

Warszawa, 14 grudnia 2020 r.

ZPG.055.2.2020.MO

*Szanowny Panie,*

W odpowiedzi na petycję z dnia 27 listopada 2020 r., w sprawie *jasnego uregulowania procedur i zasad postępowania co do dalszego leczenia onkologicznego*, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Należy wskazać, iż Minister Zdrowia, jako organ administracji rządowej, nie jest uprawniony do podejmowania decyzji i prowadzenia ingerencji w zakresie czynności medycznych w indywidualnych przypadkach.

Niemniej jednak, w przypadku powstałych wątpliwości, sugeruje się skonsultowanie sprawy z lekarzem prowadzącym. Decyzje odnośnie odroczenia, opóźnienia lub zmiany leczenia choroby podstawowej powinny być podejmowane indywidualnie w zależności od rodzaju, stadium zaawansowania klinicznego oraz etapu choroby, rodzaju i etapu leczenia oraz wieku i chorób współistniejących.

W prowadzeniu bezpiecznej diagnostyki i leczenia pomocne są stanowiska i rekomendacje konsultantów krajowych, a także ekspertów towarzystw onkologicznych, m.in. stanowisko Konsultantów Krajowych oraz Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów dotyczące opieki nad biorcami i dawcami komórek krwiotwórczych podczas epidemii COVID-19, a także stanowisko Konsultanta Krajowego w dziedzinie

hematologii oraz Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów dotyczące opieki nad chorymi hematologicznymi podczas epidemii COVID-19.

Powyższe wytyczne zostały udostępnione m.in. na stronie Ministerstwa Zdrowia <https://www.gov.pl/web/zdrowie/wytyczne-dla-poszczegolnych-zakresow-i-rodzajow-swiadczen>.

Stosownie do informacji zawartych w ww. Stanowisku Konsultanta Krajowego oraz Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów dotyczącym opieki nad chorymi hematologicznymi podczas epidemii COVID-19 - leczenie pacjenta z chorobą hematologiczną zakażonego koronawirusem powinno być prowadzone przez specjalistę chorób zakaźnych w szpitalu jednoimiennym lub oddziale chorób zakaźnych.

Dodatkowo, należy wskazać, że świadczeniodawcy zaangażowani w udzielanie świadczeń zdrowotnych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 wpisani są, na mocy art. 7 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1842, ze zm.), do wykazu opracowywanego przez właściwego miejscowo dyrektora oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w porozumieniu z wojewodą. Ww. wykaz jest publikowany i na bieżąco aktualizowany w wojewódzkim dzienniku urzędowym w drodze obwieszczenia wojewody oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Narodowego Funduszu Zdrowia.

Szpitala te tworzą tzw. system zabezpieczenia COVID-19, poprzez zapewnienie na:

- 1) poziomie I - łóżek dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2;
- 2) poziomie II - łóżek dla pacjentów z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2, w tym łóżek intensywnej terapii, z kardiomonitorem oraz możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej;
- 3) poziomie III - realizacji świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 w zakresach wskazanych w poleceniu;
- 4) poziomie IV - łóżek dla pacjentów z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2, w tym łóżek respiratorowych oraz udzielanie świadczeń wyłącznie pacjentom z potwierdzonym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 w zakresach wskazanych w poleceniu z wyłączeniem świadczeń, w odniesieniu do których dyrektor oddziału wojewódzkiego Funduszu wydał zgodę na ich udzielanie również pacjentom innym niż zakażeni wirusem SARS-CoV-2.

W związku z powyższym, pacjent z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 wymagający leczenia onkologicznego, powinien zostać skierowany do szpitala 3 lub 4 poziomu zabezpieczenia w zależności od stanu zdrowia.

*Z poważaniem*

Dariusz Poznański  
zastępca dyrektora  
/dokument podpisany elektronicznie/