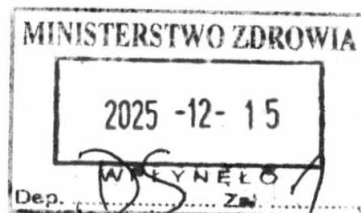


Rada Organizacji Pacjentów
przy ministrze właściwym do spraw zdrowia



Warszawa, 10 grudnia 2025 r.



RPW/184511/2025 P
Data: 2025-12-15
ID: 00890217313933

Pani

Jolanta Sobierańska-Grenda

Minister Zdrowia

Szanowna Pani Minister,

w załączeniu przedstawiam stanowisko Rady Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia podjęte w dniu 10 grudnia 2025 r. w sprawie poparcia Manifestu na rzecz zdrowych płuc z uprzejmą prośbą o zapoznanie się i rozważenie jego procedowania.

Z poważaniem,

dr Arkadiusz Nowak

Przewodniczący Rady Organizacji Pacjentów
przy ministrze właściwym do spraw zdrowia

Do wiadomości:

1. Pani Katarzyna Anna Kacperczyk, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia
2. Pani Katarzyna Kęcka, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia
3. Pan Tomasz Maciejewski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia
4. Pan Filip Nowak, Prezes Narodowego Funduszu

Obsługę Rady Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia zapewnia
Departament Dialogu Społecznego Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa
e-mail: rada.pacjentow@mz.gov.pl

Rada Organizacji Pacjentów
przy ministrze właściwym do spraw zdrowia

Stanowisko Rady Organizacji Pacjentów
przy ministrze właściwym do spraw zdrowia
w sprawie poparcia Manifestu na rzecz zdrowych płuc

Rada Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia wyraża poparcie dla postulatów zgłoszonych przez dr Małgorzatę Czajkowską Malinowską – konsultanta krajowego ds. chorób płuc zawartych w Manifestie International Respiratory Coalition, IRC i Polskiej Koalicji ZDROWE PŁUCA.

Wiedząc, jak duży problem stanowią choroby płuc w Polsce (trzecia przyczyna zgonów) prosimy o opracowanie i wdrożenie krajowej strategii pulmonologicznej, obejmującej nowe modele leczenia, ambitne wymierne cele i skuteczne działania, tak aby przyniosły poprawę w następujących obszarach:

1. Zapobiegania chorobom układu oddechowego – wdrażania działań profilaktycznych, zmniejszenia narażenia na dym tytoniowy i wsparcia palaczy tytoniu w porzuceniu nałogu, upowszechnienia szczepień we wszystkich grupach wiekowych oraz uwzględnienie konsekwencji zmian klimatycznych i zanieczyszczenia środowiska.
2. Dostępu do odpowiedniego leczenia we właściwym momencie – wczesna diagnostyka chorób płuc, pozwalająca na szybsze wdrożenie terapii. Integracja opieki podstawowej, specjalistycznej i szpitalnej – budowanie kompleksowej opieki nad pacjentami cierpiącymi na choroby układu oddechowego, lepsza dostępność do celowanego leczenia i rehabilitacji pulmonologicznej.
3. Niwelowania nierówności – pacjent i jego prawa w centrum wszystkich działań związanych z leczeniem chorób układu oddechowego oraz eliminowanie nierówności w dostępie do świadczeń medycznych z powodu różnic związanych z miejscem zamieszkania.
4. Położenia większego nacisku na badania i innowacje w zakresie leczenia chorób płuc i opieki nad pacjentami, na przykład: wprowadzanie systemów sztucznej inteligencji, wykorzystywanie rzeczywistych danych i materiałów dowodowych, nowatorskie terapie, badania kliniczne, ukierunkowane na strategię badawcze oraz rejestry danych, pozwalające identyfikować nierówności i obszary wymagające szczególnej uwagi.

Stanowisko przyjęte przez Radę Organizacji
Pacjentów przy ministrze właściwym
do spraw zdrowia w formie uchwały
w dniu 10 grudnia 2025 r.