

Jerry Winięga

(imię i nazwisko)

29.03.2018 W-4a
....., dnia

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/podpisany *Jerry Winięga*....., oświadczam, że brałam/brałam udział w pracach Zespołu do spraw opracowania kolejnej edycji programu polityki zdrowotnej pn. „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne” i wyrażam zgodę na przekazanie opracowanego projektu „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-2023” celem dalszego procedowania w Ministerstwie Zdrowia.

Jednocześnie chciałbym zasugerować zmianę częstości wystawiania karty postępowania z raz w roku do raz na dwa lata z jednoczesną zmianą wypłacanego ośrodkom ryczałtu na obsługę administracyjną z 300 zł rocznie na 600 zł na dwa lata. Uważam także, że zestawy do podawania koncentratów czynników krzepnięcia poprzez port powinny być zagwarantowane dla wszystkich pacjentów z założonym portem.

Jerry Winięga

Kraków, dnia 29.03.2018

dr n. med. Joanna Zdziarska
Klinika Hematologii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie
ul. Kopernika 17, 31-501 Kraków

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana, oświadczam, że brałam udział w pracach Zespołu do spraw opracowania kolejnej edycji programu polityki zdrowotnej pn. „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne” i wyrażam zgodę na przekazanie opracowanego projektu „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-2023” celem dalszego procedowania w Ministerstwie Zdrowia.

Jednocześnie pragnę wyraźnie zaznaczyć, że uważam za konieczne zwiększenie kwoty rocznego dofinansowania ośrodków z 300 zł do 600 zł na jednego pacjenta. Odpowiednie finansowanie jest kluczowe dla uzyskania założonego celu (specjalizowanie ośrodków, przeznaczenie przez nie wystarczających zasobów na realizację Programu). Zwiększenie w/w kwoty ma mocne uzasadnienie w fakcie, iż celu koncentratów czynników krzepnięcia znacząco zmalały w stosunku do poprzednich lat, przez co kwota wydawana na leki kupowane w ramach Programu jest obecnie mniejsza.

Poza tym wnioskuję o zakup sprzętu do obsługi portu dla wszystkich dzieci i dorosłych z założonym portem, poza dziećmi, które są objęte programem profilaktyki krwawień NFZ i dostają ten sprzęt nieodpłatnie w ramach tego programu. Obecny zapis z niezrozumiałych przyczyn wyklucza dzieci z innymi skazami krwotocznymi niż hemofilia oraz choroba von Willebranda. Są to pojedyncze przypadki na skalę kraju, które nie wpłyną w istotny sposób na koszt tego rozwiązania.

Proszę również o przywrócenie zapisu o zaleceniu (nie obowiązku) wystawiania kart postępowania pacjentom raz na dwa lata oraz zawsze w razie zmiany kluczowych informacji zawartych w karcie. Zapis o takim obowiązku raz na rok nie ma żadnego uzasadnienia merytorycznego, zwłaszcza w przypadku chorych na łagodne skazy krwotoczne.

W przypadku nieuwzględnienia moich propozycji w treści Programu bardzo proszę o przekazanie mojej opinii do Ministerstwa Zdrowia łącznie z Programem.



Poznań., dnia 29.03.2018

Prof. dr hab. med. Krystyna Zawilska
Przewodnicząca Grupy ds. Hemostazy
Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów
ul. 28 Czerwca 1956 nr 161 INTERLAB
61-505 Poznań
e.mail: k.zawilska@interia.pl
tel. 604 425 452

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/podpisany Krystyna Zawilska, oświadczam, że brałam/brałam udział w pracach Zespołu do spraw opracowania kolejnej edycji programu polityki zdrowotnej pn. „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne” i wyrażam zgodę na przekazanie opracowanego projektu „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-2023” celem dalszego procedowania w Ministerstwie Zdrowia.

Proszę o uwzględnienie w Programie sprawy ułatwienia dostępności pacjentów z hemofilią i pokrewnymi skazami krwotocznymi, w ramach zaplanowanego budżetu, do zarejestrowanych i stosowanych w Unii Europejskiej nowych leków (np. rekombinowany wieprzowy czynnik VIII, koncentrat czynnika X, emicizumab) niedostępnych obecnie w Polsce, a wykazujących dużą efektywność terapeutyczną.



Warszawa, dnia 28.03.2018r.

..... Jerzy Robert Ładny

(imię i nazwisko)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/podpisany Jerzy Robert Ładny, oświadczam, że brałam/brałam udział w pracach Zespołu do spraw opracowania kolejnej edycji programu polityki zdrowotnej pn. „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne” i wyrażam zgodę na przekazanie opracowanego projektu „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-2023” celem dalszego procedowania w Ministerstwie Zdrowia.

prof. dr hab. n. med. Jerzy Robert Ładny

KONSULTANT KRAJOWY
ds. MEDYCYNY RATUNKOWEJ

.....

Białystok, dnia 29.03.2018 r.

Piotr Radziwon

(imię i nazwisko)

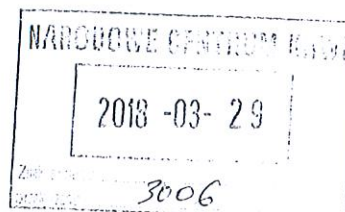
Oświadczenie

Ja, niżej podpisany Piotr Radziwon, oświadczam, że brałem udział w pracach Zespołu do spraw opracowania kolejnej edycji programu polityki zdrowotnej pn. „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne” i wyrażam zgodę na przekazanie opracowanego projektu „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-2023” celem dalszego procedowania w Ministerstwie Zdrowia.


.....

Narodowe Centrum Krwi

Od: Piotr Radziwon <pradziwon@rckik.bialystok.pl>
Wysłano: 29 marca 2018 11:12
Do: Narodowe Centrum Krwi
Temat: Odp: Przekazana: program hemofilia
Załączniki: Acrobat.pdf



Szanowna Pani Dyrektor,

W załączeniu przesyłam podpisane oświadczenie. Jednocześnie mam jeszcze dwie uwagi do przesłanego projektu.

1. W odnośniku 1 w stopce strony 10, do wyliczeń wartością miernika zużycia koncentratów czynników krzepnięcia, moim zdaniem powinno się także zsumować koncentraty czynników krzepnięcia z programu profilaktyki u dzieci.
2. W tabeli na stronie 13, w pierwszej kolumnie proponowałbym zaniechanie używania konkretnych nazw leków. Moim zdaniem odpowiednie byłoby użycie sformułowania ze strony 16 punkt 4e: Wdrażanie nowo rejestrowanych leków w uzasadnionych przypadkach w ramach budżetu Programu dla pacjentów wskazanych przez Radę Programu;

Z wyrazami szacunku

Piotr Radziwon
RCKiK w Białymstoku

RCKiK w Białymstoku
sekretariat@rckik.bialystok.pl
tel. (85) 745 63 45
fax (85) 744 71 33

>>> Narodowe Centrum Krwi <nck@nck.gov.pl> 28 Marzec 2018 14:44:00 >>>

Szanowni Państwo, W nawiązaniu do spotkania Zespołu ds. opracowania kolejnej edycji "Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne skazy Krwotoczne" w dniu 23 marca 2018 roku, Narodowe Centrum Krwi przekazuje projekt programu z naniesionymi uwagami ze spotkania oraz wzór oświadczenia z uprzejmą prośbą o podpisanie oświadczenia i odesłanie jego skanu na adres nck@nck.gov.pl w terminie do dnia 29 marca 2018 roku. Z poważaniem, Narodowe Centrum Krwi

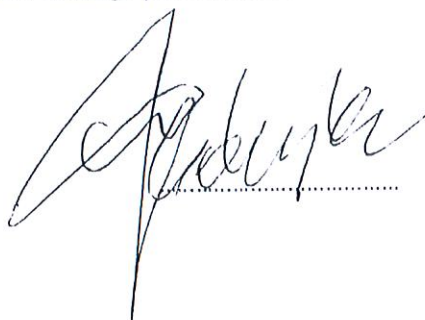
Warszawa, dnia 29 mar 18.

