Warszawa, 10 sierpnia 2026 r.

Szanowna Pani
Minister Zdrowia
Jolanta Sobierańska- Grenda

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Dotyczy: przekazania petycji „NIE dla blokowania leczenia pacjentów z chorobami autoimmunologicznymi" oraz prośby o pilne podjęcie działań systemowych

Szanowna Pani Minister,

przekazuję na ręce Pani Minister petycję pn. **„NIE dla blokowania leczenia pacjentów z chorobami autoimmunologicznymi – TAK dla pełnego i realnego dostępu do leczenia"**, podpisaną przez blisko **3 000 osób** – pacjentów chorujących na przewlekłe choroby autoimmunologiczne, ich rodziny, opiekunów oraz osoby solidaryzujące się z ich sytuacją.

Liczba podpisów jest wyrazem narastającego niepokoju środowiska pacjentów i świadczy o skali problemu, z którym każdego dnia mierzą się osoby zakwalifikowane do leczenia biologicznego, lecz pozbawione możliwości jego rozpoczęcia z przyczyn organizacyjnych i finansowych.

Jako organizacja wspierająca pacjentów z chorobami reumatycznymi i autoimmunologicznymi otrzymujemy liczne zgłoszenia od osób, które mimo spełnienia wszystkich kryteriów medycznych oraz uzyskania pozytywnej kwalifikacji do programu lekowego słyszą, że muszą czekać, ponieważ placówka wyczerpała limit finansowania przyznany przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Pacjenci są odsyłani, wpisywani na nieformalne listy oczekujących lub zmuszeni do poszukiwania pomocy w innych województwach. Taka sytuacja nie powinna mieć miejsca w systemie ochrony zdrowia, który gwarantuje równy dostęp do świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Choroby autoimmunologiczne nie czekają. Każdy miesiąc zwłoki oznacza utrzymujący się proces zapalny, postępujące uszkodzenia stawów i narządów, pogłębiającą się niepełnosprawność, utratę zdolności do pracy oraz znaczne pogorszenie jakości życia. W wielu przypadkach opóźnienie wdrożenia terapii prowadzi do nieodwracalnych zmian, których można było uniknąć dzięki odpowiednio wcześnie rozpoczętemu leczeniu.

stoi na stanowisku, że **pacjent zakwalifikowany do programu lekowego powinien mieć zagwarantowaną możliwość niezwłocznego rozpoczęcia terapii**, niezależnie od miejsca zamieszkania, wysokości kontraktu placówki czy aktualnej sytuacji finansowej danego ośrodka. Dostęp do skutecznego leczenia nie może być uzależniony od limitów administracyjnych ani stanowić konsekwencji niewystarczającego finansowania programów lekowych.

W związku z powyższym zwracamy się do Pani Minister z uprzejmą, ale stanowczą prośbą o podjęcie pilnych działań we współpracy z **Narodowym Funduszem Zdrowia**, zmierzających do:

- zapewnienia pełnego finansowania programów lekowych, tak aby żaden pacjent zakwalifikowany do leczenia nie oczekiwał na rozpoczęcie terapii z powodu wyczerpania limitu kontraktu;
- zagwarantowania równego dostępu do leczenia biologicznego we wszystkich ośrodkach realizujących programy lekowe;
- wdrożenia przejrzystego systemu monitorowania liczby pacjentów oczekujących na rozpoczęcie terapii oraz przyczyn opóźnień;
- dostosowania finansowania programów lekowych do rzeczywistych potrzeb epidemiologicznych oraz liczby kwalifikowanych pacjentów;
- rozpoczęcia dialogu z organizacjami pacjenckimi, ekspertami klinicznymi i towarzystwami naukowymi w celu wypracowania trwałych rozwiązań systemowych.

deklarujemy pełną gotowość do współpracy i udziału w pracach nad rozwiązaniami, które poprawią sytuację pacjentów z chorobami autoimmunologicznymi. Wierzymy, że głos blisko trzech tysięcy osób podpisujących petycję stanie się impulsem do podjęcia konkretnych decyzji, dzięki którym pacjenci nie będą już zmuszeni czekać na leczenie, do którego mają prawo.

