



MINISTER ZDROWIA

Biuro Prac Senackich
Alto dn. 06.06.07
nr. 5283 podpis

BPS

Warszawa, 4.06.2007

GABINET MARSZAŁKA SENATU
wpłynęło dn. 6.6.07
nr. 1118 podpis

MZ-PZ-O-404-3796-20/BD/07

Pan
Bogdan Borusewicz
Marszałek Senatu RP

W związku z nadesłanym do Ministerstwa Zdrowia oświadczeniem, złożonym przez Panią Senator Jadwigę Rudnicką, przesłanym przy piśmie Pana Marszałka Senatu, znak: BPS/DSK-03-339/07, z dnia 15 maja 2007 r., uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Odpowiadając na prośbę Pani Senator w sprawie udostępnienia Jej strategicznych opracowań w temacie podejmowanych działań na rzecz walki z rakiem, pragnę wyjaśnić, że przyjęta przez Parlament Polski w roku 2005 ustawa z dnia 1 lipca 2005 r. o ustanowieniu programu wieloletniego Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych jest właśnie takim strategicznym dokumentem.

Stworzenie aktu prawnego, dającego gwarancję trwałej i nieprzerwanej realizacji zadań w szeroko rozumianym zakresie zwalczania chorób nowotworowych zasługuje na miano strategicznego dokumentu, natomiast przyjęcie przedmiotowej ustawy przez Parlament można uznać za moment przełomowy dla podjętego wiele lat wstecz przez środowisko medyczne, parlamentarzystów oraz rządu polskiego wyzwania w kierunku walki z rakiem.

Tak więc od 1 stycznia 2006 roku rozpoczęła się realizacja Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych, na podstawie przyjętej przez Parlament w roku 2005 ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o ustanowieniu programu wieloletniego Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych.

W ramach Programu realizowane są różnorodne działania profilaktyczne, uwzględniające w szczególności:

od palenia tytoniu i niewłaściwego żywienia,

- wdrożenie populacyjnych programów wczesnego wykrywania, a w szczególności raka szyjki macicy, piersi, jelita grubego,
- poprawę działania systemu zbierania danych o stopniu zaawansowania nowotworów,
- upowszechnianie wiedzy w społeczeństwie na temat profilaktyki, wczesnego rozpoznawania i leczenia nowotworów.

Wejście w życie ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. pozwala na stałe finansowanie z budżetu państwa, działań uwzględnionych w Narodowym programie zwalczania chorób nowotworowych. Każdego roku Minister Zdrowia zobligowany jest do zabezpieczenia w swoim budżecie środków finansowych w wysokości min. 250 000 000 zł., z czego w ciągu najbliższych 10 lat 20-35% tej kwoty, musi być wydatkowane na działania profilaktyczne. Zależy nam aby były one ukierunkowane, w szczególności na poprawę jakości badań diagnostycznych, wykonywanych w ramach populacyjnych programów profilaktycznych oraz poprawę poziomu zgłaszalności pacjentek do programów profilaktycznych raka piersi i raka szyjki macicy.

Nad prawidłową realizacją Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych, w którym programy profilaktyczne są priorytetowymi zadaniami, czuwa, Rada ds. Zwalczania Chorób Nowotworowych z przedstawicielem Ministra Zdrowia w jej składzie, pełniącego funkcję przewodniczącego.

Po niespełna roku funkcjonowania i realizowania Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych, trudno jest jeszcze mówić o spektakularnym sukcesie. Mamy nadzieję, że wdrażane działania w ramach Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych w ciągu najbliższych 2-3 lat doprowadzą do oczekiwanych, wymiernych rezultatów między innymi:

- poprawy jakości badań diagnostycznych, realizowanych w ramach programów profilaktycznych raka piersi i raka szyjki macicy,
- poprawy świadomości społecznej w zakresie profilaktyki chorób nowotworowych, prowadzącej do masowego udziału kobiet w programach profilaktycznych i korzystania z oferowanych bezpłatnych badań skyrningowych.

Ponadto informuję, że Ministerstwo Zdrowia; od roku 2000 finansuje realizację programu badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego, w ramach którego wykonywane są badania kolonoskopowe. Koordynatorem programu od początku jego

realizacji jest Centrum Onkologii - Klinika Gastroenterologii w Warszawie kierowana przez Prof. Eugeniusza Butruka.

Od roku 2003 w sposób ciągle finansowany jest program opieki nad rodzinami genetycznie uwarunkowanymi na zachorowania na raka piersi, jajnika, trzonu macicy oraz jelita grubego, w którym wiodącą rolę odgrywa Poradnia Genetyczna w SP Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie, kierowana przez Prof. Jana Lubińskiego.