Wiesław Wiktor Jędrzejczak

(imię i nazwisko)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/podpisany Wiesław Wiktor Jędrzejczak, oświadczam, że brałam/brałem udział w pracach Zespołu do spraw opracowania kolejnej edycji programu polityki zdrowotnej pn. „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne” i wyrażam zgodę na przekazanie opracowanego projektu „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-2023” celem dalszego procedowania w Ministerstwie Zdrowia.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'W. Jędrzejczak', written over a horizontal dotted line.

PAWEŁ ZAGUŃKA

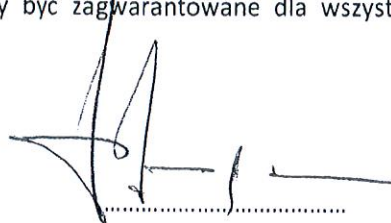
(imię i nazwisko)

Uwe, dnia 28/03/18

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/podpisany Paweł Zagunka, oświadczam, że ~~brałam~~/brałem udział w pracach Zespołu do spraw opracowania kolejnej edycji programu polityki zdrowotnej pn. „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne” i wyrażam zgodę na przekazanie opracowanego projektu „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-2023” celem dalszego procedowania w Ministerstwie Zdrowia.

Jednocześnie chciałabym zasugerować zmianę częstości wystawiania karty postępowania z raz w roku do raz na dwa lata z jednoczesną zmianą wypłacanego ośrodkom ryczałtu na obsługę administracyjną z 300 zł rocznie na 600 zł na dwa lata. Uważam także, że zestawy do podawania koncentratów czynników krzepnięcia poprzez port powinny być zagwarantowane dla wszystkich pacjentów z założonym portem.



Wamioe....., dnia 29.03.2018

Magdalena Górka-Kosińska

(imię i nazwisko)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/podpisany Magdalena Górka-Kosińska, oświadczam, że brałam/brałam udział w pracach Zespołu do spraw opracowania kolejnej edycji programu polityki zdrowotnej pn. „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne” i wyrażam zgodę na przekazanie opracowanego projektu „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-2023” celem dalszego procedowania w Ministerstwie Zdrowia.

Jednocześnie chciałabym zasugerować zmianę częstości wystawiania karty postępowania z raz w roku do raz na dwa lata z jednoczesną zmianą wypłacanego ośrodkom ryczałtu na obsługę administracyjną z 300 zł rocznie na 600 zł na dwa lata. Uważam także, że zestawy do podawania koncentratów czynników krzepnięcia poprzez port powinny być zagwarantowane dla wszystkich pacjentów z założonym portem.

Magdalena Górka-Kosińska
specjalista chorób wewnętrznych
hematolog

Warszawa, dnia 29 03 2018.

Bogdan Gajewski

(imię i nazwisko)

Oświadczenie

Ja, niżej ~~podpisana~~/podpisany *Bogdan Gajewski*, oświadczam, że brałam/brałem udział w pracach Zespołu do spraw opracowania kolejnej edycji programu polityki zdrowotnej pn. „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne” i wyrażam zgodę na przekazanie opracowanego projektu „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-2023” celem dalszego procedowania w Ministerstwie Zdrowia.

 POLSKIE STOWARZYSZENIE
Chorych na Hemofilię
ul. I. Gandhi 14, 02-776 Warszawa
Sąd Rej. m. st. Warszawy KRS 0000169422 (1)

POLSKIE STOWARZYSZENIE
Chorych na Hemofilię
B. Gajewski
PREZES
.....
Bogdan Gajewski



POLSKIE STOWARZYSZENIE CHORYCH NA HEMOFILIĘ

ul. Gandhi 14, 02-776 Warszawa

(Członek: World Federation of Hemophilia, European Haemophilia Consortium)

Organizacja Pożytku Publicznego

KRS: 0000169422 NIP: 521-29-68-447 Regon: 010305520

Konto: BGŻ S.A. V/O Warszawa Nr: 06 2030 0045 1110 0000 0245 3030

Warszawa dn. 29 03 2018 r.

