Warszawa, 23 grudnia 2019

IK. 1877681/2019/AT

 Pan

Szanowny Panie

w związku z przekazanym przez Pana pismem w sprawie niedostatecznych możliwości korzystania z terapii cykloprotonowej nowotworów, pragnę przekazać, że zgodnie
z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego aktualnie realizowane jest świadczenie terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku wiązką protonów, które może być wykonywane u pacjentów ze wskazaniami:

* nowotwory podstawy czaszki i okolicy okołordzeniowej wieku dorosłego: struniak i chrzęstniakomięsak (kod ICD-10: C41) - stan po niedoszczętnym leczeniu operacyjnym lub brak możliwości leczenia operacyjnego guza pierwotnego lub wznowy, oraz mięsaki tkanek miękkich i kości wieku dziecięcego (kod ICD-10: C41 i C49) - przypadki o lokalizacji okołooponowej, podstawy czaszki i okolicy przykręgosłupowej,
* nowotwory zatok obocznych nosa: czerniak złośliwy, nerwiak węchowy zarodkowy, rak gruczołowo-torbielowaty, rak śluzowo-naskórkowy, rak niezróżnicowany (kody ICD-10: C30, C31) - stan po niedoszczętnym leczeniu operacyjnym lub brak możliwości leczenia operacyjnego guza pierwotnego lub wznowy,
* nowotwory wieku dziecięcego wymagające napromieniowania osi mózgowo-rdzeniowej (kod ICD-10: C-71) - nowotwory zarodkowe: rdzeniak płodowy i inne prymitywne nowotwory ektodermalne (PNET), szyszyniak zarodkowy, złośliwy wyściółczak z udokumentowanym rozsiewem do płynu mózgowo-rdzeniowego, rak splotu naczyniówkowego,
* wysoko zróżnicowane glejaki (WHO G1 i G2, kod ICD-10: C71) - przypadki wymagające radioterapii o przewidywanej znacznej korzyści oszczędzenia narządów krytycznych w stosunku do radioterapii fotonowej.

Ponadto finansowane jest również świadczenie terapii protonowej nowotworów oka. Świadczenie dotyczy pacjentów z rozpoznaniem czerniaka błony naczyniowej (C 69.3 Nowotwór złośliwy oka - naczyniówka).

Jednocześnie uprzejmie informuję, że w dniu 16 stycznia 2019 r. weszło w życie Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 stycznia 2019r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, które rozszerza wachlarz świadczeń możliwy do realizacji u pacjentów, zgodnie z wymienionymi wskazaniami.

* Nowotwory wieku dziecięcego podstawy czaszki i okolicy okołordzeniowej: struniak lub chrzęstniakomięsak (ICD-10: C41);
* Nowotwory wieku dorosłego o lokalizacji okołooponowej, podstawy czaszki i okolicy przykręgosłupowej: mięsaki tkanek miękkich i kości (ICD-10: C41, C49),
* Rak gruczołowo-torbielowaty gruczołów ślinowych (ICD-10: C06) wymagający radioterapii w okolicy podstawy czaszki – stan po leczeniu operacyjnym lub brak możliwości leczenia operacyjnego guza pierwotnego lub wznowy,
* Nawrót miejscowy nowotworów obszaru głowy i szyi po radykalnej radioterapii wymagający ponownego napromieniania z intencją radykalną (ICD-10: C07, C08, C09, C10, C11).

Należy mieć także na uwadze, że do terapii protonowej kwalifikuje lekarz specjalista radioterapii onkologicznej, z uwzględnieniem aktualnej wiedzy medycznej.

Należy jednak wskazać, że obecny model radioterapii protonowej wymaga udoskonalenia w celu optymalnego wykorzystania unikalnej formy napromieniana.

Dostrzegana jest konieczność podjęcia działań analityczno – koncepcyjnych mających na celu wypracowanie docelowego modelu funkcjonowania protonoterapii w Polsce.

W tym celu został powołany zespół w dniu 8 listopada zarządzeniem Ministra Zdrowia. Zadaniem Zespołu będzie opracowanie strategii rozwoju radioterapii protonowej
w długiej perspektywie czasowej, zawierającej koncepcję rozwiązań systemowych oraz działań, które przyczynią się do rozwoju stosowania radioterapii protonowej zgodnie
z potrzebami zdrowotnymi oraz dowodami naukowymi w zakresie efektywności terapii protonowej. Strategia będzie odnosić się do celów długoterminowych, jak również do celów krótkoterminowych i z założenia ma przyczynić się do racjonalnego wykorzystania i planowania rozwoju tej ważnej dyscypliny medycznej na najbliższe lata.

Odnosząc się do wskazanej przez Pana ustawy należy zauważyć, że Projekt Narodowej Strategii Onkologicznej na lata 2020-2030 został przedłożony Radzie Ministrów
w listopadzie b.r. Dokument stanowi przewodnik działań na najbliższe 10 lat, których realizacja ma zapewnić kompleksową reformę polskiej onkologii, obejmującą reorganizację systemu opieki medycznej, rozwój kompetencji zawodowych personelu medycznego, a także poprawę świadomości zdrowotnej, która według Światowej Organizacji Zdrowia stanowi kluczowy czynnik warunkujący zdrowie.

Proponowane w projekcie rozwiązania obejmują pięć obszarów inwestycyjnych, kluczowych dla odwrócenia niekorzystnych trendów epidemiologicznych.

Są to:

1. Inwestycje w kadry.

2. Inwestycje w edukację, prewencja pierwotna i styl życia.

3. Inwestycje w pacjenta, prewencja wtórna.

4. Inwestycje w naukę i innowacje.

5. Inwestycje w system opieki onkologicznej.

Synergistyczna realizacja działań w powyższych obszarach ma umożliwić zmniejszenie zapadalność na nowotwory i przełożyć się na wydłużenie przeżyć osób leczonych z powodu tych chorób. Poprawie ulec ma również jakość życia pacjentów onkologicznych oraz ich rodzin.

Z poważaniemDominika Janiszewska-Kajka,

Zastępca Dyrektora

/dokument podpisany elektronicznie/