



WAŻNE TEMATY:

- Limity cenowe na refundowane środki absorpcyjne - zapowiedź zmian
- Jak żyć z OAB?
- Potrzebne są większe nakłady na leczenie raka prostaty
- Nadal brak refundacji dla pacjentów oczekujących na zmiany w leczeniu zespołu pęcherza nadreaktywnego (OAB)
- Opinia Stowarzyszenia Osób z NTM „UroConti” na temat projektu rozporządzenia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie
- Pozytywne zmiany w limitach cenowych środków absorpcyjnych
- Interpelacje poselskie i odpowiedzi Ministerstwa Zdrowia
- Apel Rady Stowarzyszenia do Ministra Zdrowia
- Nowe rozwiązania na nowe wyzwania w pandemii dla pacjentów z NTM
- Podsumowanie „Akademii UroConti online”
- WCW 2021 online
- Dyżury „UroConti” na infolinii RPP
- Pożegnanie Ireny Ewy Bandurskiej

Szanowni Państwo,

Wraz z poluzowaniem obostrzeń pandemicznych pojawiły się dobre wieści dla pacjentów zmagających się na co dzień z chorobami układu moczowo-płciowego. Po ponad 20 latach oczekiwań, Minister Zdrowia zapowiedział istotne zmiany w limitach cenowych środków absorpcyjnych. W opublikowanym na początku kwietnia projekcie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie możemy odnotować zapowiedź realizacji części naszych wieloletnich postulatów obejmujących m.in. refundację pieluchomajtek, majtek chłonnych i pieluch anatomicznych.

Stowarzyszenie „UroConti”, popierając projekt, zgłosiło do niego jedno zasadnicze zastrzeżenie dotyczące propozycji zmian dla wkładów anatomicznych i podkładów.

Nasze stanowisko wobec projektu rozporządzenia zostało poparte również w maju w treści apelu, który Rada Stowarzyszenia przesłała do Ministra Zdrowia 20 maja br.

Niestety, mamy również niepomyślne wieści, głównie dla pacjentów z OAB. Na nowej, obowiązującej od 1 maja liście refundacyjnej, po raz kolejny nie znalazła się refundacja mirabegronu, jedyne leku dedykowanego w II linii leczenia zespołu pęcherza nadreaktywnego (OAB).

To już 9. lista od momentu przekazania wniosku refundacyjnego przez Komisję Ekonomiczną do ostatecznej decyzji Ministra Zdrowia.

Wciąż czekamy również na rozstrzygnięcie związane z poszerzeniem programu lekowego dedykowanego pacjentom z zaawansowanym rakiem prostaty o grupę osób bez przerzutów. I choć zajmuje on pierwsze miejsce wśród nowotworów złośliwych u mężczyzn jeśli chodzi o liczbę zachorowań oraz drugie jeśli chodzi o zgony, to pod względem nakładów finansowych - dopiero ósme miejsce.

W maju podsumowaliśmy także pilotażowy cykl webinarów z udziałem lekarzy specjalistów, pielęgniarek i fizjoterapeutów w ramach „Akademii UroConti online”. Zebrane opinie posłużą nam do przygotowania kolejnych odcinków Akademii.

Życząc Państwu przede wszystkim dużo zdrowia już teraz zapraszam na obchody Światowego Tygodnia Kontynencji, które odbędą się w dniach 21-27 czerwca br. Więcej informacji już wkrótce na stronie www.wcw2021.pl.

Z pozdrowieniami,

Anna Sarbak
Prezes Zarządu Głównego

LIMITY CENOWE NA REFUNDOWANE ŚRODKI ABSORPCYJNE - ZAPOWIEDŹ ZMIAN



Ministerstwo Zdrowia zapowiedziało zmiany w zakresie refundacji wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie. Wśród propozycji pojawiło się m.in. zwiększenie limitów cenowych na refundowane środki absorpcyjne, o co Stowarzyszenie „UroConti” zabiega od lat.

Zmiana dotyczy kryteriów cenowych - do tej pory był to limit przyznawany do konkretnej kwoty, po zmianach brana pod uwagę będzie cena wyrobu za sztukę.

Dodatkowo rozszerzeniu ma ulec także katalog osób uprawnionych do wystawiania zleceń na worki do zbiórki moczu oraz na zaopatrzenie stomijne.

