

Warszawa, 15.02.2019

Sz. P. Maciej Miłkowski
Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia
ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa

Szanowny Panie Ministrze,

W imieniu członków Sekcji Prostaty Stowarzyszenia Osób z NTM „UroConti”, która zrzesza pacjentów z chorobami gruczołu krokowego z całej Polski, pragniemy serdecznie pogratulować Panu objęcia stanowiska Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia.

W związku z tym, że nadzoruje Pan Departament Polityki Lekowej i Farmacji w resorcie zdrowia bardzo prosimy o pilne przyjrzenie się programowi lekowemu „Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego z przerzutami (ICD-10 C-61)” przed chemioterapią.

Nasza prośba wynika z faktu, że przed chemioterapią mamy monopol jednego leku Zytiga (octan abirateronu), który nie dla wszystkich jest skuteczny. Nie jesteśmy w stanie zrozumieć jak to możliwe, że 29 sierpnia wniosek dotyczący objęcia refundacją przed chemioterapią leku Xtandi (enzalutamid) w tymże programie lekowym otrzymuje pozytywną rekomendację Prezesa Agencji Ocen Technologii Medycznych i Taryfikacji a następnie przez 5 miesięcy Ministerstwo Zdrowia nie rozpoczyna nawet negocjacji z producentem tego leku. Dopiero po naszej interwencji dostaliśmy informację w styczniu, że negocjacje wreszcie ruszyły.

Szanowny Panie Ministrze,

Oczekujemy poszerzenia dostępności programu lekowego o lek enzalutamid, który jest skuteczny ale poza refundacją bardzo drogi. Prosimy też o wyjaśnienia dlaczego proces refundacyjny dla innego leku o nazwie kabazytaksel został zawieszony.

Mamy nadzieję, że wstrzymywanie się z negocjacjami nie jest efektem interwencji firmy farmaceutycznej, tak jak to miało miejsce w 2017 r., kiedy poszerzenie tego samego programu lekowego po chemioterapii o dwa nowe leki było blokowane przez wiele miesięcy przez producenta leku Zytiga. Proszę zrozumieć nasze zaniepokojenie. Wynika ono ze złych doświadczeń z ostatnich dwóch lat. Nadal chcemy wierzyć, że Ministerstwo Zdrowia dba przede wszystkim o zdrowie i życie pacjentów.

W naszej opinii poszerzenie programu lekowego (ICD-10 C-61) przed chemioterapią o lek enzalutamid, nie powinno skutkować dodatkowymi kosztami dla budżetu państwa, ponieważ dwóch leków razem zażywać nie można.

Dlatego wyrażam głęboką nadzieję, że doprowadzi Pan do pozytywnego zakończenia negocjacji z producentem leku enzalutamid, tak abyśmy mieli wreszcie od 1 marca br. dostęp do dwóch nowoczesnych leków przed chemioterapią.

Z góry dziękuję i pozostaję do dyspozycji,

Bogusław Olawski

Bogusław Olawski
Przewodniczący Sekcji Prostaty
Stowarzyszenia Osób z NTM „UroConti”