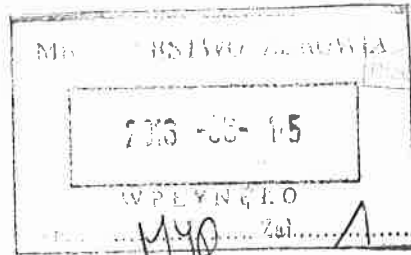




RPW/75370/2016 N
Data: 2016-06-15
ID: 00890201289087

Sz.P. Minister
Konstanty Radziwiłł
Ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa



2016-06-15 Warszawa dnia 3.06.2016 r.

2016-06-15
SEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia

Jarosław Pinkas

Dotyczy: Wniosku o zakwalifikowanie porad dietetycznych dla kobiet w ciąży i rodziców dzieci do piątego roku życia, jako świadczenia gwarantowanego finansowanego ze środków publicznych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Szanowny Panie Ministrze,

Zwracamy się do Pana Ministra z prośbą o zakwalifikowanie porad dietetycznych dla kobiet w ciąży i rodziców dzieci do piątego roku życia, jako świadczenia gwarantowanego finansowanego ze środków publicznych, z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W nawiązaniu do wniosku złożonego przez konsultantów krajowych w tej sprawie, zgodnie z Art. 31e punkt 2, Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2004 nr 210 poz. 2135), pragniemy dodatkowo przekazać na ręce Pana Ministra podpisy ponad 10 tysięcy rodziców, którzy popierają wdrożenie takiego rozwiązania w Polsce. Nasz wniosek jest wyrazem głębokie troski spowodowanej stałym rozwojem epidemii otyłości u dzieci i młodzieży a także pomimo istnienia prawa regulującego edukację żywieniową rodziców, nieskutecznej jego realizacji w praktyce.

W świetle badań przeprowadzonych przez Fundację MY Pacjenci w grupie ponad 1600 rodziców korzystających z opieki profilaktycznej w POZ, zaledwie 38% lekarzy POZ prowadzi edukację rodziców z zakresu żywienia dzieci¹, co wskazuje, że lekarzy POZ należy wspomóc w codziennej pracy udostępniając rodzicom poradę dietetyczną. W związku z tym, że otyłość wśród dzieci jest coraz bardziej powszechnym zjawiskiem, edukacja zdrowotna dla rodziców w zakresie żywienia dziecka oraz dostęp do fachowych porad dietetyka są kwestiami kluczowymi od których należy rozpocząć wdrażanie w Polsce standardu profilaktyki i programów przesiewowych otyłości u dzieci. Porady te są standardowym elementem opieki profilaktycznej w większości krajów UE².

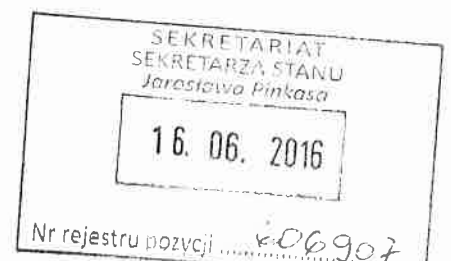
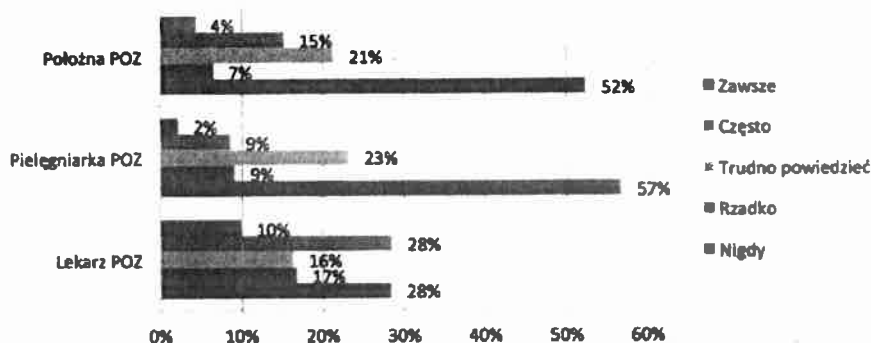