W projekcie obniżono limity finansowe dla wkładek anatomicznych i podkładow z 1 zł do 0,85 zł. Po raz pierwszy także określono oficjalnie minimalny poziom chłonności dla wkładów anatomicznych i podkładow na poziomie 250 ml. W wykazie pojawia się dodatkowo nowa grupa produktów, w której uwzględniono jednorazowe cewniki hydrofilowe dla dzieci, hydrofilowe cewniki urologiczne aktywowane wodą oraz jednorazowe cewniki hydrofilowe gotowe do natychmiastowego użycia.



Więcej na stronie: www.uroconti.pl

JAK ŻYĆ Z OAB?



Blisko 2-3 milionów Polaków cierpi na zespół pęcherza nadreaktywnego (OAB). Każdego roku do tej grupy dołącza ok. 10-15 tysięcy nowych pacjentów. Choroba ta może znacznie pogorszyć komfort życia. Dzieje się tak, ponieważ OAB zmusza nawet do 20 wizyt w toalecie na dobę i często wiąże się z samowolnym oddawaniem moczu.

Modelowy schemat leczenia wygląda tak: leczenie w I rzucie obejmuje zmianę stylu życia, leczenie w II rzucie - pierwsza linia (leki antycholinergiczne) i druga linia (agoniści receptorów beta-3-adrenergicznych) leczenia farmakologicznego, leczenie w III rzucie - wstrzyknięcie dopęcherzowe toksyny botulinowej lub neuromodulacja nerwów krzyżowych. I na końcu jest leczenie operacyjne.

Dr. n. med. Mikołaj Przydacz uznał tę metodę za „minimalnie inwazyjną”. Neuromodulacja nerwów krzyżowych w Polsce jest refundowana od 2019 roku i dostępna w wybranych oddziałach ginekologicznych i urologicznych.



Więcej na stronie: www.uroconti.pl

POTRZEBNE SĄ WIĘKSZE NAKLĄDY NA LECZENIE RAKA PROSTATY



Dr hab. n. med. Paweł Wiechno, profesor Kliniki Nowotworów Układu Moczowego Narodowego Instytutu Onkologii, w wywiadzie dla rp.pl zaznacza, że rak prostaty zajmuje pierwsze miejsce wśród nowotworów złośliwych u mężczyzn jeśli chodzi o liczbę zachorowań oraz drugie jeśli chodzi o zgony. Niestety w finansowaniu ma dopiero ósme miejsce.

Doktor Wiechno wskazuje, że rak gruczołu krokowego to obecnie najczęściej rozpoznawany nowotwór złośliwy wśród mężczyzn a prognozy wskazują, że częstość jego rozpoznawania będzie się zwiększać. Podkreśla, że powinniśmy uzyskać dostęp do nowoczesnych leków hormonalnych, które są zalecane na wczesnych etapach (obecnie możliwe jest jedynie wzmocnienie pierwszego leczenia chemioterapią, a zalecane leki nie są refundowane).



Więcej na stronie: www.sekcjaprostaty.pl

NADAL BRAK REFUNDACJI DLA PACJENTÓW OCZEKUJĄCYCH NA ZMIANY W LECZENIU ZESPOŁU PĘCHERZA NADREAKTYWNEGO (OAB)

Anna Sarbak, Prezes Stowarzyszenia „UroConti” skierowała do Macieja Miłkowskiego, Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia, pismo będące odpowiedzią na projekt nowej listy leków refundowanych opublikowany 16 kwietnia br.

W piśmie Prezes Stowarzyszenia podziękowała za poszerzenie refundacji o leki dla osób zmagających się z: endometriozą (Aridya - dienogestum), rakiem jajnika BRCA+ (Lynparza - olaparibum), łagodnym rozrostem gruczołu krokowego (Silodosin Auravitas - silodosinum) oraz rakiem pęcherza moczowego (Uromitexan - mesnum). Po raz kolejny z przykrością Stowarzyszenie odnotowało brak refundacji dla pacjentów oczekujących na zmiany w leczeniu zespołu pęcherza nadreaktywnego (OAB).

Polska jest jedynym krajem w Unii Europejskiej, który nie refunduje II linii leczenia OAB, mimo, że pierwsza pozytywna rekomendacja Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji została wydana w 2014 roku.



Więcej na stronie: www.uroconti.pl



OPINIA STOWARZYSZENIA OSÓB Z NTM „UROCONTI” NA TEMAT PROJEKTU ROZPORZĄDZENIA W SPRAWIE WYKAZU WYROBÓW MEDYCZNYCH WYDAWANYCH NA ZLECENIE

Stowarzyszenie Osób z NTM „UroConti” skierowało do Ministra Zdrowia opinię na temat projektu rozporządzenia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, w której podkreśliło, „że mamy do czynienia z istotną dla nas zmianą”.

