

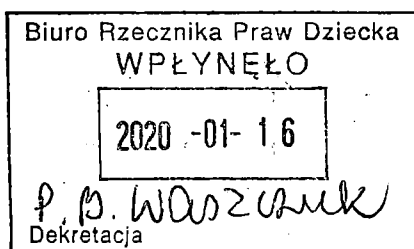


Minister Zdrowia



Warszawa, 13 stycznia 2020

ZPN.075.52.2019



Pan  
Mikołaj Pawlak  
Rzecznik Praw Dziecka

*Szanowny Panie Rzeczniku,*

w odpowiedzi na pismo z dnia 29 listopada 2019 r., znak: ZSS.422.20.2019.BW, serdecznie dziękuję za przekazane słowa uznania wobec działań podejmowanych przez Ministerstwo Zdrowia na rzecz rozwiązywania problemów zdrowotnych dzieci. Ministerstwo dokłada wszelkich starań, aby wprowadzane rozwiązania w sposób kompleksowy realizowały potrzeby wszystkich pacjentów.

Pragnę poinformować, że w dniu 20 grudnia 2019 r. został przekazany do konsultacji publicznych projekt ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z promocją prozdrowotnych wyborów konsumentów z terminem 21 dni na zgłaszanie uwag. Projekt jest dostępny w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji pod adresem: <https://legislacja.gov.pl/projekt/12328505>. Zasadniczym celem dokumentu jest wykorzystanie polityki fiskalnej jako narzędzia służącego promocji prozdrowotnych wyborów konsumentów. W projekcie zaproponowano nałożenie dodatkowej opłaty na:

- 1) napoje z dodatkiem monosacharydów, disacharydów, oligosacharydów, środków spożywczych zawierających te substancje oraz substancje słodzące, o których mowa w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1333/2008 z dnia 16 grudnia 2008 r. w sprawie dodatków do żywności (Dz. U. L 354 z 31.12.2008, s. 16 z późn. zm.), kofeiny, guarany lub tauryny;
- 2) napoje alkoholowe w opakowaniach o małej objętości (do 300 ml);

### 3) reklamę suplementów diety.

Projektowana regulacja jest odpowiedzią na niepokojące, wzrostowe trendy występowania nadwagi i otyłości w polskim społeczeństwie. Rozszerzenie realizacji strategii poprawy żywienia o działania fiskalne przyczyni się do kształtowania zachowań prozdrowotnych, dokonywania właściwych wyborów żywieniowych i kreowania środowiska promującego zdrowy styl życia.

Odnosząc się zaś do kwestii dodania do aktualnie finansowanych świadczeń specjalistycznej konsultacji dietetycznej dostępnej w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, uprzejmie wyjaśniam, że bezpośrednią możliwość obserwowania zmian masy ciała oraz ustalenia uwarunkowań środowiskowych i czynników psychologicznych powodujących zaburzenia odżywiania u pacjentów ma w głównej mierze personel medyczny realizujący świadczenia w ramach podstawowej opieki zdrowotnej (lekarz poz, pielęgniarka poz). *Ustawa z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz.U. z 2019 r. poz. 357)* wprost wskazuje, że głównym celem podstawowej opieki zdrowotnej jest m.in.:

- zapewnienie opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą i jego rodziną;
- koordynacja opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia;
- ocena potrzeb oraz ustalenie priorytetów zdrowotnych populacji objętej opieką oraz wdrażanie działań profilaktycznych;
- rozpoznawanie, eliminowanie lub ograniczanie zagrożeń i problemów zdrowia fizycznego i psychicznego;
- zapewnienie profilaktycznej opieki zdrowotnej oraz promocji zdrowia dostosowanych do potrzeb różnych grup społeczeństwa;
- zapewnienie edukacji świadczeniobiorcy w zakresie odpowiedzialności za własne zdrowie i kształtowanie świadomości prozdrowotnej.

*W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2019 r. poz. 736)*, określone zostały świadczenia gwarantowane lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (załącznik nr 1) obejmujące porady patronażowe oraz badania bilansowe, w tym badania przesiewowe, realizowane u dzieci od 1 tygodnia życia do ostatniej klasy szkoły ponadgimnazjalnej do ukończenia 19 roku życia. Biorąc pod uwagę wiek lub etap edukacji dziecka badanie lekarskie obejmuje m.in. pomiary masy ciała, określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index - BMI), poradnictwo w zakresie prozdrowotnego stylu życia, czy specjalistyczne badania lekarskie i diagnostyczne.

