



MINISTER ZDROWIA

MZ-PLA-460-21052-75/ISU/14

KANCELARIA BIURA	
Śląskiej Izby Lekarskiej w Katowicach	
wpl.	2014 -06- 16
L. Dz.	3484
przekazano

Warszawa, 2014 -06- 13

Pan

dr n. med. Jacek Kozakiewicz

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej

Szanowny Panie Preznie!

W nawiązaniu do debaty zorganizowanej w ostatnim czasie w Ministerstwie Zdrowia w związku z ograniczoną dostępnością do skutecznego leczenia bólu w Polsce pragnę zwrócić się do Pana Prezesa z uprzejmą prośbą o czynne wsparcie kampanii na rzecz popularyzacji wiedzy na temat zasad terapii bólu wśród członków Okręgowej Izby Lekarskiej.

W licznych wystąpieniach do Ministra Zdrowia organizacje zrzeszające pacjentów, Rzecznik Praw Obywatelskich, Helsińska Fundacja Praw Człowieka oraz towarzystwa naukowe podnoszą, iż dostępność do skutecznego leczenia bólu jest w Polsce daleko niezadowalająca, a polscy pacjenci niepotrzebnie cierpią ból, który można byłoby w sposób skuteczny uśmierzyć stosując dostępne współczesnej medycynie, bezpieczne technologie lekowe.

Powzięte przez Ministerstwo Zdrowia działania w obszarze polityki lekowej spowodowały zniesienie bariery cenowej w dostępie do nowoczesnych opioidowych leków przeciwbólowych. W ostatnich latach obniżyły się ceny tych leków w sieci sprzedaży hurtowej, jak również wskutek objęcia refundacją wysokość dopłaty pacjentów w dystrybucji aptecznej osiągnęła poziom akceptowalny społecznie (wielu preparatem nadano poziom odpłatności wydawany bezpłatnie lub za odpłatnością ryczałtową). Ponadto, uproszczono skomplikowany tryb zaopatrywania lekarzy w specjalne druki recept na leki posiadające kategorię dostępności „Rpw” oraz zniesiono konieczność ich wypisywania na specjalnych drukach recept, tzw. receptach różowych. Obecnie w przypadku leków posiadających kategorię dostępności „Rpw” recepta jest wystawiana na druku w kolorze białym. Jest to długo oczekiwana zmiana, która spotkała się z zadowoleniem środowisk lekarskich oraz pacjentów, którzy w związku z wyróżniającym kolorem recepty na silne środki przeciwbólne czuli się stygmatyzowani

i często z tego powodu niechętnie realizowali recepty. Ponadto, aktualnie procedowane są zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia mające na celu dalsze uproszczenie procedur ordynacji tej grupy leków. Powyższe działania nie przyniosły jednak do tej pory satysfakcjonującego efektu racjonalizacji leczenia bólu w Polsce.

Zarówno wiedza medyczna oparta na dowodach naukowych, liczne wytyczne międzynarodowych i krajowych instytucji oraz stowarzyszeń, jak i przepisy prawa jasno precyzują obowiązki lekarza, tj. wykonywanie zawodu zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, co w praktyce leczenia bólu oznacza stosowanie terapii z uwzględnieniem wszystkich dostępnych technologii. Niezwykle istotne jest zastosowanie leku adekwatnego do potrzeb pacjenta – z odpowiednią częstością, we właściwej dawce i z uwzględnieniem stosunku potencjalnych korzyści zdrowotnych do ryzyka stosowania. Niestety w rodzimej praktyce klinicznej zauważamy niepokojące zjawisko nadmiernej preskrypcji niesteroidowych leków przeciwzapalnych i niewystarczające zastosowanie opioidowych leków przeciwbólowych, co wydaje się wynikać z nieznajdującej uzasadnienia w dowodach naukowych nadmiernej obawy lekarzy przed wywołaniem jatrogennego uzależnienia. Nie sposób pominąć także silnie ugruntowanych kulturowo lęków i negatywnych postaw wobec terapii niesłusznie nazywanej „narkotycznymi lekami”, które wpływają istotnie zarówno na zawodowe decyzje terapeutyczne lekarzy, jak i przekonania oraz poziom akceptowalności zastosowania leków tej grupy wśród pacjentów.

Wiedza na ten temat, uwzględniająca zasady wyboru leku, możliwości wystąpienia objawów niepożądanych i sposobów im zapobiegania jest niezbędna do tego, aby zapewnić właściwą kontrolę bólu przy możliwie najmniejszych skutkach ubocznych. Nadmierne obawy przed ryzykiem związanym z zastosowaniem leków opioidowych w zwalczaniu bólu – zarówno wśród pacjentów, jak i środowiska lekarskiego, uniemożliwiają wykorzystanie ich potencjału w leczeniu przeciwbólowym.

W związku z powyższym uprzejmie proszę o zaangażowanie Okręgowej Rady Lekarskiej w popularyzację wiedzy opartej na dowodach naukowych w zakresie zasad terapii bólu np. poprzez współpracę z towarzystwami naukowymi i uczelniami medycznymi, publikację na łamach biuletynu okręgowej izby lekarskiej cyklu artykułów na temat skutecznego i bezpiecznego leczenia bólu oraz promowanie i zachęcanie do organizacji szkoleń w tym zakresie.

Należy mieć na względzie, że Polska jest dziś jednym z krajów o niskim zużyciu leków opioidowych w Europie. Jestem przekonany, że jedynie czynne i nieustające zaangażowanie opiniotwórczych Autorytetów zawodowych – o co niniejszym wnoszę – przyczyni się do

zniwelowania tych różnic i zapewnienia właściwej terapii przeciwbólowej polskim pacjentom, zgodnie ze światowymi standardami praw człowieka oraz medycyny opartej na faktach.

Z powierzeniem

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Igor Radziewicz-Winnicki

Otrzymują:

1. Pan Andrzej Sawoni, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
2. Pan Jerzy Jakubiszyn, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
3. Pan Janusz Kłoczko, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
4. Pan Marek Zabłocki, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
5. Pani Zyta Kaźmierczak- Zagórska, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
6. Pan dr n. med. Stanisław Prywiński, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
7. Pan Roman Budziński, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
8. Pan Jacek Zajączek, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
9. Pan Paweł Barucha, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
10. Pan prof. dr hab. med. Andrzej Matyja, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
11. Pan Janusz Spustek, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
12. Pan dr n. med. Grzegorz Mazur, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
13. Pan Jarosław Wanecki, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
14. Pan dr n.med. Krzysztof Kordel, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
15. Pan Wojciech Domka, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
16. Pan dr n. med. Mariusz Pietrzak, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
17. Pan Tomasz Koziół, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
18. Pan Łukasz Wojnowski, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
19. Pan Jacek Chodorski, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
20. Pan dr n. med. Jan Sapieżko, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
21. Pan Mariusz Paweł Witczak, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
22. Pan Marek Janus, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
23. Pan Zbigniew Brzezina, Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej