

Warszawa, 16 września 2024 r.

**Anna Kupiecka**

Prezes Zarządu Fundacji OnkoCafe-Razem Lepiej

**Marek Kos**

Podsekretarz Stanu Ministerstwo Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

w związku z publikacją projektu obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, który wejdzie w życie 1 października 2024 r., pragnę przedstawić stanowisko Fundacji OnkoCafe – Razem Lepiej w przedmiotowej sprawie.

Przede wszystkim pragnę podziękować za wiele bardzo wyczekiwanych przez pacjentów i potrzebnych decyzji refundacyjnych. Stanowią one namacalne potwierdzenie słów Pana Ministra o ambicji utrzymania wysokiego poziomu prac Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji po przejściu nad nim nadzoru. Dla polskich pacjentów to niezwykle ważna informacja, że ciągłość podejmowania decyzji refundacyjnych jest zachowana, a chorzy mogą liczyć na dostęp do nowoczesnego, zgodnego z międzynarodowymi standardami leczenia.

W szczególności chcę zwrócić uwagę i podziękować za ważne decyzje w obszarze hematoonkologii, co jest szczególnie dobrą informacją dla pacjentów w kontekście trwającego Miesiąca Świadomości Nowotworów Krwi. Jako liderka HematoKoalicji – zrzeszenia 4 organizacji mających pod swoją opieką chorych z nowotworami krwi, doskonale rozumiem, jak potrzebne były refundacje, które znalazły się na projekcie obwieszczenia refundacyjnego. Zapewnienie dostępu do terapii przeciwciałami dwuswoistymi pacjentom z opornym i nawrotowym chłoniakiem DLBCL czy szpiczakiem plazmocytowym, o które aktywnie zabiegaliśmy, to stworzenie im kolejnej szansy na poprawę stanu zdrowia, wydłużenie życia lub poprawę jego jakości.

Pozytywne zmiany dostrzegamy również w onkologii. W szczególności chcemy podziękować za umieszczenie na projekcie obwieszczenia durwalumabu jako terapii dla pacjentów z rakiem dróg żółciowych. Doceniamy także rozszerzenie dostępu do immunoterapii pembrolizumabem w czerniaku oraz w opornym i nawrotowym raku endometrium. Fundacja OnkoCafe-Razem Lepiej otoczyła szczególną opieką właśnie chore na raka endometrium, prowadząc dla tych chorych szereg spotkań, webinarów oraz forum dyskusyjne. Pacjentki dostrzegają potencjał, jaki przynosi im immunoterapia, gdyż już od roku w Polsce refundowane jest leczenie dostarlimabem w tym wskazaniu i wyrażają nadzieję, że już wkrótce to leczenie zostanie przesunięte do wcześniejszej linii, zgodnie ze wskazaniami rejestracyjnymi dla tej terapii.

Pozostając w temacie potrzeb pacjentek onkologicznych, chcę również zwrócić uwagę na potrzebę pacjentek z rakiem piersi, które liczą na refundację tzw. podwójnej blokady w formie podskórnej. Ministerstwo Zdrowia w swojej strategii zwraca uwagę na konieczność zmniejszenia zaangażowania

szpitali, odwrócenia piramidy świadczeń, a także na brak kadr medycznych. Takie leczenie wpisuje się w te potrzeby, uwalniając zasoby pracowników oraz przenosząc ciężar leczenia do ambulatorium, gdzie wizyta jest trwa krócej i jest mniej angażująca zarówno dla personelu jak i pacjentek. Dodatkowym argumentem za zastosowaniem form doustnych i podskórnych tam, gdzie jest to możliwe, stoją oszczędności finansowe. Dlatego zawsze stoimy na stanowisku, że warto zmierzać w kierunku tych nowoczesnych technologicznie rozwiązań.

Wrzesień to także miesiąc, w którym obchodzony jest Europejski Dzień Prostaty. Rak gruczołu krokowego stanowi ogromne wyzwanie w onkologii. Widzimy, że wraz z kolejnymi listami refundacyjnymi prace nad kształtem programu lekowego leczenia raka prostaty zmierzają w dobrym kierunku. Wciąż jednak dostrzegamy potrzebę zapewnienia dostępu do leczenia skojarzonego inhibitorami PARP z nowoczesnymi lekami hormonalnymi u pacjentów z zaawansowanym rakiem prostaty, w szczególności tych, u których stwierdzono mutację w genach BRCA 1 i 2, jak również dla tych, u których profil molekularny genetyczny nie został określony, a mogą oni odnieść korzyść kliniczną z danej terapii.

W odniesieniu do niezaspokojonych potrzeb zdrowotnych, pragnę zwrócić uwagę nie tylko na kwestię medycyny naprawczej, ale także profilaktykę. W tym kontekście dostrzegamy potrzebę aktualizacji wykazu bezpłatnych leków dla osób w wieku 65+ o kolejne szczepienia ochronnych dla seniorów. Szczepienia należą do najbardziej efektywnych metod profilaktyki populacyjnej, a korzystanie z nich przez osoby w wieku powyżej 65. roku życia może przyczynić się nie tylko do poprawy ich sytuacji zdrowotnej, ale także pozwolić dłużej zachować sprawność i samodzielność. Optymalna ochrona przed chorobami zakaźnymi jest szczególnie istotna także dla chorych onkologicznie, u których każda taka infekcja może stanowić zagrożenie dla zdrowia lub życia i wiązać się z koniecznością przerwania leczenia. Przykład może stanowić szczepionka na półpasiec. W tym momencie osoby w wieku 65+ chorzy na choroby onkologiczne mogą skorzystać z niej z 50-procentową odpłatnością, co dla wielu pacjentów, zwłaszcza w tej grupie wiekowej, stanowi istotne obciążenie domowego budżetu. Dlatego apelujemy o włączenie tej szczepionki na wykaz bezpłatnych leków dla seniorów, wzorem szczepionek na gripę czy pneumokoki. Udostępnienie bezpłatnie szczepień to zdaniem naszej organizacji inwestycja w zdrowie, profilaktyka jest bowiem zdecydowanie tańsza niż późniejsze leczenie czy konieczność przerwania terapii ze względu na chorobę zakaźną, której można było zapobiec.

Jeszcze raz składam podziękowania za kolejne działania na rzecz zapewnienia lepszego dostępu do nowoczesnego i zgodnego z aktualnym stanem wiedzy medycznej leczenia. Jednocześnie pragnę podkreślić i wyrazić gotowość do współpracy w tym obszarze oraz dalszego współdziałania na rzecz udostępniania kolejnych terapii polskim pacjentom i poprawy stanu jakości opieki zdrowotnej w Polsce.

Z wyrazami szacunku,

