



**Rada Przejrzystości**  
**Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji**  
Posiedzenie w dniu 16 stycznia 2017r.

**Magdalena Gajda**

Prezes Fundacji Osób Chorych na Otyłość **OD-WAGA**  
Społeczny Rzecznik Praw Osób Chorych na Otyłość  
Przedstawiciel Polski w Europejskiej Radzie Pacjentów Chorych na Otyłość EASO

**Tekst wystąpienia:**

*Aby uwiarygodnić, to co mówię, przyznam, że jestem osobą chorą na otyłość od dzieciństwa. Przeszłam zabieg chirurgicznego leczenia otyłości według jednej z procedur, nad którą Rada dzisiaj obraduje tj. metodą gastric bypass. W niespełna pół roku schudłam ok. 80 kg. Jestem żywym przykładem tego, że chirurgia bariatryczna jest potrzebna i działa. Gdyby nie ten zabieg dziś rozmawiałabym z Państwem z pozycji wózka inwalidzkiego.*

*Chciałabym zwrócić uwagę, że w Polsce, która jest jednym z Państw nie uznających otyłości za chorobę, nie istnieje tak naprawdę żaden system leczenia tej choroby. Są oczywiście podejmowane działania profilaktyczne, natomiast system leczenia nie istnieje. Paradoksalnie, tak naprawdę najlepsze szanse na bezpieczne, rzetelne i nowoczesne leczenie mamy dopiero wtedy, kiedy stajemy się osobami chorymi na otyłość olbrzymią bądź skrajnie olbrzymią. Mówimy tutaj o grupie ok. 400000 pacjentów w Polsce, mamy te dane z ośrodków chirurgii bariatrycznej, które wykonują tego rodzaju zabiegi.*

*Dla nas, pacjentów, niezwykle ważna była informacja kiedy Rada ds. Taryfikacji i Prezes Agencji w czerwcu ub. roku przychylnie zarekomendowali oddzielenie chirurgii bariatrycznej od chirurgii ogólnej. Z jeszcze większą ulgą przyjęliśmy rozporządzenie prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, które obowiązuje od 1 stycznia br. i które jest potwierdzeniem rekomendacji Agencji. Przyznajemy, że informacja, iż Państwo dzisiaj będziecie obradować nad zasadnością uznania trzech nowych procedur jako świadczeń gwarantowanych nas zaskoczyła, nie wiemy dlaczego Ministerstwo Zdrowia zdecydowało, aby ta sprawa do Państwa wróciła.*

*Jeśli dla Państwa głos pacjentów ma znaczenie, to prosimy o uznanie tych zabiegów jako świadczeń gwarantowanych. Mówimy o grupie osób, których nie stać na to, aby wykonywać tego typu zabiegi po cenach komercyjnych, osób które z powodu zaawansowania choroby nie wychodzą z domu, nie są w stanie podjąć normalnej pracy i są utrzymywane nie tyle z zasiłków społecznych, bo my nie istniejemy w systemie wsparcia socjalnego, tylko po prostu dzięki pomocy rodziny. Chirurgia bariatryczna jest naszą szansą na to byśmy wrócili nie tylko do zdrowia ale do godnego życia, społecznego również.*