Będziemy wdzięczni za przedstawienie stanowiska Ministerstwa Zdrowia w tej sprawie oraz informacji o planowanych działaniach, które zostaną podjęte wspólnie z Narodowym Funduszem Zdrowia w celu zapewnienia rzeczywistego i terminowego dostępu do nowoczesnych terapii.

Liczymy na szybką reakcję oraz rozpoczęcie dialogu, którego efektem będą rozwiązania odpowiadające na realne potrzeby pacjentów.

Z wyrazami szacunku,

Załącznik:

1. Petycja „NIE dla blokowania leczenia pacjentów z chorobami autoimmunologicznymi – TAK dla pełnego i realnego dostępu do leczenia" wraz z podpisami blisko 3 000 osób.

NIE DLA BLOKOWANIA LECZENIA PACJENTÓW Z CHOROBAMI AUTOIMMUNOLOGICZNYMI

Warszawa, 7 lipca 2026 r.

Adresaci petycji:

Szanowna Pani

Jolanta Sobierańska-Grenda Minister Zdrowia

oraz

Szanowna Pani Katarzyna Kacperczyk Wiceminister Zdrowia

Petycja w sprawie zapewnienia realnego dostępu do leczenia biologicznego dla pacjentów z chorobami autoimmunologicznymi

Tytuł: NIE DLA BLOKOWANIA LECZENIA PACJENTÓW Z CHOROBAMI AUTOIMMUNOLOGICZNYMI /

TAK dla pełnego i realnego dostępu do leczenia dla pacjentów Z CHOROBAMI AUTOIMMUNOLOGICZNYMI

My, pacjenci chorujący na reumatoidalne zapalenie stawów (RZS), nieswoiste choroby zapalne jelit (choroba Leśniowskiego-Crohna i wrzodziejące zapalenie jelita grubego), łuszczycowe zapalenie stawów, zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa oraz inne przewlekłe choroby autoimmunologiczne, zwracamy się z apelem o natychmiastowe podjęcie działań, które zapewnią rzeczywisty, a nie tylko teoretyczny, dostęp do leczenia biologicznego i innych nowoczesnych terapii.

Dlaczego natychmiastowe działania są konieczne?

W Polsce coraz częściej dochodzi do sytuacji, w której pacjent spełnia **kryteria kwalifikacji do programu lekowego** i uzyskuje **pozytywną decyzję zespołu koordynującego**, a mimo to nie rozpoczyna leczenia. Powodem jest **wyczerpanie limitu kontraktu placówki z Narodowym Funduszem Zdrowia** – ośrodek **wstrzymuje przyjmowanie nowych pacjentów do programu z obawy przed nadwykonaniami i brakiem gwarancji ich refinansowania**. Takie sygnały napływają od pacjentów między innymi z ośrodków w Bydgoszczy i Wrocławiu, a zjawisko to bywa określane w środowisku medycznym jako **„turystyka pacjentów"** – chorzy krążą między placówkami w poszukiwaniu ośrodka dysponującego wolnymi miejscami w programie. Pacjenci relacjonują, że słyszą: „proszę czekać", „nie mamy środków", „na razie nie możemy rozpocząć leczenia".

Czas ma znaczenie – zwłoka w leczeniu chorób autoimmunologicznych niesie nieodwracalne skutki. Dla osoby zdrowej kilka miesięcy oczekiwania może wydawać się niewielkim problemem. W przypadku pacjenta z **aktywną postacią** choroby autoimmunologicznej oznacza to jednak utrzymywanie się stanu zapalnego, **postępującą destrukcję stawów i narządów**, utratę **sprawności funkcjonalnej**, konieczność hospitalizacji oraz pogorszenie jakości życia. W wielu przypadkach zwłoka w **rozpoczęciu terapii biologicznej** prowadzi do trwałej niepełnosprawności, konieczności wykonania rozległych zabiegów operacyjnych lub **nieodwracalnych powikłań narządowych**. Część pacjentów obawia się, że bez wdrożenia odpowiedniego leczenia ich stan zdrowia może ulec **gwałtownemu pogorszeniu w perspektywie najbliższych miesięcy**.