Dodatkowo w ww. rozporządzeniu wskazane są również świadczenia gwarantowane pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej (załącznik nr 2) obejmujące realizację wizyt patronażowych oraz testów przesiewowych, podczas których pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej, biorąc pod uwagę wiek dziecka, wykonuje świadczenia w celu wykrycia m.in. zaburzeń rozwoju fizycznego - ocena obejmuje np. pomiary: masy ciała, po 12 miesiącu życia dziecka określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index - BMI). W kontekście rozporządzeń „koszykowych” w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, jak również leczenia szpitalnego wskazać należy, że konstrukcja warunków realizacji świadczeń gwarantowanych we wskazanym zakresie, ze względu na przyjęte rozwiązania systemowe, uwzględnia odpowiednio profile poradni oraz oddziałów szpitalnych. Leczenie otyłości dzieci w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, zgodnie z *rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357, z późn. zm.)*, prowadzone jest w ramach poradni specjalistycznych, w tym m.in.: diabetologicznej dla dzieci, gastroenterologicznej dla dzieci czy poradni specjalistycznej - rzadkie wrodzone wady metabolizmu u dzieci. Natomiast leczenie otyłości dzieci w ramach leczenia szpitalnego, zgodnie z załącznikiem nr 1 do *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z 2017 r. poz. 2295 z późn. zm.)*, stanowiącym wykaz świadczeń gwarantowanych, możliwe jest w oparciu o następujące rozpoznania:

- E65 – Otyłość miejscowa,
- E66.0 – Otyłość spowodowana nadmierną podażą energii,
- E66.2 – Ciężka otyłość z hipowentylacją pęcherzykową,
- E66.8 – Inne postacie otyłości,
- E66.9 – Otyłość nieokreślona,
- E67.8 – Inne określone hiperalimentacje.

Ponadto, w wykazie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w załączniku nr 4 (Lp. 44) wskazano świadczenie gwarantowane: chirurgiczne leczenie otyłości, do którego kwalifikowane są również dzieci i młodzież, u których spełnione są łącznie następujące kryteria:

- wykazano cechy kostnej i rozwojowej dojrzałości,
- wskaźnik BMI wynosi > 40,
- występuje co najmniej jedna choroba towarzysząca,

- zrealizowano co najmniej 6-miesięczne zachowawcze leczenie otyłości.

W związku z powyższym opieką nad pacjentami, u których może wystąpić problem z nadwagą lub otyłością, jak również dostęp do leczenia otyłości określone zostały w różnych rodzajach świadczeń gwarantowanych.

Niezależnie od powyższego uprzejmie informuję, że aktualnie istnieje możliwość skorzystania z bezpłatnych konsultacji dietetycznych w Centrum Dietetycznym Online działającym przy Narodowym Centrum Edukacji Żywieniowej ([www.poradnia.ncez.pl](http://www.poradnia.ncez.pl)) w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020. Konsultacja dietetyka z pacjentem odbywa się poprzez komunikator podobny do powszechnie znanych komunikatorów internetowych. Rozmawiając, specjalista i pacjent mogą się widzieć, a opcja czatu pozwala na przesyłanie dodatkowych informacji, linków lub załączników w czasie rzeczywistym. Dietetycy Centrum Dietetycznego Online NCEŻ są dostępni we wszystkie dni robocze oraz w soboty. Dotychczas zrealizowano ponad 8000 bezpłatnych konsultacji dietetycznych.

Skuteczność nowoczesnych narzędzi edukacyjnych w redukcji masy ciała i zmniejszeniu ryzyka zachorowalności na choroby dietozależne, została potwierdzona w wielu badaniach naukowych. Dane dotyczące zastosowania telekonsultacji, zarówno w dietetyce, jak i w różnych dziedzinach medycyny, w większości wskazują na ich podobną skuteczność w porównaniu z klasycznymi konsultacjami odbywającymi się w gabinetach specjalistów. Liczne prace wykazały również, że edukacja online poprzez praktyczne materiały edukacyjne oraz prowadzenie zindywidualizowanego poradnictwa dietetycznego, może być skutecznym narzędziem w walce z otyłością i jej powikłaniami. Konsultacje dietetyczne, w połączeniu z różnego rodzaju treściami merytorycznymi oferowanymi przez Narodowe Centrum Edukacji Żywieniowej, stanowią unikatowy pakiet terapeutyczny pozwalający na promowanie i rozwój e-usług publicznych związanych z ochroną zdrowia.

Zachęcam do upowszechniania wśród wszystkich pacjentów informacji o możliwości skorzystania z usług oferowanych przez Narodowe Centrum Edukacji Żywieniowej.

Z poważaniem  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Józefa Szczurek-Żelazko  
Sekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/