Zespół ds. opracowania „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne”

Szanowni Państwo,

Jako stowarzyszeniu reprezentującym chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne, zależy nam na tym, by Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-23 został przyjęty i wdrożony. Dlatego jesteśmy za dalszym jego procedowaniem w Ministerstwie Zdrowia. Prosimy jednak o uwzględnienie w ostatecznym kształcie Programu postulatów, które zgłaszaliśmy wcześniej, a które dotychczas nie zostały uwzględnione:

1. Prosimy o uwzględnienie w budżecie na kolejne lata nowych technologii lekowych – dzięki temu będą one konkurowały z obecnie stosowanymi lekami, co wpłynie na obniżenie cen wszystkich preparatów.
2. Prosimy o uznanie Karty Chorego na Hemofilię „Najpierw czynnik”, funkcjonującej w całej Polsce, za oficjalny dokument medyczny, który będzie honorowany przez ratowników IP/SOR.
3. Prosimy o zwiększenie liczby chorych objętych dostawami domowymi (zakładana liczba chorych objętych dostawami domowymi jest niewielka; prosimy o zmianę napisów na: co najmniej 100 pacjentów do 2020 roku, 200 pacjentów do 2021 roku (w tym pacjenci z poprzedniego roku), 400 pacjentów do 2022 roku (w tym pacjenci z poprzednich lat), 600 pacjentów do 2023 roku (w tym pacjenci z poprzednich lat). Uzasadnienie: dostawy domowe w porównaniu do innych kosztów programu nie są wysokie, starsi pacjenci z hemofilią są osobami niepełnosprawnymi, często są to osoby starsze, które nie są w stanie dojechać do ośrodka po leki.
4. Prosimy o zmianę zapisu, zgodnie z którą bezpłatne zaopatrzenie w igły i osprzęt do portów miałyby wszystkie dzieci, które mają założony port – bez względu na rodzaj skazy

Prezydium Zarządu Głównego:

Prezes: Bogdan Gajewski
Wiceprezes: Adam Sumera
Wiceprezes: Zdzisław Grzelak
Kontakt: email / tel. +48 605 180 127
Strona internetowa: <http://www.hemofilia.org.pl/>

RADA MEDYCZNA:

Prof. dr hab. med. Krystyna Zawilska
Prof. dr hab. med. Maria Podolak-Dawidziak
Prof. dr hab. med. Romuald Scharf
Prof. dr hab. med. Krzysztof Chojnowski
Prof. dr hab. med. Magdalena Łętnowska
Prof. dr hab. med. Jan Sabliński

Prof. dr hab. med. Anna Klukowska
Prof. dr hab. med. Andrzej Szczepaniak
Prof. dr hab. med. Jerzy Windyga
dr hab. med. Paweł Łąguna
dr n. med. Andrzej Misiak
dr n. med. Magdalena Górka-Kocika

krwotoczne. Obecny zapis nie uwzględnia dzieci bardzo rzadkimi skazami krwotocznymi, takimi jak np. niedobór czynnika krzepnięcia X.

Prosimy o uwzględnienie w ostatecznym kształcie Programu zaproponowanych przez nas zmian.

Z wyrazami szacunku
W imieniu członków Zarządu
Prezes Polskiego Stowarzyszenia Chorych na Hemofilię

POLSKIE STOWARZYSZENIE
Chorych na Hemofilię
PREZES
Bogdan Gajewski /
Bogdan Gajewski

Poznań, dnia 29.03.2018 r.

Edmund Skrzypkowski

Stowarzyszenie Chorych na Wrodzone Skazy Krwotoczne

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany Edmund Skrzypkowski, oświadczam, że brałem udział w pracach Zespołu do spraw opracowania kolejnej edycji programu polityki zdrowotnej pn. „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne” i wyrażam zgodę na przekazanie opracowanego projektu „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-2023” celem dalszego procedowania w Ministerstwie Zdrowia, pod warunkiem rozpatrzenia przez Zespół załączonego wniosku o zmianę treści projektu programu, również drogą elektroniczną. Wyrażamy zgodę na przekazanie wniosku do dalszych prac w Ministerstwie Zdrowia, jeżeli Zespół nie będzie miał możliwości zajęcia stanowiska.

