

Warszawa, 11 grudnia 2018 r.

Prof. dr hab. n. med. Łukasz Szumowski
Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,
Polskie Towarzystwo Wspierania Osób z Nieswoistymi Zapaleniami Jelita „J-elita”, w imieniu pacjentów z wrzodzącym zapaleniem jelita grubego (wzjg) i chorobą Leśniowskiego-Crohna (ch.L-C), zwraca się do Pana z gorącym apelem o poprawę dostępności do nowoczesnego leczenia.

Prosimy o:

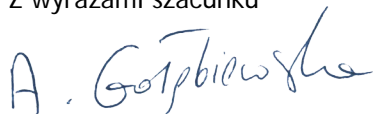
1. **Wdrożenie modelu opieki koordynowanej nad pacjentem z NZJ, także pediatrycznym** (stworzonego na wzór kompleksowej opieki po zawale), który definiuje standardy diagnostyki i leczenia w referencyjnych ośrodkach zapewniających kompleksową opiekę ambulatoryjną i szpitalną oraz leczenie biologiczne. Model opracowali eksperci PTG.
2. **Objęcie refundacją leków biopodobnych do adalimumabu** (Hulio i Amgevita), które w ostatnich miesiącach zostały dopuszczone do obrotu w Unii Europejskiej. Stworzy to możliwość obniżenia kosztów leczenia, a w efekcie złagodzenia bardzo wyśrubowanych kryteriów włączenia do terapii biologicznej.
3. **Wydłużenie w programie lekowym terapii podtrzymującej ch.L-C adalimumabem z 12 do 24 miesięcy** - tak jak w przypadku leczenia infliksimabem. Pozwoli to na skuteczniejsze leczenie pacjentów, którzy odpowiadają na nie klinicznie i mają dzięki temu szansę na uzyskanie głębokiej remisji.
4. **Wprowadzenie do programu leczenia wzjg adalimumabu dla osób, które nie odpowiedziały lub utraciły odpowiedź lub źle tolerują leczenie infliksimabem.**
5. **Rozpatrzenie wniosku o wprowadzenie do programów lekowych w ch.L-C ustekinumabu i wedolizumabu**, co pozwoli na zwiększenie możliwości terapeutycznych.

Szacuje się, że w Polsce jest około 100 tys. chorych na NZJ (brak precyzyjnych danych). Jednakże w oparciu o dane brytyjskie, oceniające rozpowszechnienie NZJ na 0,5-1% populacji, specjaliści spodziewają się, że w najbliższych latach liczba chorych może wzrosnąć do 250-350 tys. Choroba dotyczy głównie osoby młode, wyłączając je z rynku pracy i generując znaczące koszty społeczne. Według danych ZUS w 2014 r. wzjg spowodowało 36,3 mln zł wydatków, głównie na renty (18,8 mln zł), zaś ch.L-C 19,9 mln zł (odpowiednio 9,3 mln zł).

Jesteśmy przekonani, że poprawa dostępności do nowoczesnego leczenia i jego kompleksowość podniesie jakość życia chorych i przywróci ich społeczeństwu, a tym samym przyczyni się na obniżenie wydatków państwa.

Dziękując za dotychczasowe decyzje Pana Ministra w sprawie pacjentów z NZJ, deklarujemy wolę dalszej współpracy we wszelkich działaniach na rzecz poprawy ich sytuacji.

Z wyrazami szacunku



Agnieszka Gołębiewska
Prezes ZG Towarzystwa „J-elita”