



# Minister Zdrowia

Warszawa, 02 marca 2022

PLD.055.1.2022.KW

*Szanowny Panie,*

W odpowiedzi na petycję, która wpłynęła do resortu w dniu 20 stycznia 2022 r. na podstawie ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz.U. z 2018 r. poz. 870) w sprawie uruchomienia wczesnego leczenia w ramach Domowej Opieki Medycznej oraz włączenia do leczenia pacjenta rozwiązań farmakologicznych przyjętych w Indiach, Minister Zdrowia wskazuje, że jesienią 2020 r. w Polsce wdrożono program Domowej Opieki Medycznej, pozwalający na zdalne monitorowanie stanu zdrowia pacjentów chorych na COVID-19. Do programu włączani są pełnoletni pacjenci z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2, pozostający w warunkach izolacji domowej. Kluczowym elementem opieki nad pacjentami leczonymi w warunkach domowej izolacji jest wczesne wychycenie narastającej niewydolności oddechowej u monitorowanych osób oraz skierowanie do leczenia szpitalnego celem wdrożenia odpowiedniego leczenia. Pacjentom na czas izolacji przekazywany jest bezpłatnie pulsoksymetr. Pomiary pacjentów są monitorowane na bieżąco, przed 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, przez zespół konsultantów Centrum Kontakt. W przypadku pojawienia się pomiarów, które świadczą o złym stanie zdrowia pacjenta, konsultant Centrum kontaktuje się z pacjentem. Następnie, w zależności od jego stanu zdrowia, umawiana jest teleporada internistyczna lub zalecane jest wezwanie Zespołu Ratownictwa Medycznego.

Przyjęte rozwiązanie zapewnia skuteczną opiekę pozaszpitalną pacjentom zakażonym COVID-19. Więcej informacji o programie znajduje się na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/domowaopiekamedyczna>

Natomiast w odniesieniu do żądania w sprawie włączenia do leczenia pacjenta rozwiązań farmakologicznych przyjętych w Indiach, Minister Zdrowia wskazuje, że wobec ciągłego napływu nowych doniesień naukowych, dotyczących skuteczności klinicznej i bezpieczeństwa stosowania leków w COVID-19, na bieżąco śledzi zalecenia dotyczące farmakoterapii w chorobie wywołanej przez wirusa SARS-CoV-2. Dodatkowo, Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (zwana dalej Agencją) na bieżąco monitoruje nowe doniesienia naukowe dotyczące farmakoterapii w COVID-19. Wyniki prób klinicznych są analizowane w ramach publikowanych na stronie Agencji przeglądów doniesień naukowych, a następnie poddawane dyskusji Panelu Ekspertów, powołanego do współpracy z Agencją w ramach prac nad zaleceniami w COVID-19. Zatem w przypadku pojawienia się nowych dowodów pochodzących z wiarygodnych prób klinicznych, aktualne zalecenia mogą ulec zmianie.

Wyniki badań w ostatniej aktualizacji Przeglądu doniesień naukowych dla iwermektyny w leczeniu oraz profilaktyce COVID-19 (wersja 1.2 z dn. 6 sierpnia 2021 r.), z uwagi na liczne ograniczenia metodologiczne, obarczone są dużą niepewnością i nie mogą stanowić podstawy do rekomendowania iwermektyny w profilaktyce COVID-19. W świetle dostępnych dowodów naukowych Komitet Sterujący ds. Zaleceń w COVID-19, w wydanym stanowisku, uznał że aktualnie brak jest dostatecznie wiarygodnych dowodów naukowych przemawiających za skutecznością iwermektyny w leczeniu lub profilaktyce COVID-19 i za dopuszczeniem jej na terenie Polski w jakimkolwiek preparacie do stosowania w leczeniu lub profilaktyce COVID-19. Zaktualizowana wersja przeglądu doniesień naukowych dla iwermektyny w COVID-19 dostępna jest pod linkiem: <https://www.aotm.gov.pl/aktualnosci/najnowsze/przeglad-doniesien-naukowych-dla-iwermektyny-w-covid-19-aktualizacja-2/>

Ponadto należy wskazać, że zgodnie z Rejestrem Produktów Leczniczych prowadzonym przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, dopuszczone do obrotu oraz dostępne na rynku polskim są produkty lecznicze z substancją czynną *Ivermectinum*, przeznaczone do stosowania u ludzi o nazwie Posela (w postaci tabletek) oraz Soolantra (w postaci kremu). Ponadto w odniesieniu do innych leków, o których wspomniano w treści petycji, należy wskazać, że na rynku dostępnych jest szereg produktów z substancją czynną *Azithromycinum*,

produkt leczniczy Arechin (*chloroquinum*), jak również lek Fenle (*hydroxychlorochine*) sprowadzony z zagranicy w trybie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo farmaceutyczne.

Należy szczególnie podkreślić, iż Minister Zdrowia nie zabronił stosowania wymienionych leków w terapii pacjentów, gdyż decyzje na temat zastosowania konkretnej technologii lekowej w danym wskazaniu podejmuje tylko lekarz. Dodatkowo, lekarz, dokonując wyboru spośród możliwych do zastosowania leków w danej jednostce chorobowej, powinien kierować się stanem pacjenta, aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób oraz należyłą starannością. Do tego może on także ordynować leki poza ich wskazaniami rejestracyjnymi.

W tym miejscu należy podkreślić, że ze względu na pojawiające się nowe dane z piśmiennictwa oraz gromadzone doświadczenia opracowano również postępowania w zakażeniach SARS-CoV-2 Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych. Celem rekomendacji jest zaproponowanie praktycznych zaleceń dotyczących diagnostyki i farmakoterapii zakażeń SARS-CoV-2, przydatnych zarówno w warunkach podstawowej, jak i szpitalnej opieki zdrowotnej. Pełna treść zaleceń dostępna jest pod linkiem: <http://www.pteilchz.org.pl/>

Z poważaniem  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Maciej Miłkowski  
Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/

**Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:**

Identyfikator dokumentu	2806190.8903608.8714077
Nazwa dokumentu	Odpowiedź na petycję w sprawie Covid-19.pdf
Tytuł dokumentu	Odpowiedź na petycję w sprawie Covid-19
Sygnatura dokumentu	PLD.055.1.2022
Data dokumentu	2022-03-02 21:26:04
Skrót dokumentu	430D1565CCAED5E5774E5350794DEAD62E47D07A
Wersja dokumentu	1.4
Data podpisu	2022-03-02
Podpisane przez	Maciej Miłkowski Podsekretarz Stanu
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego HSM
	EZD 3.104.37.37.41921
Data wydruku:	2022-03-03 16:53:11
Autor wydruku:	Wasilewska Kinga