



Warszawa, 28 lutego 2017

Szymon Chrostowski
Prezes Polskiej Koalicji Pacjentów Onkologicznych
ul. Piękna 28/34 lok. 53
00-547 Warszawa
szymon.chrostowski@pkopo.pl

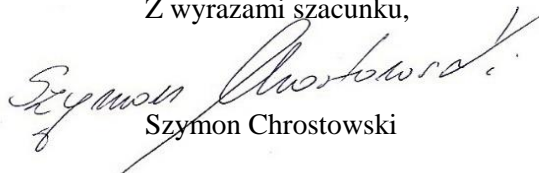
Szanowny Pan
Konstanty Radziwiłł
Minister Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Szanowny Panie Ministrze,

W imieniu specjalistów onkologów, ekspertów oraz – przede wszystkim – przedstawicieli pacjentów, zebranych w polskiej Grupie Sterującej powstałej w ramach międzynarodowego projektu „All.Can”, składam petycję w sprawie podjęcia działań mających na celu poprawę efektywności i stabilności opieki onkologicznej w Polsce.

Rak stanowi drugą przyczynę zgonów w Polsce i bezpośrednio lub pośrednio dotyka nas wszystkich. Prosimy Pana Ministra o pochylenie się nad problemami polskich pacjentów z nowotworami, których życie w dużej mierze zależy od dostępu do stosownej opieki onkologicznej. Działania, które proponujemy, mogą znacznie poprawić ich sytuację, przy jednoczesnym zachowaniu stabilności systemu opieki zdrowotnej.

Z wyrazami szacunku,



Szymon Chrostowski

Do wiadomości:

1. *Andrzej Duda, Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej, ul. Wiejska 10, 00-902 Warszawa*
2. *Beata Szydło, Prezes Rady Ministrów, Al. Ujazdowskie 1/3, 00-583 Warszawa*
3. *Krzysztof Łanda, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa*
4. *Marek Tombariewicz, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa*
5. *Sejm Rzeczypospolitej Polskiej za pośrednictwem Marka Kuchcińskiego, Marszałka Sejmu RP, ul. Wiejska 4/6/8, 00-902 Warszawa*
6. *Senat Rzeczypospolitej Polskiej za pośrednictwem Stanisława Karczewskiego, Marszałka Senatu RP, ul. Wiejska 4/6/8, 00-902 Warszawa*
7. *Komisja Zdrowia Sejmu za pośrednictwem Bartosza Arłukowicza, Przewodniczącego, ul. Wiejska 4/6/8, 00-902 Warszawa*
8. *Komisja Zdrowia Senatu za pośrednictwem Waldemara Kraski, Przewodniczącego, ul. Wiejska 4/6/8, 00-902 Warszawa*



PETYCJA W SPRAWIE PODJĘCIA DZIAŁAŃ MAJĄCYCH NA CELU POPRAWĘ EFEKTYWNOŚCI I STABILNOŚCI OPIEKI ONKOLOGICZNEJ W POLSCE

Kierowana do:
Prezydenta RP
Prezesa Rady Ministrów RP
Ministra Zdrowia
Podsekretarzy Stanu w Ministerstwie Zdrowia
Marszałka Sejmu RP
Marszałka Senatu RP
Komisji Zdrowia Sejmu
Komisji Zdrowia Senatu

W imieniu specjalistów onkologów, ekspertów oraz – przede wszystkim – przedstawicieli pacjentów, zebranych w polskiej Grupie Sterującej powstałej w ramach międzynarodowego projektu „All.Can”, zwracam się o podjęcie działań mających na celu poprawę efektywności i stabilności opieki onkologicznej w Polsce. Wiele z naszych postulatów zostało również zawartych w kompleksowej Strategii Walki z Rakiem w Polsce 2015-2024, która wskazuje kluczowe kierunki zmian i wymaga wdrożenia przez decydentów odpowiedzialnych za kształt ochrony zdrowia w naszym kraju.

Nowotwory złośliwe stanowią drugą przyczynę zgonów w Polsce po chorobach układu sercowo-naczyniowego, powodując około 95 tys. zgonów rocznie. Zgodnie z Europejską Kartą Praw Pacjenta Onkologicznego, wszystkim obywatelom europejskim przysługuje prawo do optymalnego i niezwłocznego dostępu do stosownej opieki specjalistycznej opartej na badaniach i innowacji. Tymczasem praktyka pokazuje, że w Polsce dostęp pacjentów do innowacyjnych metod leczenia w porównaniu do pozostałych krajów Unii Europejskiej jest bardzo ograniczony.

