



Warszawa, 9.10.2014 r.

V.7010.128.2014.LK

**Pan
Bartosz Arłukowicz**

Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze

Zaniepokojenie Rzecznika Praw Obywatelskich wzbudziły pojawiające się w mediach informacje o zwiększającej się liczbie amputacji kończyn przeprowadzanych w Polsce. Sytuację panującą w naszym kraju przedstawia się, także w literaturze medycznej, jako ewenement w skali europejskiej, albowiem wbrew tendencjom panującym w innych krajach, wskaźnik amputacji w Polsce rośnie. W pracach naukowych dotyczących przyczyn amputacji zwraca się uwagę na choroby obwodowego układu krążenia¹. Jednocześnie specjaliści podnoszą², że skuteczną metodą zmniejszenia liczby amputacji kończyn dolnych byłaby odpowiednia profilaktyka, która mogła by być przeprowadzana przez lekarzy rodzinnych.

Rozporządzenie z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., poz. 1248) przewiduje wśród świadczeń gwarantowanych świadczenia z zakresu profilaktyki chorób układu krążenia. Świadczenia te obejmują wykonanie badań biochemicznych krwi, jak również dokonanie pomiaru ciśnienia tętniczego krwi oraz określenie współczynnika masy ciała (BMI). Kryteriami kwalifikacyjnymi do udzielenia ww.

¹ Por. m.in. A.Badora, P.Będkowska, G.Budziński „Pierwotne i wtórne amputacje kończyn dolnych w materiale jednego ośrodka”, *Annales Academiae Medicae Silesiensis*, Katowice 2012, 66, 2, 7-12

² Por. m.in. wypowiedź prof. dr. hab. Aleksandra Sieronia, Prezesa Polskiego Towarzystwa Angiologicznego dla portalu rynekzdrowia.pl: <http://www.rynekzdrowia.pl/Uslugi-medyczne/Specialisci-w-Polsce-rosnie-liczba-amputacji-nog-w-wyniku-miazdzycy,139256,8,0.html>, dostęp: 15 września 2014 r.

świadczeń są m.in. wymienione w załączniku do powołanego rozporządzenia kryteria ryzyka oraz wiek pacjenta.

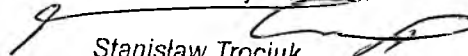
Rzecznik ma jednakże wątpliwości, czy profilaktyka chorób układu krążenia w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w jej obecnym kształcie uwzględnia potrzebę wczesnego wykrywania schorzeń, które w drastycznych przypadkach mogą zagrażać pacjentowi amputacją kończyn. W szczególności dotyczy to badań „dedykowanych” wczesnemu wykrywaniu tych schorzeń (np. określenie współczynnika kostkowo-ramiennego ABI, pozwalającego stwierdzić niedokrwienie kończyn). Profilaktyka ta ma natomiast o tyle istotne znaczenie, że schorzenia takie jak choroba obwodowego układu krążenia mogą przebiegać bezobjawowo³.

Rzecznik zdaje sobie sprawę, że lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, powziąwszy wątpliwość co do stanu zdrowia pacjenta może przeprowadzić dodatkowe badania tudzież skierować pacjenta do specjalisty. Praktyka (12 tysięcy amputacji kończyn dolnych w 2012 r. spowodowanych w dużej mierze chorobą obwodowego układu krążenia) pozwala stwierdzić, że obecnie istniejące mechanizmy są niewystarczające.

W związku z powyższym, działając na podstawie art. 13 ust. 1 pkt 2 *ustawy z dnia 15 lipca 1987 r. o Rzeczniku Praw Obywatelskich (Dz.U. z 2001 r., Nr 14, poz. 147 ze zm.)*, zwracam się do Pana Ministra o przedstawienie stanowiska w niniejszej sprawie, w szczególności o wskazanie, jakie działania są przez Pana podejmowane, aby zahamować i zredukować liczbę amputacji kończyn dolnych.

Z poważaniem

Z upoważnienia
Rzecznika Praw Obywatelskich


Stanisław Trociuk
Zastępca Rzecznika Praw Obywatelskich

³ Ibid.