za terapię przyszłości w leczeniu OAB. W Polsce substancja lecznicza mirabegron nie została dotychczas objęta refundacją, pomimo uzyskania pozytywnej rekomendacji AOTMiT w listopadzie 2014 r. W leczeniu farmakologicznym, coraz popularniejsze staje się również leczenie skojarzone, polegające na łączeniu dwóch substancji leczniczych, dla przykładu – solifenacyny oraz mirabegronu.



Kolejnym etapem, w przypadku niepowodzenia leczenia farmakologicznego I i II rzutu, jest toksyna botulinowa. Metoda ta polega na wstrzyknięciu do ściany pęcherza toksyny botulinowej przy pomocy specjalnej igły i cystoskopu – kamery, za pośrednictwem której lekarz ogląda pęcherz moczowy. Badania wykazały, że jej zastosowanie pozwala na zmniejszenie liczby epizodów nietrzymania moczu oraz liczby mikcji w ciągu doby. W Polsce pacjenci mogą korzystać z leczenia toksyną botulinową w wybranych placówkach na terenie całego kraju, w ramach tzw. jednorodnych grup pacjentów (JGP).

Źródło: Poradnik dla pacjentów z OAB, przygotowany przez Stowarzyszenie „UroConti”



Diagnostyka oraz rekomendowanych schemat leczenia OAB c.d.

W przypadku niepowodzenia farmakoterapii oraz iniekcji toksyny botulinowej do ściany pęcherza moczowego, kolejnym krokiem w rekomendowanym schemacie leczenia zespołu pęcherza nadreaktywnego jest neuromodulacja korzeni krzyżowych – stosowana w innych krajach z powodzeniem od 20 lat (w Polsce nadal niedostępna!). Jak wykazały badania, neuromodulacja korzeni krzyżowych powoduje znaczną poprawę stanu zdrowia pacjentów. Zastosowanie procedury neuromodulacji krzyżowej pozwala na całkowite ustąpienie nietrzymania moczu lub znaczne zmniejszenie epizodów nietrzymania moczu i liczby mikcji.



Chorym na OAB, będących przed leczeniem, w trakcie leczenia oraz w przypadkach, gdy terapia nie przynosi pożądanych rezultatów, zaleca się stosowanie środków absorpcyjnych w celu zapewnienia higieny oraz uniknięcia niepotrzebnych powikłań. Obecnie w Polsce, osobom cierpiącym na OAB, refundacji przysługuje 60 sztuk środków absorpcyjnych miesięcznie.

Udział UroConti w debacie Rynku Zdrowia oraz śniadaniu prasowym dotyczącym OAB

3 marca 2015 roku miała miejsce debata Rynku Zdrowia, na której zostały poruszone kwestie dotyczące dostępu do leczenia pęcherza nadreaktywnego w Polsce. W spotkaniu udział wzięli: Elżbieta Doraczyńska – prezes Warszawskiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego, poseł Tomasz Latos – przewodniczący Sejmowej Komisji Zdrowia, dr Wojciech Matuszewicz – prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, Tomasz Michałek – członek World Federation of Incontinent Patients (WFIP), prof. Tomasz Rechberger – kierownik Kliniki Ginekologii Operacyjnej Szpitala Klinicznego nr 4 w Lublinie, prof. Marek Sosnowski – krajowy konsultant w dziedzinie urologii oraz prof. Zbigniew Wolski – prezes Polskiego Towarzystwa Urologicznego. Stowarzyszenie „UroConti” podczas debaty reprezentowała Pani Teresa Bodzak.

Uczestnicy debaty zwrócili uwagę na kwestie, o które od lat walczy Stowarzyszenie „UroConti”. Specjaliści podkreślili, że konieczne jest poszerzenie możliwości terapeutycznych w leczeniu OAB. Chodzi przede wszystkim o zwiększenie dostępu do farmakoterapii, leczenia zachowawczego i inwazyjnego. Na wszystkich etapach leczenia, pacjenci powinni mieć zapewniony dostęp do środków absorpcyjnych.

Z kolei 5 marca odbyła się debata prasowa, dotycząca dostępu kobiet do leczenia pęcherza nadreaktywnego. W spotkaniu wzięły udział: posłanka Bożena Szydłowska, prof. Ewa Barcz, Teresa Bodzak ze Stowarzyszenia „UroConti” oraz przedstawicielki mediów. Podczas spotkania omówiony został problem dostępu do leków, które stosuje się obecnie w terapii zespołu pęcherza nadreaktywnego. Częściowa refundacja przez Narodowy Fundusz Zdrowia przysługuje tylko osobom, które przeszły bardzo nieprzyjemne i inwazyjne badanie urodynamiczne.

Prof. Ewa Barcz zwróciła uwagę, że pęcherz nadaktywny można zdiagnozować na podstawie objawów, które pacjentka zauważyła w wyniku samoobserwacji, a często badanie urodynamiczne ich nie potwierdza. Polska, jako jedyny kraj w Unii Europejskiej, wymaga badania urodynamicznego do refundacji leczenia zespołu pęcherza nadreaktywnego. Posłanka Bożena Szydłowska, w imieniu parlamentarzystek, wyraziła swoje głębokie zainteresowanie problemem kobiet z OAB oraz chęć pomocy w działaniach naszego Stowarzyszenia, mających na celu zniesienie zapisu o konieczności wykonywania uciążliwego badania urodynamicznego.

W spotkaniu powołano się również na raport „UroConti” „Leczenie OAB – gdzie jesteśmy w Polsce?”. Dokument ten zwraca uwagę na to, że w Polsce konieczne jest poszerzenie możliwości terapeutycznych leczenia pęcherza nadreaktywnego o nowoczesne substancje, typu mirabegron, iniekcje z toksyny botulinowej oraz neuromodulację krzyżową. Metody te uzyskały pozytywną rekomendację Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Są jedyną nadzieją dla chorych, u których farmakoterapia nie przyniosła zamierzonego skutku.

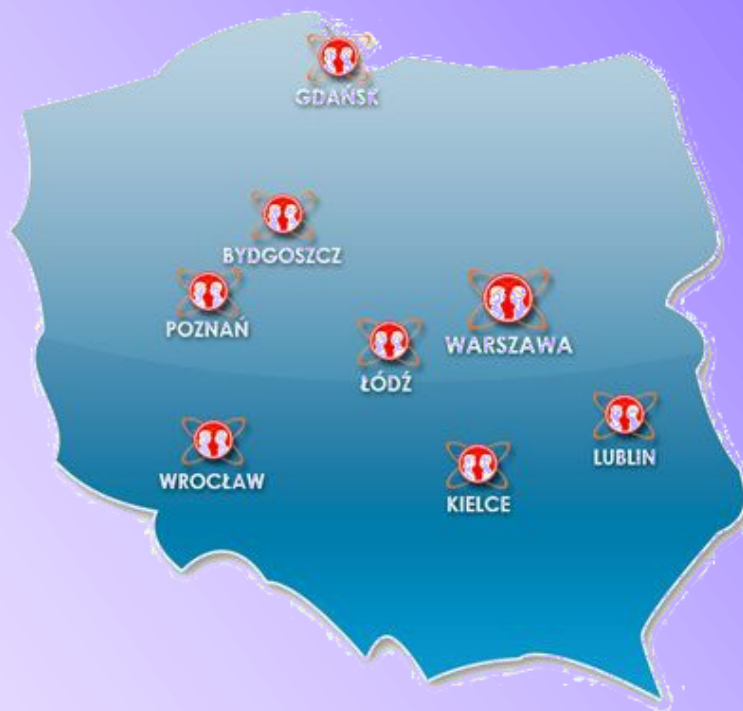
O „UroConti”

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