Ponadto z budżetu resortu zdrowia finansowany jest Program prewencji pierwotnej nowotworów złośliwych, którego twórcą i konsekwentnym liderem w zakresie propagowania między innymi zaleceń Europejskiego Kodeksu Walki z Rakiem jest Zakład Epidemiologii w Centrum Onkologii w Warszawie, prowadzony przez Pana Prof. Witolda Zatońskiego.

Mówiąc o sposobie organizacji rozpoczętej w roku 2006 realizacji Populacyjnych skryningów raka piersi i raka szyjki macicy oraz wczesnego wykrywania raka piersi wyjaśniam:

W ramach powyższych programów wyodrębniona została w roku 2005 sieć Wojewódzkich Ośrodków Koordynacyjnych, usytuowanych w regionalnych ośrodkach onkologicznych, (1 ośrodek w województwie), nadzorujących realizację programu profilaktycznego raka szyjki macicy i raka piersi, finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Stworzenie wspomnianej sieci ośrodków ma na celu:

- powiązanie ośrodków skryningowych z rejestrem nowotworowym,
- utworzenie systemu organizacyjnego i logistycznego, którego podstawą są referencyjne ośrodki skryningu cytologicznego i mammograficznego,
- połączenie działania diagnostycznego skryningów populacyjnych z rutynowymi cytologicznymi działaniami wykrywczymi,
- wprowadzenie ujednoliczonego systemu organizacyjno-logistycznego, prowadzącego do zmniejszenia kosztów działań skryningowych, zapewnienia kontroli jakości, monitorowania, okresowej oceny programu,
- zagwarantowanie realizacji wysokiej jakości badań przesiewowych w przedmiotowym zakresie, oraz stałe monitorowanie i coroczną ocenę wyników skryningu,
- doskonalenie w ramach programu metod poprawy zgłaszalności populacji objętej programem oraz krzewienie oświaty zdrowotnej społeczeństwa, która mamy nadzieję

zaowocuje wyższą, od obecnie rejestrowanej, zgłaszalnością kobiet polskich na badania skryningowe.

Realizacja Programów przebiega w oparciu o wzajemną współpracę pomiędzy Ministerstwem Zdrowia, który finansuje część logistyczno – organizacyjną, a Narodowym Funduszem Zdrowia finansującym wykonywane w ramach przesiewowe badania diagnostyczne.

W programie przyjęto rozwiązania polegające na:

- wysyłaniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia w formie listownej oraz przesyłek SMS, imiennych zaproszeń dla pacjentek do udziału w programie (realizacja tego zadania została rozpoczęła się w kwietniu 2007 r.)
 - ✓ profilaktyki raka szyjki macicy, dla populacji 5 448 220 kobiet z grupy wiekowej 25-59 lat.
 - ✓ Profilaktyki raka piersi dla populacji 2 549 801 kobiet z grupy wiekowej 50-69 lat.
- Stworzeniu systemu informatycznego i bazy danych do monitorowania losów kobiet, biorących udział w skryningach populacyjnych, u których wykryto nieprawidłowości. System Informatyczny Monitorowania Profilaktyki (SIMP) został opracowany i wdrożony już w 2006 r.)
- szeroko zakrojonej akcji medialnej, na rzecz poprawy świadomości kobiet o roli profilaktyki, co ma doprowadzić do podniesienia poziomu zgłaszalności pacjentek do programu.
- kontroli jakości badań diagnostycznych, realizowanej przez Wojewódzkie Ośrodki Koordynujące z upoważnienia Ministra Zdrowia.

Wierzimy, że realizacja Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych, poprzez kompleksowe działania, uwzględniające postęp wiedzy medycznej, wzajemną współpracę środowisk medycznych, naukowych w dziedzinie onkologii oraz Narodowego Funduszu Zdrowia i Ministerstwa Zdrowia doprowadzi do:

- zmniejszenia zachorowalności na nowotwory o około 10% oraz do poprawy skuteczności leczenia chorób nowotworowych w Polsce do poziomu osiąganego w krajach Zachodniej i Północnej Europy, czyli ok. 40% wyleczeń 5-letnich u mężczyzn i ok. 50% wyleczeń u kobiet,

- osiągnięcia średnich europejskich wskaźników w zakresie wczesnego wykrywania nowotworów, w tym poprzez wdrożenie populacyjnych programów badań przesiewowych i zapewnienie ich jakości,
- stworzenia warunków do wykorzystania dla potrzeb praktyki onkologicznej postępu wiedzy o przyczynach i mechanizmach rozwoju nowotworów złośliwych,
- stworzenia systemu ciągłego monitorowania skuteczności zwalczania nowotworów w skali kraju i poszczególnych regionach kraju.

Ł *Wykres: Nowe*

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Jarosław Pinkas