Zaliczyło do niej:

- zmianę sposobu naliczania limitu finansowego refundacji z kwoty miesięcznej (odpowiednio 77 zł dla pozycji lp. 100 oraz 90 zł dla pozycji lp. 101) na kwotę liczoną od jednej sztuki danego produktu chłonnego,
- wprowadzenie jednolitej stawki 30% dla obydwu pozycji, jako współpłacenie pacjenta od ceny limitu,
- wprowadzenie limitu finansowego w wysokości 1,7 zł za sztukę dla pieluchomajtek, majtek chłonnych i pieluch anatomicznych,
- wprowadzenie minimalnego poziomu chłonności dla wkładów anatomicznych i podkładow na poziomie 250 ml, co powinno ograniczyć nadużycia, takie jak np. zgłaszanie do refundacji zwykłych wkładek menstruacyjnych.



Więcej na stronie: www.uroconti.pl



POZYTYWNE ZMIANY W LIMITACH CENOWYCH ŚRODKÓW ABSORPCYJNYCH



Pacjenci zmagający się na co dzień z chorobami układu moczowo-płciowego postulowali zmiany w limitach cenowych środków absorpcyjnych od 22 lat.

Poprzednia istotna zmiana w zakresie limitów środków chłonnych miała miejsce w 2018 roku, ale dotyczyła wyłącznie limitów ilościowych. Wtedy Minister Zdrowia zwiększył limit miesięczny z 60 do 90 sztuk. Paradoksalnie pogorszyła ona jeszcze bardziej sytuację chorych, bo w ślad za tym nie został proporcjonalnie zwiększony limit finansowy, a oddziały NFZ zaczęły dzielić należną refundację na 90 sztuk.

W opublikowanym projekcie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie pacjenci z NTM wreszcie doczekali się realizacji swoich postulatów.



Więcej na stronie: www.uroconti.pl

INTERPELACJE POSELSKIE I ODPOWIEDZI MINISTERSTWA ZDROWIA



W SPRAWIE LEKÓW DLA SENIORÓW:

INTERPELACJA

Posłowie Rajmund Miller, Elżbieta Gelert, Marta Golbik, Riad Haidar, Jerzy Hardie-Douglas, Marek Hok, Katarzyna Lubnauer, Krystyna Skowrońska i Monika Wielichowska (Klub Parlamentarny Koalicja Obywatelska) skierowali do Ministra Zdrowia interpelację nr 22021 w sprawie leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych objętych refundacją ze środków publicznych dla seniorów po ukończeniu 75. roku życia.

W interpelacji poprosili o następujące odpowiedzi:

- Czy przewiduje Pan zmianę zapisu, w którym tylko pacjent posiadający IKP może wyrazić zgodę na udostępnienie lekarzom specjalistom niezbędnej do weryfikacji dokumentacji medycznej, na której podstawie będzie wystawiał recepty "S"?
- Czy nie uważa Pan, że znacznie prostszym rozwiązaniem jest dopuszczenie do złożenia takiej zgody w formie pisemnej u lekarza specjalisty?



Pełna treść interpelacji: www.uroconti.pl

ODPOWIEDŹ

Maciej Miłkowski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia odpowiedział na interpelację nr 22021 posłów Klubu Parlamentarnego Koalicji Obywatelskiej w sprawie leków i objętych refundacją ze środków publicznych dla seniorów po ukończeniu 75. roku życia.

W odpowiedzi czytamy m.in.: „Minister Zdrowia ma świadomość problemów technicznych związanych z wyrażaniem zgód, o których mowa w interpelacji (...) W kwestii pytania o to, czy w ocenie Ministra Zdrowia rozwiązanie polegające

INTERPELACJE POSELSKIE I ODPOWIEDZI MINISTERSTWA ZDROWIA



na wyrażaniu omawianych zgód przez pacjentów w formie pisemnej u lekarza specjalisty Minister Zdrowia jest zdania, że przygotowywane przez resort zdrowia rozwiązania muszą wpisywać się w długofalowe działania zmierzające do tego, aby szeroko pojęta ochrona zdrowia nadążała za postępującym rozwojem technologicznym.”



Pełna treść odpowiedzi: www.uroconti.pl

W SPRAWIE REFUNDACJI MIRABEGRONU:

INTERPELACJA

Posel Aleksandra Gajewska (Klub Parlamentarny Koalicja Obywatelska) skierowała do Ministra Zdrowia interpelację nr 23306 w sprawie refundacji leku Betmiga dla pacjentek i pacjentów z OAB.

