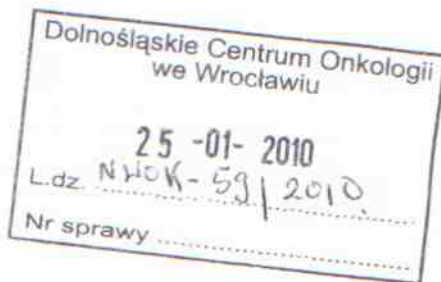


znak:NFZ/CF/DSOZ/2010/076-0028/W/00697/KAO

Warszawa, dnia 10 stycznia 2010 r.



Pan
Jerzy Giermek
Kierownik
Centralnego Ośrodka Koordynującego
Program profilaktyki raka piersi
ul. Roentgena 5
02-781 Warszawa

Dyr. M. Japas
Utw. J. Kotosiuk
Utw. J. Biernat
26-01-2010

W nawiązaniu do zgłaszanych zastrzeżeń do wprowadzonego dodatkowego kryterium wykluczającego udział w Programie profilaktyki raka piersi, uprzejmie informuję, iż w obowiązującym zarządzeniu Nr 57/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 października 2009 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne jest zapisane, że cyt:

„Programem nie mogą być objęte kobiety, u których już wcześniej zdiagnozowano zmiany nowotworowe o charakterze złośliwym w piersi oraz kobiety, które wypełniając ankietę przed badaniem zgłaszają występowanie dolegliwości w obrębie piersi.”

Stwierdzeniem nie do podważenia jest, iż skryning onkologiczny oznacza badanie osób bez objawów choroby w celu wczesnego wykrycia nowotworu lub stanu przednowotworowego. Skryning polega na zastosowaniu testu diagnostycznego, którym w przypadku przedmiotowego programu jest badanie mammograficzne.

W świetle powyższego osoby zgłaszające dolegliwości chorobowe, a nie fizjologiczne w obrębie piersi powinny być zdiagnozowane w ramach porad w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej, a nie w ramach przesiewowego programu. Często bywało również, że w skryningu uczestniczyły kobiety wcześniej zdiagnozowane traktując udział w programie jako badanie kontrolne. Wykonanie u tych kobiet mammografii w skryningu w sposób sztuczny zaburza wiedzę o wielkości populacji osób bez objawów chorobowych przebadanych w programie i liczbę

wykrytych potencjalnych „nowych” nowotworów, co powoduje, iż dane statystyczne z realizacji przedmiotowego programu w Polsce stają się mało wiarygodne/ zafałszowane.

Z docierających ustnych informacji od pacjentek z dolegliwościami w obrębie piersi, zgłaszających się do poradni w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) wynika, iż świadczeniodawcy nie zlecają badania mammograficznego w ramach porady w AOS, tylko kierują pacjentkę do programu profilaktycznego celem wykonania tego badania nie ponosząc kosztów z tytułu wykonania mammografii. Koszt ten jednak jest wykazywany przy zgłoszeniu do rozliczenia porady wykonanej w AOS. Tak więc NFZ sfinansuje to badanie w ramach profilaktycznego programu i po raz drugi w ramach rozliczenia porad w AOS.

Wobec powyższego w ocenie NFZ niezasadne jest wykorzystywanie przesiewowych programów zdrowotnych do wykonywania badań diagnostycznych u osób z objawami choroby.

Z założeń Programu wynika, iż zgłoszone przez kobietę dolegliwości muszą być zweryfikowane przez personel medyczny realizujący etap podstawowy Programu podczas wywiadu przeprowadzonego zgodnie z zasadami sztuki medycznej celem stwierdzenia czy te dolegliwości mają charakter fizjologiczny (np. związane z cyklem hormonalnym) czy patologiczny wskazujący na zmiany chorobowe, co dyskwalifikuje z udziału w programie skryningowym. Zapis o potrzebie przeprowadzenia wywiadu przed wykonaniem badania mammograficznego jest zamieszczony w zarządzeniu nr 57/2009/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 października 2009 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne, jak również był w latach ubiegłych.

Ewentualne wycofanie się z przedmiotowego zapisu będzie świadczyło, iż skryning mammograficzny nie podlega tym samym regułom, co badania przesiewowe w odniesieniu do innych narządów i jest faktycznie odrębnym finansowaniem mammografii wykonywanej masowo dla określonych grup wiekowych.

PREZES
Narodowego Funduszu Zdrowia
dr n. med. Jacek Paszkiewicz

Do wiadomości:

Pani Jolanta Kotowska – kierownik Wojewódzkiego Ośrodka Koordynującego Program profilaktyki raka piersi,
Dolnośląskie Centrum Onkologii, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław.