



MINISTER ZDROWIA

Warszawa -

2010-01-04

MZ-PLO-4642-9949-3/MS/09
MZ-PLO-070-289/HP/09

Pan

Bronisław KOMOROWSKI

Marszałek Sejmu

Rzeczypospolitej Polskiej

Odpowiadając na interpelację Pana Jacka Tomczaka, Posła na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej, przesłaną przy piśmie z dnia 17 listopada 2009 roku (SPS-023-12691/09), w sprawie objęcia opieką medyczną chorych na boreliozę i umożliwienia im leczenia (także szpitalnego) wg metody ILADS opracowanej przez dr J. J. Burrascano, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Warunki udzielania i zakres świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zostały uregulowane przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.).

W art. 15 ust. 2, wymienionej ustawy, zawarty jest katalog świadczeń zdrowotnych gwarantowanych, finansowanych ze środków publicznych, które przysługują świadczeniobiorcy, m.in. podstawowa opieka zdrowotna, ambulatoryjna opieka specjalistyczna, leczenie szpitalne, rehabilitacja lecznicza, świadczenia wysokospecjalistyczne, leki.

W myśl art. 65 przedmiotowej ustawy, wszyscy świadczeniobiorcy, to jest osoby ubezpieczone oraz inne osoby, spełniające wskazane w ustawie wymogi, mają prawo do takich samych świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.

Leczenie świadczeniobiorców z rozpoznaniem boreliozy, odbywa się zarówno w warunkach szpitalnych, jak również ambulatoryjnych.

Świadczeniobiorcy chorzy na boreliozę mają pełne prawo do korzystania ze świadczeń na równi z innymi ubezpieczonymi, adekwatnie do istniejącego problemu zdrowotnego.

Zalecenia opracowane przez grupę roboczą ILADS, poświęcone leczeniu boreliozy, są znane polskim lekarzom, zostały przedstawione w publikacji Kliniki Chorób Zakaźnych i Neuroinfekcji Akademii Medycznej w Białymstoku. Zalecenia grupy ILADS oficjalnie nie są stosowane.

Zalecenia dotyczące diagnostyki i leczenia boreliozy zostały wypracowane przez zespoły specjalistów Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych. Jednakże standardy medyczne rekomendujące lekarzom sposób leczenia, oparte są na wynikach międzynarodowych badań specjalistów. Dodać należy, że standardy ułatwiają pracę lekarzom, jednakże nie mogą stanowić bezwzględnego wymogu ich stosowania, gdyż odnoszą się do sytuacji przeciętnej. Ostateczną decyzję o leczeniu podejmuje lekarz specjalista.

W Polsce, długoletnie obserwacje i badania odnośnie leczenia boreliozy, są prowadzone m.in. w klinice Chorób Zakaźnych i Neuroinfekcji Akademii Medycznej w Białymstoku, która opracowała wytyczne diagnostyki i leczenia boreliozy, które obejmują również leczenie boreliozy późnej. Zalecenia PTEiLChZ zostały opracowane na podstawie wytycznych amerykańskiego CDC, oraz na podstawie wytycznych EUCALB, uwzględniających specyfikę postaci chorobotwórczych występujących w Europie, a także na podstawie własnych doświadczeń.

Zgodnie ze stanowiskiem krajowego konsultanta w dziedzinie chorób zakaźnych (Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie, ul. Wolska 37), rekomendacje Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych są prawidłowe i wynikają z obecnej wiedzy.

2

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Marek Twardowski