



MINISTER ZDROWIA

Warszawa,2010.-03.-31.

MZ-PZ-O-404-5631-9/MK/10

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Senatowy Paweł Machetka

Wicemarszałka Senatu
Prac. Senacki
wpłynęło dn. 06.04.10, zał.
nr 2316 podpis.....

W odpowiedzi na oświadczenie Senatora Pana Władysława Ortyła, przesłane przy piśmie Wicemarszałka Senatu Pani Krystyny Bochenek z dnia 10 marca 2010 r. (znak: BPS/DSK-043-2499/10), dotyczące zainicjowania badań nad czynnikami ryzyka raka piersi oraz opracowania programu informacji i edukacji społecznej, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Na podstawie ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. każdego roku Minister Zdrowia zabezpiecza w swoim budżecie środki finansowe w wysokości min. 250 000 000 zł., z czego 10 % tej kwoty jest wydatkowane na działania profilaktyczne, jednym z nich jest *Populacyjny program wczesnego wykrywania raka piersi*.

Realizację programu badań przesiewowych finansują Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia. Przygotowany i wdrożony system badań przesiewowych w kierunku raka piersi zakłada objęcie populacji kobiet w wieku 50-69 lat, u których mammografia będzie wykonywana w sposób powtarzalny, co dwa lata.

Prowadzenie przesiewowych badań mammograficznych w wymienionej grupie znamienne obniża ryzyko zgonu z powodu raka piersi o około 30% (obniżenie ryzyka w pozostałych grupach wiekowych jest znacznie niższe).

Należy zauważyć ponadto, że są zgodne z zaleceniami Komisji Europejskiej z dnia 5 maja 2003 r. w sprawie badań przesiewowych raka 2003/0093 (CNS), wybór takich a nie innych wskazań potwierdzony został względami epidemiologicznymi, wskazującymi na najwyższe ryzyko umieralności i zachorowalności z powodu raka piersi w tej grupie wiekowej. Ponadto uzasadnione jest to względami medycznymi i ekonomicznymi między innymi takimi jak: duża czułość i swoistość mammografii wykonywanych w tej grupie wieku oraz korzystny wskaźnik koszt/efekt.

Osoby, które nie mieszczą się w podanych w Programie grupach wiekowych również mają prawo do bezpłatnych badań mammograficznych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego. Skierowanie na takie badania wystawia lekarz podstawowej opieki zdrowotnej lub specjalista.

Jednocześnie informuję, że w ramach „*Populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka piersi*” poza bezpłatnymi badaniami mammograficznymi prowadzone są ponadto akcje medialne, informacyjno-edukacyjne promujące program, wysyłka zaproszeń na badania, udział pielęgniarek i położnych w akcjach informacyjnych, dowożenie kobiet na badania, produkcja i dystrybucja materiałów informacyjnych o programach, które mają na celu zmniejszenie zachorowalności i poprawę wykrywalności raka piersi oraz poprawę zgłaszalności kobiet do programu.

W ramach Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych poza ww. zadaniami realizowany jest „Program opieki nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe- Moduł I – wczesne wykrywanie i prewencja nowotworów złośliwych w rodzinach wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka piersi i raka jajnika”

Celem programu jest prewencja oraz znaczne zwiększenie odsetka wczesnych rozpoznań i dzięki temu wyleczeń raka piersi i jajnika w rodzinach wysokiego dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na te nowotwory, poprzez zidentyfikowanie (na podstawie ankiet wśród osób zdrowych i/lub dokładnych wywiadów rodzinnych wśród osób chorych) kobiet, u których prawdopodobieństwo zachorowania w ciągu życia na raka piersi i/lub jajnika wynosi ponad 30%, prowadzenie badań nosicielstwa mutacji genu *BRCA1*, którego wystąpienie wiąże się z sięgającym 80% ryzykiem raka piersi/jajnika. Badania nosicielstwa mutacji genu *BRCA1* umożliwiają ustalenie lub wykluczenie wysokiego indywidualnego ryzyka wśród zdrowych krewnych nosicielek mutacji oraz objęcie kobiet z grupy wysokiego ryzyka programem corocznych badań ukierunkowanych na wczesne rozpoznanie raka piersi (samobadanie piersi, mammografia i USG oraz - u nosicielek mutacji genu *BRCA1* badanie piersi metodą rezonansu magnetycznego).

Należy zauważyć, że Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych ma charakter interwencyjny. W ramach programu podejmowane są przede wszystkim działania prewencyjne i profilaktyczne zapobiegające zachorowaniom na raka m.in. piersi. Od początku realizowania Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych realizowane jest zadanie pn. „Prewencja pierwotna nowotworów”, którego jednym

z podstawowych celów jest radykalna poprawa stanu edukacji społeczeństwa polskiego w kierunku popularyzacji postaw prozdrowotnych poprzez upowszechnienie Europejskiego Kodeksu Walki z Rakiem, organizację kampanii medialnych, edukacyjnych i interwencyjnych jak również poprawa stanu edukacji środowisk medycznych, w zakresie profilaktyki i zdrowego stylu życia oraz programów wczesnego rozpoznawania nowotworów. Niniejszym informuję, że ponieważ w udzielanej odpowiedzi odniosłem się tylko do zadań realizowanych w ramach Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych, w terminie późniejszym uzupełnię wystąpienie o informacje dotyczące zasad kontraktowania oraz wykonywania świadczeń w przedmiotowym zakresie przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

2 *Janina*

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETAŃ SZ STANU

Marek Twardowski