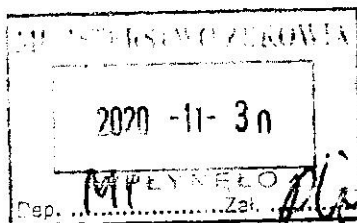


**Miej serce dla płuca**



RPM/184860/2020 P  
Data: 2020-11-30  
ID: 00890206390892



Warszawa, 26.11.2020

Szanowny Pan  
Adam Niedzielski  
Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

składamy na Pana ręce petycję w sprawie leczenia raka płuca zgodnie z europejskimi standardami, podpisaną przez blisko 4000 osób – chorych, ich bliskich i wszystkich, którym zależy na zoptymalizowaniu jakości leczenia w Polsce.

Zdecydowaliśmy się stworzyć tę petycję, aby wyrazić swoje rozczarowanie i wielki niepokój związany z brakiem refundacji, od dawna oczekiwanych, zarówno przez pacjentów jak i lekarzy, terapii w raku płuca. Żaden z oczekiwanych leków, jak immunochemioterapia stosowana w leczeniu niedrobnokomórkowego raka płuca (u pacjentów z PD-L1 poniżej 50%), czy też preparaty dla chorych na drobnokomórkowego raka płuca - nie pojawił się bowiem ani na wrześniowej, ani listopadowej liście.

Codziennie z powodu raka płuca odchodzą 63 osoby – członkowie naszych rodzin, przyjaciele, koledzy, sąsiedzi. W skali roku jest to aż 23 000 Polaków. Bez wprowadzenia odpowiednich zmian - m.in. w obszarze diagnostyki, czy też przede wszystkim leczenia - choroba ta nadal pozostanie największym zabójcą Polaków wśród chorób onkologicznych.

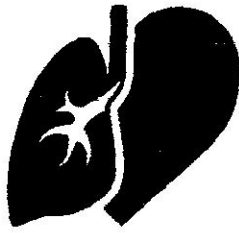
Zdając sobie sprawę z jak trudną sytuacją boryka się teraz system ochrony zdrowia, wierzymy, że deklaracja Ministra Gadomskiego, że „rok 2020 będzie rokiem raka płuca” nie pozostanie pustym hasłem, a cele Narodowej Strategii Onkologicznej wyłącznie obietnicą. Chcemy być leczeni tak, jak leczeni są pacjenci w niemalże całej Europie – z wykorzystaniem nowoczesnych, skutecznych, a przede wszystkim bezpiecznych, terapii.

Panie Ministrze, prosimy. Prosimy o zwrócenie uwagi na trudną, a często tragiczną, sytuację osób z rakiem płuca, o danie chorym szansy na lepsze i dłuższe życie z chorobą, a aby to było możliwe – o dostęp do nowoczesnego, zgodnego z europejskimi standardami, leczenia.

Z poważaniem,

Chorzy, ich bliscy oraz wszyscy, którym zależy na zoptymalizowaniu jakości leczenia w Polsce

[Redacted signature block]



## **Niej serce dla płuca**

Warszawa, 26.11.2020

**Szanowny Pan**  
**Adam Niedzielski**  
**Minister Zdrowia**

Szanowny Panie Ministrze,

składamy na Pana ręce petycję w sprawie leczenia raka płuca zgodnie z europejskimi standardami, podpisaną przez blisko 4000 osób – chorych, ich bliskich i wszystkich, którym zależy na zoptymalizowaniu jakości leczenia w Polsce.

Zdecydowaliśmy się stworzyć tę petycję, aby wyrazić swoje rozczarowanie i wielki niepokój związany z brakiem refundacji, od dawna oczekiwanych, zarówno przez pacjentów jak i lekarzy, terapii w raku płuca. Żaden z oczekiwanych leków, jak immunochemioterapia stosowana w leczeniu niedrobnokomórkowego raka płuca (u pacjentów z PD-L1 poniżej 50%), czy też preparaty dla chorych na drobnokomórkowego raka płuca - nie pojawił się bowiem ani na wrześniowej, ani listopadowej liście.

Codziennie z powodu raka płuca odchodzą 63 osoby – członkowie naszych rodzin, przyjaciele, koledzy, sąsiedzi. W skali roku jest to aż 23 000 Polaków. Bez wprowadzenia odpowiednich zmian - m.in. w obszarze diagnostyki, czy też przede wszystkim leczenia - choroba ta nadal pozostanie największym zabójcą Polaków wśród chorób onkologicznych.

Zdając sobie sprawę z jak trudną sytuacją boryka się teraz system ochrony zdrowia, wierzymy, że deklaracja Ministra Gadomskiego, że „rok 2020 będzie rokiem raka płuca” nie pozostanie pustym hasłem, a cele Narodowej Strategii Onkologicznej wyłącznie obietnicą. Chcemy być leczeni tak, jak leczeni są pacjenci w niemalże całej Europie – z wykorzystaniem nowoczesnych, skutecznych, a przede wszystkim bezpiecznych, terapii.

