



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Lecznictwa

Warszawa, 21 listopada 2021 r.

DLG.740.39.2021.TK

Pan
Piotr Mierzejewski
Dyrektor Zespołu
Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich

Szanowny Panie Dyrektorze,

w związku z pismem znak: V.7010.159.2021.ETP z dnia 20 października 2021 r., w sprawie umożliwiania lekarzom podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) wystawiania skierowania na badania wykrywające przeciwciała boreliozy, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Problematyka dodania do wykonywanych na zlecenie lekarza POZ badań wykrywających przeciwciała boreliozy była przedmiotem analizy Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT), której rezultaty zostały zamieszczone w opracowaniu pt. Ocena zasadności wprowadzenia do badań diagnostycznych zlecanych przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) badanie poziomu ferrytyny i poziomu witaminy D-25-OH oraz badania dotyczącego wykrywania przeciwciał przeciwko boreliozie.

Eksperti, do których zwróciła się AOTMiT o opinię w zakresie badań w kierunku boreliozy (u pracowników leśnych, zawodowych żołnierzy przebywających w „zielonych” garnizonach, rolników i pracowników rolnych z terenów bogatych w lasy oraz innych grup) w większości negatywnie odnieśli się do proponowanej zmiany i możliwości wykonywania badań w POZ. Eksperti zajęli stanowisko, że brak jest uzasadnienia wykonywania takich oznaczeń w przypadku braku objawów klinicznych (nawet w grupach ryzyka) oraz wskazywali na konieczność prowadzenia dwustopniowej diagnostyki u osób z objawami klinicznymi lub potwierdzona ekspozycją na kleszcze

(podejrzeniem boreliozy). Zwracali również uwagę na ewentualne szkodliwe działania (w przypadku realizacji badań w POZ), m.in. na:

- ryzyko błędnego rozpoznania (wzrost rozpoznań fałszywie dodatnich),
- wysokie prawdopodobieństwo zastosowania zbędnej antybiotykoterapii (co doprowadzi do selekcjonowania szczepów opornych),
- nadmierne obciążenie budżetu państwa (dublowanie badań, leczenie powikłań uporczywej antybiotykoterapii).

Jednocześnie, zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych:

- Wystąpienie typowego rumienia wędrującego po pokłuciu przez kleszcza nie wymaga diagnostyki laboratoryjnej (wykonywania badań serologicznych).
- Wystąpienie typowego rumienia wędrującego jest wskazaniem do natychmiastowej antybiotykoterapii.

Mając na uwadze powyższe, uprzejmie informuję, że Ministerstwo Zdrowia nie prowadzi prac mających na celu udostępnienie lekarzom POZ możliwości wystawiania skierowania na badania wykrywające przeciwciała boreliozy.

Z poważaniem

Dominika Janiszewska-Kajka
Zastępca Dyrektora

/dokument podpisany elektronicznie/

Sporządził: Teresa Karwowska - DLG