



**Szanowna Pani
Izabela Leszczyna
Minister Zdrowia**

Szanowna Pani Minister,

Zwracamy się do Pani Minister z petycją i apelem o pilne usprawnienie procesu kwalifikacji pacjentów do przeszczepienia nerki poprzez systemowe zmiany w organizacji badań diagnostycznych.

Przeszczepienie nerki jest najskuteczniejszą i najbardziej opłacalną metodą leczenia nerkozastępczego, jednak liczba pacjentów zakwalifikowanych na Krajową Listę Oczekujących (KLO) jest niewystarczająca, głównie z powodu barier administracyjnych i organizacyjnych.

Główne problemy systemowe:

1. **Długi i skomplikowany proces kwalifikacji** – pacjenci, wobec braku dostępności – szczególnie w mniejszych miejscowościach – do systemowego rozwiązania, muszą samodzielnie organizować realizację badań i konsultacji, co prowadzi do dysproporcji w dostępie do przeszczepienia. Obecnie średni czas uzyskania statusu "aktywny" na KLO wynosi aż 2,5 roku, czyli znacznie dłużej niż oczekiwanie na nerkę.
2. **Brak systemowego podejścia do badań kwalifikacyjnych** – obecnie opis procedury dializy nie definiuje postępowania w tym obszarze, dlatego kwalifikacja zależy od inicjatywy lekarzy nefrologów pracowników stacji dializ, często wykraczającej poza wystawienie skierowania, wymaga kontaktów między placówkami i dobrej woli, nierzadko realizacji badań odpłatnie, dlatego pacjenci, którzy nie mogą sobie na to pozwolić, są w gorszej sytuacji.

3. **Wielokrotne powtarzanie badań** – badania ważne są tylko przez 12 miesięcy, procedura szpitalna wstępnych badań może być wykonana tylko jeden raz w życiu chorego, a pacjenci często nie zdążą zakończyć pełnej diagnostyki przed wygaśnięciem ważności pierwszych z nich, co wydłuża czas oczekiwania. Wielu pacjentów, musi powtarzać część badań, tracąc dodatkowy czas i środki.
4. **Brak przejrzystego systemu monitorowania i wglądu do KLO dla pacjenta** – pacjenci nie mogą samodzielnie sprawdzić swojego statusu ani terminów ważności badań. Przykładem jest sytuacja [REDACTED], która będąc już na stole operacyjnym, dowiedziała się, że nie może przystąpić do przeszczepienia z powodu błędu w systemie i brakujących badań.

Postulowane zmiany:

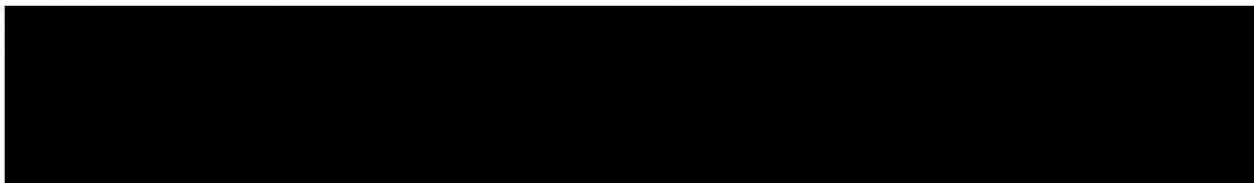
Aby zwiększyć liczbę pacjentów zakwalifikowanych na przeszczepienie nerki oraz usprawnić proces badań diagnostycznych, wnosimy o:

1. **Wprowadzenie usprawnienia i terminowej realizacji procesu badań kwalifikujących oraz przygotowania pacjentów z PChN do transplantacji nerki (na wzór karty DILO)** – wzorowanie się na rozwiązaniach onkologicznych, takich jak karta DILO, pozwoliłoby na sprawniejsze przeprowadzenie badań i procesu kwalifikacji. Nefrolog wystawia Kartę DIPT, gdy pacjent osiąga stadium PChN kwalifikujące do dializoterapii lub przeszczepienia wyprzedzającego (*preemptive*). Karta daje pacjentowi priorytet w dostępie do zdefiniowanych badań i konsultacji niezbędnych do kwalifikacji oraz zabiegów leczniczych usuwających przeciwwskazania.
2. **Wprowadzenie koordynatora biorcy**, który będzie nadzorował i wspierał ścieżkę pacjenta w procesie kwalifikacji.
3. **Ustanowienie jednostek odpowiedzialnych za koordynację procesu kwalifikacji, wdrożenie** mechanizmu monitorowania jakości i czasu realizacji procesu oraz zachęt finansowych dla placówek spełniających kryteria jakościowe procesu kwalifikacji do transplantacji.
4. **Wprowadzenie cyfrowego dostępu do statusu pacjenta na KLO** poprzez Internetowe Konto Pacjenta (IKP), co pozwoliłoby pacjentom samodzielnie

monitorować swój status, ważność badań oraz informować o planowanych wyjazdach.

Pani Minister, zmiany te pozwolą nie tylko zwiększyć liczbę przeszczepów, ale także zapewnić bardziej sprawiedliwy i dostępny system leczenia dla wszystkich pacjentów wymagających przeszczepienia nerki. Apelujemy o podjęcie działań, które ułatwią i przyspieszą proces kwalifikacji, co bezpośrednio wpłynie na zdrowie i życie tysięcy Polaków.

Z poważaniem,

A large black rectangular redaction box covering the signature and name of the sender.A large black rectangular redaction box covering the address and contact information of the sender.