W interpelacji poprosiła o odpowiedzi na następujące pytania:

- Dlaczego mirabegron do tej pory nie został wpisany na listę refundacyjną?
- Jaka jest przyczyna odrzucenia pierwszego wniosku o wpisanie leku Betmiga (mirabegron) na listę refundacyjną?
- Jakie są przyczyny procedowania drugiego wniosku przez ponad 1000 dni?
- Na jakim etapie jest obecnie procedowanie drugiego wniosku i kiedy zapadnie decyzja w tej sprawie?
- Kiedy pacjenci z OAB mogą spodziewać się włączenia preparatu mirabegron na listę refundacyjną.



Pełna treść interpelacji: www.uroconti.pl

INTERPELACJE POSELSKIE I ODPOWIEDZI MINISTERSTWA ZDROWIA



Posel Urszula Nowogórska (Klub Parlamentarny Koalicja Polska) skierowała do Ministra Zdrowia interpelację nr 22973 w sprawie objęcia refundacją leku Betmiga, w której prosi o odpowiedzi na następujące pytania:

- Jaka jest opinia Pana Ministra na temat ww. kwestii?
- Jakie działania planuje podjąć ministerstwo odnośnie do powyższego?
- Czy lek Betmiga zostanie objęty refundacją? Jeśli tak, to kiedy? Jeśli nie, to dlaczego?
- Dlaczego proces refundacyjny leku Betmiga trwa tak długo? Co ma na to wpływ i z czego to wynika?
- Czy ministerstwo rozważa opracować specjalny program skierowany do osób chorujących na zespół pęcherza nadreaktywnego? Jeśli tak, to kiedy i jakie postulaty będzie zawierał?
- Czy ministerstwo planuje objąć refundacją jakikolwiek nowy lek na powyższe schorzenie?
- Jaka jest dokładna liczba osób w Polsce chorujących na OAB? Proszę o podanie jej, uwzględniając podział na województwa.
- Czy Pan Minister dysponuje danymi na temat liczby osób, u których diagnozowany jest zespół pęcherza nadreaktywnego? Ile rocznie stawianych jest takich diagnoz?



Pełna treść interpelacji: www.uroconti.pl

INTERPELACJE POSELSKIE I ODPOWIEDZI MINISTERSTWA ZDROWIA



ODPOWIEDŹ

Maciej Miłkowski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia odpowiedział na interpelacje poseł Aleksandry Gajewskiej i poseł Urszuli Nowogórskiej.

W odpowiedzi na interpelację poseł Aleksandry Gajewskiej Maciej Miłkowski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia napisał m.in.: „Odnosząc się do sprawy nie wpisania leku Betmiga (mirabegron) na listę leków refundowanych należy podkreślić, że postępowanie nadal jest w toku. Wniosek wpłynął do Ministerstwa Zdrowia dnia 27 czerwca 2018 r. i dotyczył objęcia refundacją w ramach listy aptecznej we wskazaniu: II linia farmakologicznego leczenia objawów zespołu pęcherza nadreaktywnego u dorosłych chorych uprzednio leczonych lekami antymuskarynowymi. Prezes Agencji wydał w przedmiotowej sprawie Rekomendację nr 117/2018 z dnia 23 listopada 2018 r., w której rekomenduje objęcie refundacją produktu Betmiga (mirabegronum) we wnioskowanym wskazaniu pod warunkiem znacznego obniżenia ceny leku i pogłębienia mechanizmu dzielenia ryzyka. (...)”



Pełna treść odpowiedzi: www.uroconti.pl

W odpowiedzi na interpelację poseł Urszuli Nowogórskiej Ministerstwo Zdrowia podkreśla, że postępowanie refundacyjne o objęcie refundacją leku Betmiga nadal jest w toku, a ponadto: „Odnosząc się do procesu objęcia refundacją leku Betmiga (mirabegron) Minister Zdrowia wskazuje, że toczące się postępowanie w sprawie objęcia refundacją tego leku nie trwa ponad sześciu lat (...)”



Pełna treść odpowiedzi: www.uroconti.pl

INTERPELACJE POSELSKIE I ODPOWIEDZI MINISTERSTWA ZDROWIA



W SPRAWIE LECZENIA OAB:

INTERPELACJA

Posłowie Robert Obaz, Anita Kucharska-Dziedzic, Katarzyna Ueberhan, Monika Falej, Paweł Krutul, Maciej Kopiec oraz Marek Rutka (Koalicyjny Klub Parlamentarny Lewicy) skierowali do Ministra Zdrowia interpelację nr 23126 w sprawie leków refundowanych w zakresie leczenia zespołu pęcherza nadreaktywnego (OAB).

