Oświadczenie złożone
przez senatora Waldemara Kraskę
na 63. posiedzeniu Senatu
w dniu 22 lipca 2026 r.

Oświadczenie skierowane do minister zdrowia Jolanty Sobierańskiej-Grendy

Szanowna Pani Minister!

Zwracam się z apelem o zapewnienie dorosłym pacjentom z hemofilią A niepowikłaną inhibitorem dostępu do nowoczesnego leczenia oraz możliwości kontynuacji skutecznej terapii w przypadku pacjentów po ukończeniu osiemnastego roku życia. Konieczne jest stworzenie racjonalnych i przejrzystych zasad kwalifikacji dorosłych chorych do nowoczesnych terapii, w tym terapii podskórnych. Problem ten wymaga pilnego rozwiązania, ponieważ hemofilia nie kończy się wraz z osiągnięciem przez pacjenta pełnoletności. Pacjenci ci nadal potrzebują skutecznej profilaktyki chroniącej ich przed krwawieniami i trwałymi powikłaniami.

Stanowisko Polskiego Towarzystwa Hematologicznego i Transfuzjologicznego jednoznacznie wskazuje na potrzebę zapewnienia ciągłości leczenia oraz dalszego rozwoju modelu opieki nad pacjentami z hemofilią. Dostęp do nowoczesnych terapii jest medycznie uzasadniony, społecznie odpowiedzialny i zgodny z kierunkiem rozwoju współczesnej opieki nad chorymi na skazy krwotoczne. Nowoczesna profilaktyka pozwala ograniczyć liczbę krwawień, zmniejszyć ryzyko uszkodzeń stawów i niepełnosprawności oraz poprawić jakość życia pacjentów. Skuteczne leczenie to również ograniczenie kosztów związanych z hospitalizacjami, rehabilitacją i leczeniem powikłań.

Dlatego zwracam się z apelem o zapewnienie ciągłości leczenia dorosłym pacjentom, po ukończeniu osiemnastego roku życia, umożliwienie dostępu do nowoczesnych terapii zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i rekomendacjami ekspertów, a także stworzenie jasnych zasad kwalifikacji do leczenia dla dorosłych chorych na hemofilię A. Liczę na szybkie działania, które zagwarantują pacjentom równy dostęp do skutecznego leczenia i pozwolą uniknąć sytuacji, w której terapia zostaje przerwana wyłącznie z powodu osiągnięcia przez pacjenta pełnoletności.

Z wyrazami szacunku
Waldemar Kraska
senator RP