Nadmieniam, że uwagi wymienione we wniosku zostały przedstawione na posiedzeniu Zespołu w dniu 23 marca oraz w liście elektronicznym do NCK po spotkaniu. Nie zostały odrzucone przez Zespół, a mimo to nie znalazły się w projekcie programu decyzją urzędnika.



Wniosek

Na podstawie § 2. ust. 2. pkt 7. Zarządzenia nr 98 Dyrektora Narodowego Centrum Krwi z dnia 12 czerwca 2017 r. w sprawie powołania Zespołu do spraw opracowania kolejnej edycji programu polityki zdrowotnej pn. „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne” wnioskuję o zmianę treści projektu Programu w następującym zakresie:

1. III.3.1b. - po literkach aj) konieczne jest dodanie pp ak.: "całodobowy dyżur konsultacyjny dla pacjentów w ośrodku leczenia, telefoniczny lub drogą elektroniczną",
2. IV.1. – Program będzie realizowany w następujących działaniach: dodać pp 6.: „Wdrożenie strategii postępowania z chorymi na skazy krwotoczne w ratownictwie medycznym”,
3. IV.1. – dodać pkt.6. o treści: W zakresie działania "Wdrożenie strategii postępowania z chorymi na skazy krwotoczne w ratownictwie medycznym"
- a) Etap pierwszy do realizacji po podpisaniu programu przez Ministra Zdrowia:
 - wniosek Rady Ośrodków do Ministra Zdrowia o przyjęcie priorytetów w strategii postępowania z chorymi na skazy krwotoczne w stanach nagłych wymienionych w pkt III.4.3a., zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- b) Etap drugi do realizacji od 2019 roku:
 - włączenie treści ww. dokumentów do programu szkoleń dyspozytorów i ratowników medycznych,
4. Wskazanie podstawy prawnej dla funkcjonowania w przestrzeni służby zdrowia takich dokumentów jak karta postępowania (załącznik nr 1) oraz karta chorego na hemofilię wydana zgodnie z załącznikiem nr 5,
5. Uzupełnienie listy realizatorów programu (załącznik nr 3) o Szpital Miejski im. M. Kopernika, Oddział Hematologii, 87-100 Toruń ul. S. Batorego 17/19 .

Uzasadnienie:

Ad. 1. Dyżur konsultacyjny przez lekarza ośrodka, dla chorych na skazy krwotoczne jest immanentną cechą ośrodka. Jest już realizowany przez tych lekarzy, którzy oddani są opiece nad naszymi chorymi. Wpisanie tego zadania, ma zwrócić uwagę (w jakimś sensie wymusić) jaki ważny jest to problem dla chorych, którzy nie mogą w razie problemów ze skazą zwrócić się o pomoc do lekarza pierwszego kontaktu. Możliwość takiej konsultacji może zapobiec poważnym następstwom zdrowotnym, może zapobiec obciążeniu SOR (dopiero poznającego problematykę skaz) lub niepotrzebnej hospitalizacji. Alternatywą dla chorych jest system proponowany przez NFZ, wielomiesięczne oczekiwanie na wizytę w poradni. Takie postępowanie zaprzecza wszystkiemu

o czym napisaliśmy w programie, o szybkości działania jako elemencie decydującym o zdrowiu i życiu pacjenta. Nie można pominąć faktu marnotrawstwa czynników krzepnięcia przy okazji zwlekania z udzieleniem właściwej pomocy.

Ad. 2. Ta uwaga zgłoszona do Zespołu, została nawet doprecyzowana przez Panią Naczelniczkę Wydziału Ratownictwa Medycznego DRMiO, co należy odczytać jako wsparcie dla zgłoszonej poprawki.

