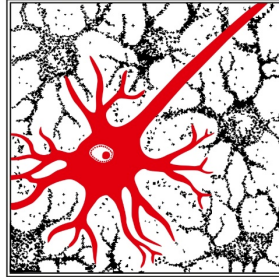


Polskie Towarzystwo
Badania Bólu
Polish Association
for the Study of Pain



**REKOMENDACJE
POLSKIEGO TOWARZYSTWA BADANIA BÓLU W
ZAKRESIE POPRAWY JAKOŚCI OPIEKI NAD
PACJENTEM Z BÓLEM PRZEWLEKŁYM
2025**



REKOMENDACJA dotycząca **zwiększenia dostępu do profilaktyki bólu przewlekłego w postaci szczepień** przeciwko pólpaścowi – lista 65+ została zrealizowana od 1 kwietnia 2025.

REKOMENDACJA 1

WNIOSKUJEMY O UAKTUALNIENIE WYCENY ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W OBSZARZE METOD INTERWENCYJNYCH LECZENIA BÓLU PRZEWLEKŁEGO WEDŁUG TARYFIKACJI ZAREKOMENDOWANEJ W RAPORCIE AGENCJI OCENY TECHNOLOGII MEDYCZNEJ I TARYFIKACJI Z DNIA 22 LIPCA 2025 ROKU – CZEKAMY NA DECYZJĘ MINISTRY ZDROWIA

W Raporcie AOTMIT pt.: *Świadczenia gwarantowane obejmujące leczenie chorób kręgosłupa* przedstawiono analizę kosztową procedur interwencyjnych leczenia bólu możliwych do rozliczenia w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej. Nowa wycena świadczeń w obszarze technik interwencyjnych leczenia bólu umożliwi pokrycie rzeczywistych kosztów ponoszonych przez poradnie leczenia bólu.

REKOMENDACJA 2

WNIOSKUJEMY O PRZESUNIĘCIE PROCEDUR INTERWENCYJNYCH (TERMOLEZJI, KRIOLEZJI) Z HOSPITALIZACJI DO PORADNI LECZENIA BÓLU, CO ZMNIEJSZY KOSZTY DLA SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA

Zgodnie z raportem AOTMiT z dnia 22 lipca 2025 roku pt.: „*Świadczenia gwarantowane obejmujące leczenie chorób kręgosłupa*” w ocenie ekspertów medycyny bólu ponad 90 procent zabiegów inwazyjnych z zakresu H55, 25 procent zabiegów z zakresu A25 i 97 procent zabiegów z zakresu A26 w leczeniu bólu może być wykonywana nie w ramach hospitalizacji, a na poziomie AOS w poradniach leczenia bólu. Zabiegi te były wykonywane w ramach hospitalizacji głównie ze względu na znacznie lepszą ich wycenę przez płatnika oraz brak poradni leczenia bólu w lokalizacji.

REKOMENDACJA 3

WNIOSKUJEMY O **ROZSZERZENIE KRYTERIÓW WSKAZAŃ DO ZABIEGÓW INTERWENCYJNYCH** (KRIOLEZJA, TERMOLEZJA)– POZYTYWNA OPINIA AGENCJI OCENY TECHNOLOGII MEDYCZNEJ I TARYFIKACJIZ DNIA 25 CZERWIEC 2025 ROKU – CZEKAMY NA DECYZJE MINISTRY ZDROWIA

Agencja Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji zarekomendowała zmiany technologii medycznej w zakresie świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dotyczących: *zniszczenia nerwów czaszkowych lub obwodowych przez wstrzyknięcie czynnika neurolytycznego, zniszczenia nerwów czaszkowych i obwodowych przez znieczulenie wywołane wysoką temperaturą (termolezja), zniszczenia nerwów czaszkowych lub obwodowych przez znieczulenie wywołane niską temperaturą (kriolezja, krioneuroablacja) .*

Zmianie uległy m.in. kryteria kwalifikacji pacjenta do tych form leczenia. Do bólu przewlekłego dodano ból o charakterze ostrym oraz poszerzono zakres wskazań do stosowania procedur.

Rozszerzono wskazania: *pierwotne bóle głowy, neuralgie i neuropatie nerwów obwodowych, neuralgie i neuropatie nerwów czaszkowych, bóle stawów obwodowych, szyjnopochodny ból głowy, ból korzeniowy i radikulopatie szyjne, piersiowe i lędźwiowe; ból zależny od układu współczulnego, ból zależny od układu przywspółczulnego, ból mięśniowo-powięziowy, przewlekły ból po zabiegach operacyjnych.*

REKOMENDACJA 4

REKOMENDUJEMY **OPRACOWANIE PRZEZ EKSPERTÓW STANDARDU ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE LECZENIA BÓLU ZE STRUKTUR KRĘGOSŁUPA (KRIOLEZJE, TERMOLEZJE) W OPARCIU O JAKOŚĆ, CO W KONSEKWENCJI ZMNIEJSZY KOSZTY DLA SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA**

REKOMENDACJA 5

REKOMENDUJEMY ZWIĘKSZENIE DOSTĘPNOŚCI DO WIELOSPECJALISTYCZNYCH PORADNI LECZENIA BÓLU, CO W KONSEKWENCJI ZMNIEJSZY ZUŻYCIE ANALGETYKÓW OPIOIDOWYCH I KOSZTY ICH REFUNDACJI

Dostęp do świadczeń z zakresu wielokierunkowego leczenia bólu jest nierównomierny na terenie Polski. Poradnie znajdują się tylko w 9 województwach: w woj. mazowieckim – 2, w woj. podlaskim – 1, w woj. śląskim - 7, w woj. dolnośląskim – 3, w woj. wielkopolskim - 1, w woj. pomorskim - 3, w woj. kujawsko-pomorskim – 1, w woj. zachodnio-pomorskim - 2, w woj. małopolskim – 2, w woj. podkarpackim - 1.

W 7 województwach nie funkcjonuje żadna poradnia certyfikowana przez Polskie Towarzystwo Badania Bólu.

Narodowy Fundusz Zdrowia odmawia w wielu obszarach kraju tworzenia nowych poradni leczenia bólu, argumentując, że poradnie opieki paliatywnej zapewniają taką samą opiekę.

Starzejące się społeczeństwo to coraz większa liczba pacjentów w bólem przewlekłym, a poradnie leczenia bólu zapewniają leczenie wielokierunkowe, gdzie farmakoterapia jest tylko jedną z metod leczenia.

REKOMENDACJA 6

REKOMENDUJEMY **ZWIĘKSZENIE DOSTĘPNOŚCI DO WIELOKIERUNKOWEGO** LECZENIA BÓLU PRZEWLEKŁEGO

Leczenie wielokierunkowe pacjenta z bólem obejmuje indywidualnie dobraną farmakoterapię, zabiegi interwencyjne, rehabilitację, neuromodulację oraz psychoterapię.

Rekomendujemy uwzględnienie w ramach poradni leczenia bólu **terapii psychologicznej, porady pielęgniarstwa oraz neuromodulacji nieinwazyjnej** (przezczaszkowa stymulacja prądowa, przezczaszkowa stymulacja magnetyczna, stymulacja nerwu błędnego) oraz ich odpowiednią wycenę.

Rekomendujemy wyłączenie poradni leczenia bólu **analogicznie do poradni opieki paliatywnej ze wskaźnika 0,75**, obniżającego wycenę świadczeń w poradni leczenia bólu przez NFZ.

REKOMENDACJA 7

REKOMENDUJEMY ZWIĘKSZENIE DOSTĘPNOŚCI DO **WYSOKOSPECJALISTYCZNYCH METOD** LECZENIA BÓLU **CHORYCH NA NOWOTWORY** Z BÓLEM OPORNYM NA INNE METODY LECZENIA

Karta Świadczenia Opieki Zdrowotnej metody wszczepienia dokanałowego systemu dostarczania leku przeciwbólowego została przekazana przez Polskie Towarzystwo Badania Bólu do Ministerstwa Zdrowia.

REKOMENDACJA 8

WNIOSKUJEMY O **UTWORZENIE OŚRODKÓW REFERENCYJNYCH LECZENIA BÓLU W POLSCE.**

Utworzenie Ośrodków zapewni możliwość szczegółowej diagnostyki i leczenia pacjentów będących w kryzysie bólowym, oraz wymagających zastosowania interwencyjnych technik leczenia bólu, takich jak zabiegi neurodestrukcyjne w zakresie układu nerwowego (np. termolezja zwoju Gassera, neurolizy układu współczulnego), i metody dokanałowej podaży leków przeciwbólowych.

Obecnie pacjenci z bólem przewlekłym znajdujący się w kryzysie bólowym pozostają bez właściwej opieki medycznej.



Dziękuję za uwagę