



Szczecin 23.10.2020 r.

**Szanowny Pan
dr Adam Niedzielski
Minister Zdrowia**

Szanowny Panie Ministrze,

21 października 2020 r. odbyło się spotkanie eksperckie poświęcone wyzwaniom w obszarze raka płuca oraz aktualnej sytuacji pacjentów z rakiem płuca w dobie pandemii COVID-19.

Spotkanie odbyło się pod patronatem Rzecznika Praw Pacjenta. W spotkaniu uczestniczyli przedstawiciele instytucji publicznych, eksperci medyczni z obszaru onkologii i pulmonologii, eksperci systemu ochrony zdrowia oraz przedstawiciele pacjentów. Z ramienia Ministerstwa Zdrowia w spotkaniu uczestniczył Pan Bartłomiej Trzmiel. Naczelnik Wydziału Świadczeń Gwarantowanych w Departamencie Analiz i Strategii.

W imieniu środowiska pacjentów pragniemy przekazać najpilniejsze postulaty ze spotkania:

**POSTULATY
ZE SPOTKANIA
LECZENIE RAKA PŁUCA – POTRZEBY I NADZIEJE PACJENTÓW
21.10.2020
POD PATRONATEM RZECZNIKA PRAW PACJENTA**

Codziennie na raka płuca umiera 63 chorych. To 63 indywidualne ludzkie tragedie i problemy. W skali roku daje to łącznie 23 000 zgonów, co sprawia że rak płuca jest największym zabójcą wśród chorób onkologicznych. **Apelujemy, aby podjąć wspólne, koordynowane działania – uwzględniające decydentów, ekspertów medycznych i przedstawicieli pacjentów i ich rodzin – oraz wszelki niezbędny wysiłek, tak aby móc efektywnie stawić czoła wyzwaniu, jakim jest rak płuca.,**

1. **Apelujemy o zapewnienie zgodnej ze standardami, pełnej, dobrej jakości diagnostyki, takiej samej dla wszystkich pacjentów, niezależnie od miejsca zamieszkania i wybranej placówki medycznej.**

2. **Apelujemy, aby zapewnić polskim pacjentom z rakiem płuca dłuższe i lepsze jakościowo życie.** Jak wskazują międzynarodowe badania, szybkie włączenie innowacyjnego, skutecznego leczenia pozwala nie tylko wydłużyć życie chorego, ale także znacząco podnieść jego jakość, a tym samym pozwolić pacjentowi zachować godność i ograniczyć jego cierpienie.

- 3. Apelujemy, aby dać polskiemu pacjentowi szanse podobne do tych, które mają chorzy w innych krajach europejskich.** Przetomowa immunochemioterapia, stosowana w I linii leczenia zaawansowanego niedrobnokomórkowego raka płuca (IV stadium) jest obecnie dostępna w 25 państwach europejskich. Są wśród nich kraje o podobnym (a nawet niższym) PKB do Polski – Bułgarii, Czarnogórze, Czechach, czy też Rumunii. Wierzymy, że wkrótce do tej grupy – dzięki dobrej woli i zaangażowaniu wszystkich stron – dołączy również Polska.
- 4. Apelujemy, aby wyrównać dostęp do leczenia pomiędzy I a II linią terapii zaawansowanego raka płuca.** Ponad 6000 chorych w ramach I linii leczenia nie ma dostępu do żadnej przetomowej terapii. Dla większości z nich, jedyną opcją terapeutyczną w ramach I linii leczenia pozostaje chemioterapia, która nie tylko daje dużo gorsze rokowania i znacząco obniża jakość życia chorego. Obecnie polski pacjent staje wobec niezrozumiałego dramatu – jego stan musi się pogorszyć, aby mógł dostać nowoczesne leczenie. Do refundowanych terapii w II linii leczenia dożywa jedynie 30-40 proc. chorych.
- 5. Rak płuca nie jest jednorodną chorobą, obejmując różne typy, rodzaje, mutacje i uwarunkowania genetyczne.** Apelujemy, aby prowadzić zintensyfikowane działania do momentu, aż potrzeby wszystkich polskich pacjentów z nowotworem płuca - zarówno niedrobnokomórkowym jak i drobnokomórkowym zostaną właściwie zabezpieczone.
- 6. Apelujemy o jak najszybsze wprowadzenie zmian systemowych** - jak prewencja pierwotna, badania przesiewowe, tzw. Lung Cancer Units, koordynacja procesu leczenia, ale też proste usprawnienia w placówkach medycznych, jak np. kierowanie na kompleksowe badania patomorfologiczne i immunohistochemiczne, pozwalające na istotne skrócenie ścieżki pacjenta. **Na końcu apelujemy, rozczarowani brakiem nowych leków na raka płuca na listopadowej liście refundacyjnej, aby polscy chorzy na raka płuca jak najszybciej mieli dostęp do leczenia zgodnego ze standardami i postępowaniem nauki.**