Diagram 34: PRZEPROWADZENIE EDUKACJI ZDROWOTNEJ DLA RODZICÓW NA TEMAT ŻYWIENIA DZIECKA PRZEZ LEKARZA, PIEŁGNIARKĘ LUB POŁOŻNĄ POZ PODCZAS WIZYTY PATRONAŻOWEJ LUB KONTROLNEJ Z DZIECKIEM ZDROWYM



ŹRÓDŁO: OPRACOWANIE WŁASNE NA PODSTAWIE WYNIKÓW BADANIA. N=1453

Diagram 35: DOSTĘPNOŚĆ W POZ PRZYNAJMNIEJ JEDNEJ PORADY DIETETYCZNEJ FINANSOWEJ PRZEZ NFZ W RAMACH OPIEKI PROFILAKTYCZNEJ W OKRESIE 5 LAT PO URODZENIU DZIECKA



ŹRÓDŁO: OPRACOWANIE WŁASNE NA PODSTAWIE WYNIKÓW BADANIA. N=1452

Zdecydowana większość rodziców (90%) uważa, że przynajmniej raz w ciąży oraz w okresie pięciu lat po urodzeniu dziecka powinna być finansowana przez NFZ porada dietetyczna.

Rodzice mając świadomość nieskuteczności obecnych rozwiązań uznali, że jedynie świadczenia porady żywieniowej wpisane do koszyka świadczeń gwarantowanych zapewnią, że edukacja rodziców w tym istotnym obszarze będzie realizowana w praktyce. Rodzice współpracując z ekspertami, lekarzami, pielęgniarkami i dietetykami zainicjowali proces prac nad standardami pierwotnej i wtórnej profilaktyki otyłości u dzieci w wieku 1-6 lat oraz badań przesiewowych w kierunku nadwagi i otyłości oraz przygotowanie merytorycznego wniosku uzasadniającego efektywność kliniczną i ekonomiczną proponowanej porady. Równolegle rodzice zbierali podpisy jako wyraz społecznego poparcia dla tego rozwiązania. Mam przyjemność przekazać na ręce Pana Ministra listę ponad 10 tysięcy podpisów rodziców pod petycją w tej sprawie. Treść petycji oraz informacje o inicjatywie rodziców są dostępne na stronie

Zwracamy się do Pana Ministra z prośbą o spotkanie z grupą rodziców, podczas którego będziemy mogli przybliżyć Panu Ministrowi wagę problemu otyłości dzieci oraz propozycję jego rozwiązania. Mając na uwadze zdrowie naszych dzieci, mamy nadzieję, że porady dietetyczne dla kobiet w ciąży i rodziców dzieci do piątego roku życia zostaną zakwalifikowane jako świadczenie gwarantowane finansowane ze środków publicznych, z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, oraz że zostanie wdrożony kompleksowy program profilaktyki i leczenia otyłości u dzieci.

Z poważaniem,

W załączeniu:

1. Wydruk z elektronicznej bazy danych ponad 10.000 podpisów pod e-petycją w sprawie wpisania do koszyka świadczeń gwarantowanych porad żywieniowych dla kobiet w ciąży i rodziców małych dzieci

Bibliografia:

1. E. Borek i inni, PROFILAKTYKA PEDIATRYCZNA W POLSCE Z PERSPEKTYWAMI RODZICÓW MAŁYCH DZIECI, Warszawa 2014,
http://mypacjenci.org/images/raporty/Raporty_profilaktyka_Rodzice_dla_Zdrowia.pdf
2. Shribman, K. Billingham, Healthy Vhild Programme. Pregnancy and the first five years of life, London 2009,
https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/files/167998/Health_child_Programme.pdf