Posłowie, poprosili o odpowiedzi na następujące pytania:

- Dlaczego na marcowej liście leków refundowanych nie znalazł się lek Betmiga, który jest oczekiwany przez pacjentów z zespołem pęcherza nadreaktywnego?
- Kiedy pacjenci będą mieli dostęp do leku Betmiga?
- Jakie możliwości leczenia mają pacjenci chorzy na zespół pęcherza nadreaktywnego?



Pełna treść interpelacji: www.uroconti.pl

INTERPELACJE POSELSKIE I ODPOWIEDZI MINISTERSTWA ZDROWIA



W SPRAWIE NOWOTWORÓW GRUCZOŁU KROKOWEGO:

INTERPELACJA

Posłowie Marcelina Zawisza, Adrian Zandberg, Maciej Konieczny, Magdalena Biejat i Paulina Matysiak (Koalicjny Klub Parlamentarny Lewicy) skierowali do Ministra Zdrowia Adama Niedzielskiego interpelację nr 22247 w sprawie nowo-tworów gruczołu krokowego.

W interpelacji poprosili o odpowiedzi na następujące pytania:

- Na jakim etapie postępowania o objęcie refundacją są: apalutamidum, darolutamidum i enzalutamidum?
- Czy planowana jest zmiana kryteriów kwalifikacji do leczenia octanem abirateronu?
- Czy Ministerstwo Zdrowia planuje dodatkowe działania informacyjne, edukacyjne i promocyjne na rzecz profilaktyk nowotworu gruczołu krokowego obok programu „Planuję długie życie”?
- Jak prezentuje się harmonogram działań informacyjnych, edukacyjnych i promocyjnych na rzecz profilaktyki nowotworu gruczołu krokowego na rok 2021?
- Dlaczego finansowany ze środków publicznych program badań przesiewowych w kierunku wykrywania nowotworu gruczołu krokowego zaplanowany jest dopiero na rok 2024?
- Czy możliwe jest przyspieszenie wdrożenia finansowanego ze środków publicznych programu badań przesiewowych w kierunku wykrywania nowotworu gruczołu krokowego?
- Czy prace nad wyżej wspomnianym programem są już w toku? Jeśli tak, to czy w proces w roli konsultantów włączone są organizacje pacjenckie? Jeśli nie, to czy Ministerstwo Zdrowia planuje włączyć w roli konsultantów organizacje pacjenckich?



Pełna treść interpelacji: www.sekcjaprostaty.pl

INTERPELACJE POSELSKIE I ODPOWIEDZI MINISTERSTWA ZDROWIA



ODPOWIEDŹ

Maciej Miłkowski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia odpowiedział na interpelację nr 22247 grupy posłów Koalicyjnego Klubu Parlamentarnego Lewicy, dotyczącą leczenia raka gruczołu krokowego.

W odpowiedzi czytamy m.in., że:

- w sprawie refundacji leku Erleada (apalutamid) proces negocjacyjny zakończył się wydaniem uchwały Komisji Ekonomicznej, a całość dokumentacji została przekazana do Ministra Zdrowia celem podjęcia rozstrzygnięcia w sprawie;
- wniosek o objęcie refundacją leki Xtandi (enzalutamid) po wydaniu Rekomendacji przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji trafił do negocjacji cenowych z Komisją Ekonomiczną. Proces negocjacyjny nadal trwa;
- postępowanie w sprawie objęcia refundacją leku Nubeqa (darolutamid), w toku którego została wydana rekomendacja Prezesa AOTMiT przeszło etap negocjacji cenowych z Komisją Ekonomiczną. Komisja Ekonomiczna podjęła uchwałę w przedmiotowej sprawie. Całość dokumentacji w najbliższym czasie zostanie przekazana do Ministra Zdrowia, w celu podjęcia rozstrzygnięcia w sprawie.



Pełna treść interpelacji: www.sekcjaprostaty.pl

W SPRAWIE LECZENIA RAKA PROSTATY:

INTERPELACJA

Posłowie Ewa Kołodziej, Joanna Frydrych, Monika Wielichowska, Marek Hok, Jerzy Hardie-Douglas, Marta Golbik, Riad Haidar, Krystyna Skowrońska, Grzegorz Napieralski, Zofia Czernow, Barbara Nowacka, Piotr Benedykt Zientarski (Klub Parlamentarny Koalicja Obywatelska) skierowali do Ministra Zdrowia interpelację nr 23764 w sprawie kryteriów kwalifikacji do programów lekowych dedykowanych pacjentom z rakiem gruczołu krokowego.