Wierzimy, że poprzez zaproponowane poniżej działania można poprawić sytuację pacjentów w ramach dostępnych środków. Należy jednak zaznaczyć, że w dłuższej perspektywie osiągnięcie wskaźników efektywności, do których dążymy, będzie wymagało zwiększenia nakładów oraz zapewnienia odpowiednich zasobów kadrowych.

Na podstawie rekomendacji opracowanych w ramach projektu „All.Can” zwracamy się o:

1. Efektywniejszą alokację dostępnych zasobów na opiekę onkologiczną. Za priorytet uważamy weryfikację koszyka świadczeń gwarantowanych przez Ministerstwo Zdrowia oraz wprowadzenie kontroli jakości jako podstawy oceny oddziałów onkologicznych. Równie istotna jest kwestia inwestycji w poprawę jakości i zakresu gromadzonych danych oraz stworzenie mechanizmu systemowego monitorowania kosztów leczenia w stosunku do skuteczności.

2. Zwiększenie roli profilaktyki pierwotnej oraz badań przesiewowych. Wiele nowotworów nie musiałoby być śmiertelnym zagrożeniem, gdyby były wcześniej zdiagnozowane i leczone. Ważną rolę powinna odgrywać edukacja społeczeństwa na temat zmniejszania ryzyka zachorowania na nowotwory, powrót do zaproszeń na badania przesiewowe w kierunku raka piersi i raka szyjki macicy, a także kampanie informacyjne z udziałem organizacji pacjenckich. Istotną rolę w zakresie profilaktyki pierwotnej i wtórnej mają do odegrania lekarze POZ.

3. Zapewnienie szybszego i szerszego dostępu do innowacyjnych technologii medycznych. Uważamy, że dostęp do innowacji mógłby zostać przyspieszony poprzez wykorzystanie refundacji warunkowej w



odniesieniu do wybranych terapii. Czas od rejestracji do refundacji leku mógłby zostać znacząco skrócony poprzez wykorzystanie analizy klinicznej Europejskiej Agencji Leków, ograniczając tym samym krajową ocenę technologii medycznych do analizy ekonomicznej oraz wpływu na budżet. Dodatkowo rekomendujemy istniejące algorytmy oceny leków zaproponowane przez ekspertów towarzystw naukowych PTOK i PTO. Gorąco popieramy wprowadzenie „compassionate use”, by ułatwić ciężko chorym dostęp do nowych opcji leczenia. Rozwiązania wymaga również kwestia kontynuacji leczenia pacjentów po zakończeniu badania klinicznego oraz przy zmieniających się warunkach programów lekowych. Uważamy ponadto, że należy odejść od konieczności spełnienia kryterium trzykrotności PKB w stosunku do chorób rzadkich, ultrazadkich i specyficznych oraz precyzyjnie zdefiniować te pojęcia. Niezbędne jest także wypracowanie prostego finansowania wczesnego dostępu w postaci wyodrębnionego budżetu oraz poszerzenie zakresu podmiotów upoważnionych do wnioskowania o stworzenie programu lekowego dla wskazań pozarejestacyjnych. W celu uzyskania niższych cen oraz racjonalizacji wydatków z budżetu państwa zaleca się centralny zakup wysokokosztowych leków onkologicznych.

4. Uwzględnienie perspektywy pacjentów we wszystkich decyzjach związanych z procesem planowania, wdrażania i oceny opieki onkologicznej. Decyzje podejmowane przez resort zdrowia dotyczące tego, które technologie są refundowane, a które nie, powinny być oparte na efektywności definiowanej jako największa korzyść dla pacjenta w ramach dostępnych zasobów. To z kolei wymaga zaangażowania pacjentów i ich przedstawicieli w decyzje związane z procesem planowania, wdrażania i oceny opieki onkologicznej, w tym w proces oceny technologii medycznych. Niezbędne są inwestycje w edukację przedstawicieli pacjentów w zakresie badań klinicznych, procedur rejestracji i refundacji nowych leków oraz analiz farmakoekonomicznych, tak aby mogli oni w sposób w pełni świadomy reprezentować perspektywę pacjentów w tych decyzjach.

5. Poprawę dostępu pacjentów do badań klinicznych. Badania kliniczne stanowią często jedyną szansę dla pacjentów na dostęp do leku mogącego zapewnić poprawę stanu zdrowia. Dlatego też apelujemy o zapewnienie wsparcia instytucjonalnego dla rozwoju badań klinicznych w Polsce i wspieranie działań środowiska lekarzy i pacjentów w tym zakresie.

Ze względu na starzenie się społeczeństwa, zapotrzebowanie na opiekę onkologiczną w kolejnych latach będzie wzrastać. Uważamy, że wdrożenie naszych rekomendacji pozwoli na optymalne wykorzystywanie dostępnych zasobów z korzyścią dla pacjentów i przy jednoczesnym zachowaniu stabilności systemu opieki zdrowotnej.

