



MINISTER ZDROWIA

MZ-PZ-PZ-400-5148-6/MW/09

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 20.09

nr. 3706 podpis.....

Warszawa, 2009-06-22.

SEKRETARIAAT
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 6.07.09
nr. 4722 podpis.....

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu RP

Stanisław Paweł Marotta

W odpowiedzi na tekst oświadczenia złożonego przez Pana Senatora Rafała Muchackiego w sprawie Programu Prewencji i Leczenia Cukrzycy w Polsce, przekazanego przy piśmie z dnia 21.05.2009 r. znak: BPS/DSK-043-1696/09, przedstawiam następujące informacje dotyczące kwestii podniesionych przez Pana Senatora:

Uprzejmie informuję, iż w ramach programów zdrowotnych, finansowanych z budżetu Ministra Zdrowia, realizowany był „Program Prewencji i Leczenia Cukrzycy w Polsce na lata 2006-2008”. W roku 2006 w ramach Programu realizowano działania promocyjne, edukacyjne, oraz przygotowano koncepcję Rejestru Chorych na Cukrzycę (dorosłych) i Rejestru Wieku Rozwojowego (dzieci i młodzieży). W latach 2007-2008 w ramach programu prowadzone były jedynie zadania pn. „Wdrożenie i prowadzenie Rejestru Chorych (dorosłych) na Cukrzycę” oraz „Wdrożenie i prowadzenie Rejestru Wieku Rozwojowego (dzieci i młodzieży)”.

Główne cele „Rejestru Chorych na Cukrzycę (dorosłych)”:

- ocena stanu zdrowia chorych na cukrzycę, obecności przewlekłych powikłań, chorób towarzyszących w zależności od wieku, czasu trwania

choroby, płci, typu cukrzycy - szacowanie aktualnych kosztów leczenia i opieki diabetologicznej,

- ocena jakości opieki diabetologicznej: wyrównania cukrzycy w zależności od opisanych powyżej parametrów - ocena ryzyka występowania przewlekłych powikłań - szacunkowe dane o wydatkach poniesionych na leczenie w przyszłości,
- wskazania do intensyfikacji działań dla poprawy opieki nad pacjentami chorymi cukrzycę w Polsce,
- ocena ilości przepisywanych leków przeciwcukrzycowych, w tym insulin ze szczególnym uwzględnieniem analogów długo działających; pasków do glukometrów, do badania moczu; zlecanych badań i ich porównanie do aktualnie obowiązujących wytycznych Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego - koszty refundacji tych środków,
- ilość i rodzaj przepisywanych leków do leczenia chorób towarzyszących.

Cele Rejestru Wieku Rozwojowego (dzieci i młodzieży):

- Optymalizacja leczenia cukrzycy dzieci i młodzieży:
 - wyrównywanie różnic w opiece diabetologicznej nad dzieckiem,
 - modyfikacja leczenia w zależności od typu cukrzycy – 10% dzieci to cukrzyca inna niż typ 1, co wymaga leczenia innego niż insulinoterapia
- Ujednolicenie opieki diabetologicznej u dzieci i młodzieży.
- Planowanie potrzeb pediatrycznej opieki diabetologicznej w oparciu o aktualne dane epidemiologiczne uwzględniające obserwowany wzrost zachorowalności na cukrzycę w populacji wieku rozwojowego.

Należy także podkreślić, że w ramach realizowanych programów zdrowotnych finansowane były również działania dotyczące profilaktyki występowania m.in. cukrzycy a także zdrowego odżywiania się (np. w ramach „*Narodowego programu profilaktyki i leczenia chorób układu sercowo – naczyniowego na lata 2006 – 2008*” (*POLKARD*) realizowane było zadanie pn.: „Ogólnopolski program poprawy wykrywalności i skuteczności leczenia nadciśnienia tętniczego, zaburzeń lipidowych i cukrzycy u dorosłych i dzieci w środowiskach małomiasteczkowych i wiejskich” oraz w ramach *Narodowego programu zapobiegania nadwadze i otyłości oraz przewlekłym*

chorobom niezakaźnym poprzez poprawę żywienia i aktywności fizycznej na lata 2007-2011).

Aktualnie trwają prace nad przygotowaniem kolejnej edycji programu. W 2009 roku zamiarem Ministerstwa Zdrowia jest finansowe wsparcie funkcjonowania Rejestru Chorych na Cukrzycę (dorośli) i Rejestru Wieku Rozwojowego (dzieci i młodzieży). Uprzejmie informuję, iż włączenie nowych zadań w ramach kolejnej edycji programu uzależnione jest bezpośrednio od możliwości finansowania programów polityki zdrowotnej w kolejnych latach.

2

poatku
z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSZEFKRYTARZ STANU
Marek Twardowski