INTERPELACJE POSELSKIE I ODPOWIEDZI MINISTERSTWA ZDROWIA



Poprosili w niej o odpowiedzi na następujące pytania:

- Jakie zmiany planuje Ministerstwo Zdrowia w zakresie leczenia raka prostaty?
- Jakie są obecnie kryteria kwalifikacji do programów lekowych dla pacjentów, u których zdiagnozowano zmiany nowotworowe?
- Jakiego rodzaju działania są wdrożone przez Ministerstwo Zdrowia, by skutecznie informować na temat konieczności poddawania się badaniom okresowym?
- Czy Ministerstwo Zdrowia planuje przeprowadzić ogólnopolską kampanię prozdrowotną zapraszającą wszystkich mężczyzn po 50. roku życia na bezpłatne badania diagnostyczne w kierunku raka gruczołu krokowego?



Pełna treść interpelacji: www.sekcjaprostaty.pl

ODPOWIEDŹ

Maciej Miłkowski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia odpowiedział na interpelację nr 23764 grupy posłów Klubu Parlamentarnego Koalicji Obywatelskiej w sprawie kryteriów kwalifikacji do programów lekowych dedykowanych pacjentom z rakiem gruczołu krokowego.

W odpowiedzi możemy przeczytać m.in.: „Odnosząc się do możliwości objęcia refundacją nowych leków w leczeniu opornego na kastrację raka gruczołu krokowego u pacjentów bez przerzutów wskazuję, że do Ministerstwa Zdrowia został złożony wniosek o objęcie refundacją leku Erleada (Apalutamidum). Wniosek przeszedł ocenę Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (Rekomendacja nr 22/2020 z dnia 12 marca 2020 r.), a następnie trafił do negocjacji cenowych z Komisją Ekonomiczną. Proces negocjacyjny zakończył się wydaniem negatywnej uchwały Komisji Ekonomicznej. Aktualnie całość dokumentacji została przekazana do Ministra Zdrowia celem podjęcia rozstrzygnięcia w sprawie.

Wniosek o objęcie refundacją leku Xtandi (enzalutamidum) w ramach programu lekowego „Oleczanie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego (ICD-10 C61)”, w ramach którego mieliby być leczeni pacjenci którzy nie mają przerzutów, po wydaniu Rekomendacji przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Lekowych i Taryfikacji (Rekomendacja nr 98/2020 z dnia 31 grudnia 2020 r.) trafił do negocjacji cenowych z Komisją Ekonomiczną. Proces negocjacyjny nadal trwa.

INTERPELACJE POSELSKIE I ODPOWIEDZI MINISTERSTWA ZDROWIA



Postępowanie w sprawie objęcia refundacją leku Nubeqa (darolutamidum), w toku którego została wydana rekomendacja nr 97/2020 z dnia 23 grudnia 2020 r., przeszło etap negocjacji z cenowych z Komisją Ekonomiczną. Komisja Ekonomiczna podjęła negatywną uchwałę w przedmiotowej sprawie. Całość dokumentacji została przekazana do Ministra Zdrowia, w celu podjęcia rozstrzygnięcia w sprawie (...)



Pełna treść odpowiedzi: www.sekcjaprostaty.pl

ODPOWIEDZI NA WCZEŚNIEJSZE INTERPELACJE W SPRAWIE NOWOTWORU PROSTATY:

Maciej Miłkowski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia odpowiedział na interpelację nr 23142 posła Kazimierza Matusznego (Klub Parlamentarny Prawo i Sprawiedliwość) w sprawie leczenia raka gruczołu krokowego.

W odpowiedzi czytamy m.in.: „Odnosząc się do możliwości objęcia refundacją nowych leków w leczeniu opornego na kastrację raka gruczołu krokowego u pacjentów bez przerzutów wskazuję, że do Ministerstwa Zdrowia został złożony wniosek o objęcie refundacją leku Erleada (Apalutamidum). Wniosek przeszedł ocenę Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (Rekomendacja nr 22/2020 z dnia 12 marca 2020 r.), a następnie trafił do negocjacji cenowych z Komisją Ekonomiczną. Proces negocjacyjny zakończył się wydaniem negatywnej uchwały Komisji Ekonomicznej. Aktualnie całość dokumentacji została przekazana do Ministra Zdrowia celem podjęcia rozstrzygnięcia w sprawie.”