Nierówny dostęp do leczenia w zależności od miejsca zamieszkania i kontraktu placówki. Trudno zaakceptować sytuację, w której **świadczenie gwarantowane przez system refundacji** w praktyce zależy od **wysokości kontraktu z NFZ przyznanego danej placówce**, miejsca zamieszkania pacjenta czy momentu jego zgłoszenia się do programu. Pacjenci nie powinni **rywalizować między sobą o dostęp do terapii, która przysługuje im na mocy obowiązujących przepisów**. Nie powinno dochodzić do sytuacji, w której lekarz prowadzący **dysponuje wskazaniami klinicznymi do włączenia leczenia** i formalnie kwalifikuje chorego do programu, lecz nie może rozpocząć terapii wyłącznie z powodu **ograniczeń finansowych placówki**.

Prawo do leczenia to nie przywilej, lecz obowiązek państwa. Pacjenci od lat wywiązują się ze swoich **obowiązków podatkowych i składkowych** wobec systemu ochrony zdrowia, licząc na to, że w razie choroby otrzymają pomoc w odpowiednim czasie. Tymczasem odpowiedzialność za **zapewnienie ciągłości leczenia** coraz częściej przenoszona jest na samego pacjenta.

Nie oczekujemy kolejnych **zapowiedzi czy deklaracji programowych**. Potrzebujemy **konkretnych decyzji finansowych i organizacyjnych**.

Dlatego apelujemy o:

- zapewnienie pełnego finansowania programów lekowych, tak aby żaden pacjent zakwalifikowany do leczenia nie był **wypisywany z kolejki z powodu wyczerpania limitu kontraktu**;
- zagwarantowanie równego dostępu do leczenia biologicznego we wszystkich województwach i ośrodkach **realizujących programy lekowe**;
- wprowadzenie przejrzystego systemu monitorowania kolejek do programów lekowych oraz **przyczyn odmowy włączenia terapii**;
- zwiększenie finansowania leczenia chorób autoimmunologicznych **adekwatnie do rzeczywistych potrzeb epidemiologicznych**;
- podjęcie dialogu z organizacjami pacjenckimi, **towarzystwami naukowymi** i ekspertami klinicznymi w celu wypracowania trwałych rozwiązań systemowych.

Pani Minister, w chorobach autoimmunologicznych czas ma **kluczowe znaczenie kliniczne**. Każdy miesiąc zwłoki w **rozpoczęciu terapii** może oznaczać nieodwracalne zmiany w organizmie. Każdy kolejny termin wyznaczony za kilka miesięcy może oznaczać utratę sprawności, możliwości wykonywania pracy, samodzielności, a dla części pacjentów – utratę szansy na **uzyskanie remisji choroby**. Nie możemy dłużej słyszeć, że mamy czekać.

Nie wiemy, czy za kilka miesięcy nasza choroba nie doprowadzi do nieodwracalnych powikłań. Nie wiemy też, czy wszyscy zakwalifikowani pacjenci doczekają momentu, w którym w budżecie placówki znajdą się środki na ich leczenie. Dlatego apelujemy o natychmiastowe działania. **Nie domagamy się przywilejów** – oczekujemy realizacji prawa do ochrony zdrowia oraz równego dostępu do skutecznego leczenia, przewidzianego dla pacjentów w polskim systemie ochrony zdrowia.

Każdy dzień zwłoki oznacza kolejnych pacjentów, którzy cierpią nie dlatego, że medycyna nie dysponuje **skutecznymi terapiami**, lecz dlatego, że system nie zapewnia ich **wdrożenia w odpowiednim czasie**. Dostęp do leczenia nie może zależeć od **bieżącej sytuacji finansowej poszczególnych placówek**.

Podpisz tę petycję, jeśli uważasz, że żaden pacjent zakwalifikowany do leczenia nie powinien być odsyłany z powodu braku finansowania.