Z wyrazami szacunku,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Szymon Chrostowski".

Szymon Chrostowski



Petycję popierają:

Szymon Chrostowski – Prezes Polskiej Koalicji Pacjentów Onkologicznych, członek Zarządu European Cancer Patient Coalition	ul. Piękna 28/34 lok. 53 00-547 Warszawa
ORAZ	
Kamil Dolecki – Prezes Stowarzyszenia Pomocy Chorym na Mięśniaki "SARCOMA"	ul. Malborska 14/5 03-286 Warszawa
Elżbieta Kozik – Prezes Zarządu Polskich Amazonek - Ruchu Społecznego, członek Rady Fundacji Polska Liga Walki z Rakiem	ul. Wybieg 24 00-788 Warszawa
Elżbieta Majewska – Skarbnik Zarządu Polskich Amazonek - Ruchu Społecznego	ul. Wybieg 24 00-788 Warszawa
Barbara Pepke – Prezes Fundacji „Gwiazda Nadziei”	ul. Henryka Dąbrowskiego 22 40-032 Katowice
Ewelina Szymtke – Członek Zarządu Stowarzyszenia Walki z Rakiem Płuca	ul. Dębinki 7 80-211 Gdańsk
Joanna Rokoszevska-Łojko – Członek Zarządu, Dyrektor Zarządzający Fundacji Rak'n'Roll – Wygraj życie	ul. Wiśniowa 59 lok. 6 02-520 Warszawa
Bartosz Poliński – Prezes Zarządu Fundacji Onkologicznej Osób Młodych Alivia	ul. J. Zaruby 9 lok. 131 02-796 Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Jacek Fijuth – Kierownik Zakładu Teleradioterapii w Regionalnym Ośrodku Onkologicznym w Łodzi, Kierownik Zakładu Radioterapii Katedry Onkologii UM w Łodzi, Prezes Polskiego Towarzystwa Onkologicznego	ul. Pabianicka 62 93-513 Łódź
Prof. dr hab. n. med. Jacek Jassem – Kierownik Katedry i Kliniki Onkologii i Radioterapii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego	ul. Dębinki 7 80-211 Gdańsk
Prof. dr hab. n. med. Maciej Krzakowski – Kierownik Kliniki Nowotworów Płuca i Klatki Piersiowej Centrum Onkologii - Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie, Konsultant Krajowy ds. Onkologii Klinicznej	ul. Wawelska 15B 02-034 Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Zbigniew Nowecki – Kierownik Kliniki Nowotworów Piersi i Chirurgii Rekonstrukcyjnej Centrum Onkologii-Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie	ul. Wawelska 15B 02-034 Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Rodryg Ramlau – Kierownik Katedry i Kliniki Onkologii Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, Prezes Polskiej Grupy Raka Płuca	ul. Szamarzewskiego 82/84 60-569 Poznań



Prof. dr hab. n. med. Piotr Rutkowski – Kierownik Kliniki Nowotworów Tkanek Miękkich, Kości i Czerniaków Centrum Onkologii-Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie, Past Prezes Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej	ul. Wawelska 15B 02-034 Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Skłodowski – Dyrektor Centrum Onkologii- Instytutu Oddziału w Gliwicach, Kierownik I Kliniki Radioterapii i Chemioterapii, Przewodniczący Polskiego Towarzystwa Radioterapii Onkologicznej	ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15 44-101 Gliwice
Prof. dr hab. n. med. Piotr Wysocki – Kierownik Katedry i Kliniki Onkologii Uniwersytetu Jagiellońskiego - Collegium Medicum w Krakowie, Prezes Polskiego Towarzystwa Onkologii Klinicznej	ul. Śniadeckich 10 31-501 Kraków
Dr n. med. Joanna Didkowska – Kierownik Zakładu Epidemiologii i Prewencji Nowotworów Centrum Onkologii w Warszawie, Kierownik Krajowego Rejestru Nowotworów	ul. Wawelska 15 02-034 Warszawa
Dr n. med. Urszula Wojciechowska – Członek zespołu Krajowego Rejestru Nowotworów	ul. Wawelska 15 02-034 Warszawa
Dr Małgorzata Gałązka-Sobotka – Dyrektor Centrum Kształcenia Podyplomowego i programu MBA w ochronie zdrowia Uczelni Łazarskiego	ul Świeradowska 43 02-662 Warszawa
Magdalena Zmysłowska – Doradca Zarządu i rzeczniczka prasowa Fundacji Polska Liga Walki z Rakiem	ul. Nowolipki 9 b 00-151 Warszawa