



Minister Zdrowia

DLR.050.12.2024.AK
Warszawa, 02 kwietnia 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

W odpowiedzi na interpelację nr 1874 Państwa Posłów Marka Tomasz Hoka, Urszuli Augustyn i Janusza Cichonia, w sprawie wdrożenia leczenia radykalnego u jak największego odestka pacjentów z rakiem płuca i upowszechnienia programów pilotażowych wczesnej diagnostyki raka płuca metodą niskodawkowej tomografii komputerowej, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

1. Ilu świadczeniodawców realizuje zadania z zakresu wsparcia osób uzależnionych od nikotyny? Czy są plany zwiększenia dostępności tego rodzaju świadczeń?

W 2024 roku, na podstawie umowy z NFZ, świadczenia w zakresie: Program profilaktyki chorób odtytoniowych, w tym przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (POChP) - etap podstawowy realizuje 51 świadczeniodawców, a świadczenia w zakresie: Program profilaktyki chorób odtytoniowych, w tym POChP - etap specjalistyczny realizuje 10 świadczeniodawców. Ponadto świadczeniobiorcy mogą korzystać ze świadczeń realizowanych przez poradnie leczenia uzależnień.

W celu zapobiegania palenia tytoniu oraz wspierania osób rzucających palenie, w Narodowej Strategii Onkologicznej na lata 2020-2030, w zakresie odpowiedzialności Ministra Zdrowia, zostało sformułowane m.in. działanie: *6.2. Do końca 2024 r. w każdym województwie utworzymy Poradnie Pomocy Palącym, koordynujące działania edukacyjne w zakresie profilaktyki antytytoniowej w ramach Ogólnopolskiej Sieci Pomocy Palącym.* W związku z ww. działaniem, w dniu 29 grudnia 2023 r. nastąpiła publikacja rekomendacji nr 1/2023 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki uzależnień od tytoniu (nikotyny). W przedmiotowym dokumencie rekomenduje się prowadzenie w ramach programów polityki zdrowotnej:

- antynikotynowych punktów konsultacyjnych, których działania powinny być dostępne dla wszystkich użytkowników wyrobów nikotynowych;
- konsultacji antynikotynowych w warunkach szpitalnych wśród hospitalizowanych pacjentów uzależnionych od nikotyny;
- działań profilaktycznych w szkołach z zakresu uzależnień od nikotyny skierowanych do uczniów, rodziców oraz wszystkich pracowników placówek oświatowych;
- szkoleń dla personelu medycznego z zakresu minimalnej interwencji antynikotynowej i komunikacji z pacjentem uzależnionym od nikotyny;

- działań informacyjno-edukacyjnych na temat ww. interwencji, a także zachowań prozdrowotnych, czynników ryzyka i działań profilaktycznych dotyczących uzależnienia od nikotyny skierowanych do populacji ogólnej.

W 2024 roku planowane jest podjęcie działań mających na celu umieszczenie ww. rekomendacji na liście obszarów rekomendowanych przez Radę Funduszu Medycznego dla obszaru priorytetowego w zakresie profilaktyki zdrowotnej, którego powinien dotyczyć nabór wniosków o objęcie dofinansowaniem programów profilaktyki zdrowotnej ze środków Subfunduszu Rozwoju Profilaktyki – Funduszu Medycznego.

2. Kiedy i w jakim trybie zostanie upowszechniony program tomografii niskodawkowej? Kiedy planowane jest przekazanie do konsultacji publicznych projektu rozporządzenia umożliwiającego kontraktowanie tego typu świadczeń?

Ze względu na wysoką zachorowalność na raka płuca w społeczeństwie i związaną z nim wysoką śmiertelność podjęto decyzję o rozpoczęciu, w ramach Narodowej Strategii Onkologicznej, realizacji zadania pn. „Program badań w kierunku wykrywania raka płuca” już w 2021 r. pomimo, iż pierwotnie zostało ono zaplanowane do realizacji od 2024 r. Program polega na wykonywaniu badań niskodawkowej tomografii komputerowej w populacji osób wysokiego ryzyka zachorowania na raka płuca. Do badań kwalifikowane są osoby, które zostaną zidentyfikowane do badania przez lekarzy ośrodka przesiewowego lub lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej i spełniają kryteria włączenia do programu. Realizatorzy, z którymi podpisano umowy, to podmioty lecznicze, których miejsce udzielania świadczeń znajduje się w jednym z wymienionych województw: dolnośląskie, kujawsko-pomorskie, lubelskie, lubuskie, łódzkie, małopolskie, podkarpackie, warmińsko-mazurskie, zachodniopomorskie. W grudniu 2023 r. ze wszystkim Realizatorami zostały podpisane aneksy do umów zapewniające kontynuację zadania w 2024 r. Poniższa tabela zawiera dane dotyczące realizacji ww. Programu:

Rok	Wykonane badania	Koszt	Uwagi
2021	2 174	825 120,00 zł	stan na 31.12.2021
2022	9 639	3 658 510,00 zł	stan na 31.12.2022
2023	16 946	6 434 800,00 zł	stan na 31.12.2023
2024	17 350	6 589 000,00 zł	zaplanowane do wykonania

Zgodnie z zapisami Narodowej Strategii Onkologicznej, wprowadzenie programu badań przesiewowych w grupach wysokiego ryzyka w kierunku wykrywania nowotworów płuca, finansowanego ze środków publicznych (NFZ), planuje się na 2025 rok. W chwili obecnej nie jest możliwe określenie przewidywanego terminu przekazania projektu rozporządzenia do konsultacji publicznych.

3. Jaki jest stan prac nad świadczeniem kompleksowej opieki nad pacjentami z podejrzeniem lub rozpoznaniem raka płuca (Lung Cancer Units)? Kiedy zostanie ono przyjęte?

Prace związane z wprowadzeniem do wykazu świadczeń gwarantowanych kompleksowej opieki nad pacjentami z podejrzeniem lub rozpoznaniem raka płuca (Lung Cancer Units) są na zaawansowanym etapie. Po zakończeniu trwających prac, które toczą się z udziałem ekspertów klinicznych, wypracowany model opieki w postaci projektu rozporządzenia zostanie przekazany do konsultacji publicznych i uzgodnień.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Wojciech Koneczny
Sekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/