Panie Ministrze, prosimy. Prosimy o zwrócenie uwagi na trudną, a często tragiczną, sytuację osób z rakiem płuca, o danie chorym szansy na lepsze i dłuższe życie z chorobą, a aby to było możliwe – o dostęp do nowoczesnego, zgodnego z europejskimi standardami, leczenia.

Z poważaniem,

Chorzy, ich bliscy oraz wszyscy, którym zależy na zoptymalizowaniu jakości leczenia w Polsce

[REDACTED]

[REDACTED]



Gdańsk, Warszawa, 20.10.2020

**Szanowny Panie Ministrze Zdrowia,**

odnosząc się do aktualnego obwieszczenia refundacyjnego, chcemy wyrazić swoje rozczarowanie i wielki niepokój związany z brakiem refundacji, od dawna oczekiwanych, zarówno przez pacjentów jak i lekarzy, terapii w raku płuca.

Zapisy przedłożonego projektu wskazują, że nadal Polacy z niedrobnokomórkowym rakiem płuca nie będą leczeni tak, jak inni Europejczycy. Od wielu miesięcy my pacjenci, jak i środowiska ekspertów, domagamy się objęcia refundacją w leczeniu niedrobnokomórkowego raka płuca terapii pembrolizumabem z chemioterapią, u osób z ekspresją PD-L1 poniżej 50%, która jest wpisana do standardów ESMO i od dawna dostępna w większości krajów europejskich, także tych o podobnym do polskiego PKB.

Oczekujemy refundacji dla najskuteczniejszego inhibitora EGFR – ozymertynybu w pierwszej linii leczenia oraz inhibitora ALK trzeciej generacji dla chorych, których choroba postępuje po wcześniejszej terapii ALK drugiej generacji. Należy udostępnić polskim chorym refundację inhibitorów BRAF i NTRK oraz zwiększyć zakres refundacji immunoterapii. W drugiej linii leczenia (po niepowodzeniu chemioterapii), polscy chorzy na raka niepłaskonabłonkowego, powinni mieć dostęp do niwolumabu, a chorzy na niedrobnokomórkowego raka płuca z ekspresją PD-L1 na ponad 1% komórek nowotworowych – do pembrolizumabu. Ostatnio pojawiła się możliwość leczenia chorych na raka drobnokomórkowego za pomocą skojarzenia chemioterapii i atezolizumabu. Oczekujemy refundacji tej, przynoszącej nową nadzieję chorym, opcji terapeutycznej.

**Rok 2020 został określony przez Ministra S. Gadomskiego Rokiem Raka Płuca – tymczasem na obowiązującej liście refundacyjnej nadal nie ma żadnej przełomowej terapii w pierwszej linii dla ponad 6.000 chorych – to wciąż największa grupa chorych oczekująca na nowoczesne leki!**

Rak płuca nie jest już chorobą tylko starych ludzi. Wskutek m.in. wzrastającego zanieczyszczenia powietrza, na raka płuca umierają coraz młodszy Polacy, także ci nigdy nie palący papierosów.

Niestety, w ok. 80% przypadków, chory z rakiem płuca diagnozowany jest w IV, zaawansowanym stadium choroby. Dla większości z nich, jedyną opcją terapeutyczną w ramach I linii leczenia nadal pozostaje chemioterapia, która nie tylko daje dużo gorsze rokowania niż wspomniane immunoterapia i immunochemioterapia, ale do tego znacząco obniża jakość życia chorego. Dla pacjentów z takim rozpoznaniem każdy miesiąc zwłoki może oznaczać wyrok śmierci. Choroba jest bezlitosna, a jej dynamika bardzo duża - brak optymalnego schematu leczenia w I linii, pogorszenie ogólnej sprawności i progresja choroby dyskwalifikuje chorych z możliwości skorzystania z innowacyjnych terapii w II linii leczenia. Przedłużający się i suboptymalny proces diagnostyczny jest wielkim wyzwaniem i wyścigiem z czasem. A teraz dodatkowym stają się aspekty związane z pandemią. Na jej koniec rak płuca nie poczeka - to dramat osób chorych i ich rodzin.

Jest to problem istotny także dla Ministerstwa Zdrowia i Rządu - bez zaspokojenia potrzeb większej grupy chorych z rakiem płuca, pierwszego nowotworowego zabójcy w Polsce, niemożliwe będzie zrealizowanie ambitnych założeń Narodowej Strategii Onkologicznej.