Ad. 3. Cel niezrealizowany przez kończący się program wymaga szczególnego potraktowania. Przeznaczenie na ten cel kwoty mniejszej niż 1% budżetu programu jest skandalem, takim samym jak niepowołanie ośrodków przez 7 lat funkcjonowania programu. Wielkość ryczałtu na jednego chorego będzie miała wpływ na zaangażowanie lekarzy ośrodka i nie trzeba czekać kolejne 5 lat, żeby się o tym przekonać. Ponadto wyliczony skutek finansowy w tabeli nr 4 jest błędny, ponieważ docelowa liczba pacjentów objętych opieką ośrodków dopiero w 2023 r. ma wynosić 6000. Tak więc w latach 2019-2022 będzie znacznie niższa z tendencją rosnącą. Przypominam jeszcze raz, że budżet zakładany (a takim jest ten omawiany na rok 2019) w aktualnym programie na rok 2018 wynosi 343 mln zł. Wynika z tego, że spadek cen przyniósł oszczędności rzędu 60 mln. W jakiej innej sytuacji, jak nie właśnie takiej, możemy spodziewać się racjonalnego wydatkowania 1%, ok. 3 mln, na tak znamienity cel, bez wyciągania ręki o dodatkowe środki budżetowe !

Ad. 4. Życie pokazało, że nie są honorowane karty chorego. Program serwuje kartę postępowania, która ma służyć również jako dokument w kontaktach ze służbą zdrowia. Jest też wzór jakiemu musi odpowiadać karta chorego. Prosimy o uzupełnienie programu o podstawę prawną dla ich funkcjonowania. Zapowiadała to Pani Dyrektor DPZ na posiedzeniu Zespołu w dniu 8 marca 2018 r.

Ad. 5. Uzupełnianie listy ośrodków o szpital w Toruniu jest niezbędne z następujących powodów:

1. W programach 2004-2005, 2005-2011 oraz 2012-2018 szpital w Toruniu figurował na liście ośrodków w których chorzy mogą znaleźć fachową pomoc. Faktycznie jeszcze wcześniej, już w latach 90-tych zajmował się skazami krwotocznymi.
2. Spełnia kryteria „rozporządzenia koszykowego” na I poziomie referencyjności.
3. Dyrektor szpitala, jak również Pani Doktor Aleksandra Kostyra zainteresowani są przystąpieniem do realizacji programu.
4. Toruń jest miastem akademickim, daje więc to szansę młodzieży dotkniętej skazami na bezpieczne studiowanie.
5. W okolicy i samym Toruniu mieszka grupa ponad 50 chorych.
6. Powstanie w Toruniu ośrodka na I poziomie nie koliduje z powstaniem ośrodka w Bydgoszczy, który deklaruje poziom II.
7. Ryczałt będzie płatny na osobę, więc każdy ośrodek otrzyma go za wystawione przez siebie karty postępowania, tu również nie ma kolizji.

Z poważaniem,

Edmund Skrzyżkowski

Stowarzyszenie Chorych na Wrodzone Skazy Krwotoczne

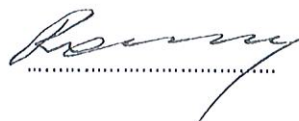
Warszawa..., dnia 28.03.2018

Beata Rorbicka

(imię i nazwisko)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/podpisany Beata Rorbicka, oświadczam, że brałam/brałem udział w pracach Zespołu do spraw opracowania kolejnej edycji programu polityki zdrowotnej pn. „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne” i wyrażam zgodę na przekazanie opracowanego projektu „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-2023” celem dalszego procedowania w Ministerstwie Zdrowia.



Krzysztof Bylica

(imię i nazwisko)

Warszawa, dnia 28.03.2018.

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/podpisany Krzysztof Bylica, oświadczam, że brałam/bratem udział w pracach Zespołu do spraw opracowania kolejnej edycji programu polityki zdrowotnej pn. „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne” i wyrażam zgodę na przekazanie opracowanego projektu „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-2023” celem dalszego procedowania w Ministerstwie Zdrowia.

Krzysztof Bylica

Ryszard Jankowski
(imię i nazwisko)

Warszawa, dnia 28.03.2018

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/podpisany Ryszard Jankowski, oświadczam, że brałam/brałem udział w pracach Zespołu do spraw opracowania kolejnej edycji programu polityki zdrowotnej pn. „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne” i wyrażam zgodę na przekazanie opracowanego projektu „Narodowego Programu Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2019-2023” celem dalszego procedowania w Ministerstwie Zdrowia.

Ryszard Jankowski