Pełna treść odpowiedzi: www.sekcjaprostaty.pl

INTERPELACJE POSELSKIE I ODPOWIEDZI MINISTERSTWA ZDROWIA



Maciej Miłkowski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia odpowiedział na interpelację nr 23199 poseł Moniki Wielichowskiej (Klub Parlamentarny Koalicja Obywatelska) w sprawie poprawy sytuacji pacjentów z rakiem gruczołu krokowego.

W odpowiedzi możemy przeczytać m.in.: „Kwestie związane z szeroko rozumianą profilaktyką zdrowotną, w tym zwiększeniem poziomu zgłaszalności na badania przesiewowe w kierunku wczesnego wykrywania nowotworów złośliwych, są jednym z priorytetów Ministra Zdrowia, w związku z czym od 2018 r. prowadzona jest kampania społeczna pn. Planuję długie życie. Działania te, skierowane do ogółu społeczeństwa, ukierunkowane są na poprawę świadomości, w szczególności w zakresie wpływu stylu życia i postaw zdrowotnych na rozwój chorób nowotworowych, a także korzyści wynikających z uczestnictwa w badaniach przesiewowych. Działania te zawierają elementy dotyczące ogólnej profilaktyki onkologicznej odnoszącej się do różnych typów nowotworów, w tym prostaty. Kampania ma charakter cykliczny, polegający na publikacji materiałów w prasie, radiu, telewizji i internecie”.



Pełna treść odpowiedzi: www.sekcjaprostaty.pl

W SPRAWIE PROFILAKTYKI RAKA PROSTATY:

INTERPELACJA

Poseł Małgorzata Niemczyk (Klub Parlamentarny Koalicja Obywatelska) skierowała do Ministra Zdrowia interpelację nr 22590 w sprawie profilaktyki raka piersi i raka prostaty.

W interpelacji poprosiła o odpowiedź na następujące pytania:

- Ile badań profilaktycznych oraz diagnostycznych wykonano w latach 2018-2021?
- Jakie programy profilaktyczne zostały sfinansowane przez Ministerstwo Zdrowia w latach 2018-2021? Proszę o odpowiedź w postaci tabelarycznej z podziałem na lata, nazwę programu, kwotę przeznaczoną na jego realizację, jakiego rodzaju nowotworu dotyczył.



Pełna treść interpelacji: www.sekcjaprostaty.pl

INTERPELACJE POSELSKIE I ODPOWIEDZI MINISTERSTWA ZDROWIA



ODPOWIEDŹ

Sławomir Gadomski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia odpowiedział na interpelację nr 22590 poseł Małgorzaty Niemczyk (Klub Parlamentarny Koalicja Obywatelska) w sprawie profilaktyki raka piersi oraz raka prostaty.

W odpowiedzi czytamy: „W kwestii profilaktyki raka prostaty informuję, że w ramach Narodowej Strategii Onkologicznej (NSO) w obszarze „Inwestycje w zdrowie pacjenta - prewencja wtórna” oczekiwany jest następujący rezultat: „Do końca 2025 r. wprowadzimy nowe metody badań przesiewowych, w szczególności w kierunku wczesnego wykrycia nowotworu płuca i nowotworu gruczołu krokowego”. Wprowadzenie nowych programów badań przesiewowych wymaga wieloletnich i wieloetapowych prac, polegających m.in. na analizie rozwiązań stosowanych w innych państwach oraz przeprowadzeniu analizy HTA i uzyskaniu opinii AOTMiT. W chwili obecnej na badania diagnostyczne raka gruczołu krokowego pacjent kierowany jest przez lekarza POZ bądź lekarza specjalistę. Ponadto nadmieniam, że w ramach Narodowej Strategii Onkologicznej finansowana jest kampania pn. „Planuję długie życie”. Działania kampanii skierowane są do ogółu społeczeństwa i ukierunkowane są na poprawę jego świadomości, w zakresie wpływu stylu życia i postaw zdrowotnych (w tym np. aktywności fizycznej oraz zdrowego odżywiania) na rozwój chorób nowotworowych, a także korzyści wynikających z uczestnictwa w badaniach przesiewowych. Działania te zawierają elementy dotyczące ogólnej profilaktyki onkologicznej odnoszącej się do różnych typów nowotworów, w tym raka prostaty i raka piersi. Kampania ma charakter cykliczny, polegający na publikacji materiałów w prasie, radiu, telewizji i internecie. Jej zasięg jest ogólnokrajowy.”



Pełna treść odpowiedzi: www.sekcjaprostaty.pl

APEL RADY STOWARZYSZENIA DO MINISTRA ZDROWIA



Rada Stowarzyszenia Osób z NTM „UroConti” (prezesi oddziałów regionalnych) wraz Zarządem Głównym i Główną Komisją Rewizyjną oraz Przewodniczącymi Sekcji Prostaty i Sekcji Pęcherza wystosowała apel do Ministra Zdrowia Adama Niedzielskiego.