*Panie Ministrze*, oczekujemy udostępnienia polskim chorym, bez dalszej zwłoki, leczenia zgodnego ze standardami i zaleceniami krajowymi i międzynarodowymi począwszy od listopada br.

Prosimy o uzupełnienie aktualnie przygotowywanej listy refundacyjnej o ww. schematy leczenia.

Z wyrazami szacunku:  
Chorzy i ich bliscy,

Lista podpisów pod petycją w załączeniu.



Gdańsk, Warszawa, 20.10.2020

*Szanowny Panie Ministrze Zdrowia,*

odnosząc się do aktualnego obwieszczenia refundacyjnego, chcemy wyrazić swoje rozczarowanie i wielki niepokój związany z brakiem refundacji, od dawna oczekiwanych, zarówno przez pacjentów jak i lekarzy, terapii w raku płuca.

Zapisy przedłożonego projektu wskazują, że nadal Polacy z niedrobnokomórkowym rakiem płuca nie będą leczeni tak, jak inni Europejczycy. Od wielu miesięcy my pacjenci, jak i środowiska ekspertów, domagamy się objęcia refundacją w leczeniu niedrobnokomórkowego raka płuca terapii pembrolizumabem z chemioterapią, u osób z ekspresją PD-L1 poniżej 50%, która jest wpisana do standardów ESMO i od dawna dostępna w większości krajów europejskich, także tych o podobnym do polskiego PKB.

Oczekujemy refundacji dla najskuteczniejszego inhibitora EGFR – ozymertynybu w pierwszej linii leczenia oraz inhibitora ALK trzeciej generacji dla chorych, których choroba postępuje po wcześniejszej terapii ALK drugiej generacji. Należy udostępnić polskim chorym refundację inhibitorów BRAF i NTRK oraz zwiększyć zakres refundacji immunoterapii. W drugiej linii leczenia (po niepowodzeniu chemioterapii), polscy chorzy na raka nieptaskonabłonkowego, powinni mieć dostęp do niwolumabu, a chorzy na niedrobnokomórkowego raka płuca z ekspresją PD-L1 na ponad 1% komórek nowotworowych – do pembrolizumabu. Ostatnio pojawiła się możliwość leczenia chorych na raka drobnokomórkowego za pomocą skojarzenia chemioterapii i atezolizumabu. Oczekujemy refundacji tej, przynoszącej nową nadzieję chorym, opcji terapeutycznej.

***Rok 2020 został określony przez Ministra S. Gadomskiego Rokiem Raka Płuca – tymczasem na obowiązującej liście refundacyjnej nadal nie ma żadnej przełomowej terapii w pierwszej linii dla ponad 6.000 chorych – to wciąż największa grupa chorych oczekująca na nowoczesne leki!***

**Rak płuca nie jest już chorobą tylko starych ludzi.** Wskutek m.in. wzrastającego zanieczyszczenia powietrza, na raka płuca umierają coraz młodszy Polacy, także ci nigdy nie palący papierosów.

Niestety, w ok. 80% przypadków, chory z rakiem płuca diagnozowany jest w IV, zaawansowanym stadium choroby. Dla większości z nich, jedyną opcją terapeutyczną w ramach I linii leczenia nadal pozostaje chemioterapia, która nie tylko daje dużo gorsze rokowania niż wspomniane immunoterapia i immunochemia, ale do tego znacząco obniża jakość życia chorego. Dla pacjentów z takim rozpoznaniem każdy miesiąc zwłoki może oznaczać wyrok śmierci. Choroba jest bezlitosna, a jej dynamika bardzo duża - brak optymalnego schematu leczenia w I linii, pogorszenie ogólnej sprawności i progresja choroby dyskwalifikuje chorych z możliwości skorzystania z innowacyjnych terapii w II linii leczenia. Przedłużający się i suboptymalny proces diagnostyczny jest wielkim wyzwaniem i wyścigiem z czasem. A teraz dodatkowym stają się aspekty związane z pandemią. Na jej koniec rak płuca nie poczeka - to dramat osób chorych i ich rodzin.

Jest to problem istotny także dla Ministerstwa Zdrowia i Rządu - bez zaspokojenia potrzeb większej grupy chorych z rakiem płuca, pierwszego nowotworowego zabójcy w Polsce, niemożliwe będzie zrealizowanie ambitnych założeń Narodowej Strategii Onkologicznej.

**Panie Ministrze,** oczekujemy udostępnienia polskim chorym, bez dalszej zwłoki, leczenia zgodnego ze standardami i zaleceniami krajowymi i międzynarodowymi począwszy od listopada br.

Prosimy o uzupełnienie aktualnie przygotowywanej listy refundacyjnej o ww. schematy leczenia.

Z wyrazami szacunku:  
Chorzy i ich bliscy,

Lista podpisów pod petycją w załączeniu.