W apelu podziękowano za zmiany, jakie zostały w prowadzone w ostatnich miesiącach oraz przedstawiono najważniejsze postulaty Stowarzyszenia. Spotkanie Rady Stowarzyszenia odbyło się 20 maja 2021 roku w formie wideokonferencji.



Więcej na stronie: www.uroconti.pl

NOWE ROZWIĄZANIA NA NOWE WYZWANIA W PANDEMII DLA PACJENTÓW Z NTM



Centrum Wsparcia pomaga seniorom w uzyskaniu łatwego i bezpośredniego dostępu do produktów chłonnych oraz realizacji zleceń refundacyjnych z dostawą do domu w czasie pandemii.

Konsultanci Centrum Wsparcia oferują kompleksową pomoc obejmującą:

- prawidłowy dobór produktów chłonnych - pieluchomajtek, majtek i wkładek chłonnych oraz podkładow dopasowanych do potrzeb pacjentów
- realizację zleceń na wyroby chłonne i odbiór zaopatrzenia z bezpłatną dostawą do domu
- edukację dotyczącą zasad refundacji przy nietrzymaniu moczu, pozyskania i realizacji zleceń bez wychodzenia z domu
- edukację i odpowiednie postępowanie przy problemie nietrzymania moczu dedykowane dla osób mobilnych oraz leżących



Więcej na stronie: www.uroconti.pl

PODSUMOWANIE „AKADEMII UROCONTI ONLINE”

Za nami pilotażowy cykl webinarów pod nazwą „Akademia UroConti online”.

W ramach pilotażu zorganizowaliśmy webinaria z udziałem lekarzy specjalistów, pielęgniarek i fizjoterapeutów, którzy podzielili się z widzami swoją szeroką wiedzą. Webinaria są dostępne do odtworzenia na [kanale Stowarzyszenia na YouTube](#).



WCW 2021 ONLINE



Światowy
Tydzień
Kontynencji **2021**

Światowy Tydzień Kontynencji 2021 (World Continence Week), będzie trwał od 21 do 27 czerwca. Obchody w Polsce odbędą się w formie debat online w dniach 21-24 czerwca 2021 roku.

W tym roku całość obchodów Światowego Tygodnia Kontynencji, odbędzie się za pośrednictwem strony www.wcw2021.pl (w przygotowaniu), dzięki której każda osoba zainteresowana tematyką inkontynencji będzie mogła bez żadnych opłat dołączyć do obchodów, a także brać w nich czynny udział, uczestnicząc w interaktywnej formule dyskusji i zadawania pytań.

W czasie WCW 2021 zaplanowaliśmy organizację 6 sesji online. Udział w nich będzie nieodpłatny, wymagana będzie jedynie wcześniejsza rejestracja na stronie www.wcw2021.pl. Zachęcamy do śledzenia strony, gdzie podawać będziemy wszystkie informacje dot. obchodów Światowego Tygodnia Kontynencji.



Więcej na stronie: www.uroconti.pl

DYŻURY UROCONTI NA INFOLINII RPP

W kwietniu i w maju na infolinii Biura Rzecznika Praw Pacjenta „Łączy nas pacjent” dyżurowała Anna Sarbak, Prezes Zarządu Głównego Stowarzyszenia „UroConti”.

Anna Sarbak informowała czym jest nietrzymanie moczu (NTM), jakie są metody diagnostyki i leczenia oraz udzielała wsparcia osobom z problemem nietrzymania moczu i ich rodzinom. Udzielane podczas dyżuru wsparcie ma na celu zmianę postrzegania problemu NTM zarówno przez osoby chore, jak i ich najbliższych.

POŻEGNANIE IRENY EWY BANDURSKIEJ

Ze smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci Ireny Ewy Bandurskiej, członkini Oddziału Wielkopolskiego Stowarzyszenia Osób z NTM „UroConti”. Pogrzeb odbył się 27 kwietnia 2021 roku o godz. 11:00 w Poznaniu na cmentarzu w Junikowie.



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 wyroby medyczne oraz o dostęp do leczenia nietrzymania moczu, dorównujący standardom europejskim.

ul. Erazma Ciołka 13
01-445 Warszawa
Tel.: (22) 279 49 02
E-mail: zg@uroconti.pl
www.uroconti.pl



ODDZIAŁY WOJEWÓDZKIE W:

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

