

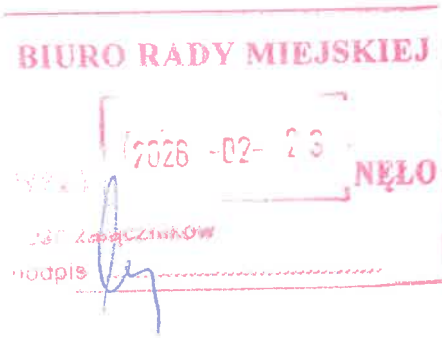


BURMISTRZ KARCZEWA

ul. Warszawska 28, 05-480 Karczew

Karczew, 23 lutego 2026 r.

SEK.0003.14.2025



**Pan
Piotr Kwiatkowski
Przewodniczący Rady Miejskiej
w Karczewie**

dotyczy:

interpelacji (wpływ do Sekretariatu w dniu 17 grudnia 2025r.) w/s wprowadzenia dodatkowych profitów dla posiadaczy Karczewskiej Karty Mieszkańca w postaci bezpłatnych badań

W odpowiedzi na interpelację Pana Mateusza Stanaszka Radnego Rady Miejskiej w Karczewie, na wstępie pragnę podziękować za przedstawioną inicjatywę. W pełni podzielam pogląd, że działania w zakresie profilaktyki zdrowotnej, w szczególności profilaktyki onkologicznej, stanowią istotny element polityki prozdrowotnej samorządu i mogą realnie przyczyniać się do poprawy jakości życia mieszkańców.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami jednostki samorządu terytorialnego mogą realizować programy polityki zdrowotnej, jednak ich wdrożenie wymaga spełnienia określonych procedur, w tym przygotowania projektu programu, uzyskania wymaganych opinii (m.in. Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji) oraz zabezpieczenia środków finansowych w budżecie gminy.

Propozycja organizacji cyklicznej akcji „Dni Zdrowia” dla posiadaczy Karty Mieszkańca zostanie poddana analizie pod kątem:

- zgodności z obowiązującymi przepisami prawa,
- możliwości organizacyjnych,
- szacunkowych kosztów realizacji,
- potencjalnych źródeł finansowania (w tym środków zewnętrznych).

Zostanie również przeanalizowana możliwość współpracy z podmiotami leczniczymi działającymi na terenie Gminy, MGOPS, organizacjami pozarządowymi oraz placówkami oświatowymi w zakresie działań edukacyjnych i promujących profilaktykę zdrowotną.

Jednocześnie informuję, że ewentualne wdrożenie programu wymagałoby ujęcia stosownych środków w projekcie budżetu Gminy oraz przyjęcia odpowiedniej uchwały przez Radę Miejską.

Po przeprowadzeniu wstępnych analiz oraz określeniu realnych możliwości finansowych i organizacyjnych, Rada Miejska zostanie poinformowana o wynikach prac w tym zakresie.

Poniżej przedstawiam stanowisko SPZZLO w Karczewie:

w ramach swojej działalności realizuje szereg programów zdrowotnych oraz świadczeń w formule opieki koordynowanej, finansowanych w ramach umów z NFZ oraz środków własnych jednostki. Część z tych programów obejmuje działania profilaktyczne oraz diagnostyczne w kierunku chorób nowotworowych.

Aktualnie realizowane działania obejmują m.in.:

- Program Chorób Układu Krążenia (CHUK),
- badania przesiewowe w kierunku gruźlicy,
- bilans osoby dorosłej w wieku 20–59 lat,

- bilans osoby dorosłej powyżej 60. roku życia (z możliwością poszerzenia diagnostyki o panel onkologiczny),
- przesiewowe badania ultrasonograficzne jamy brzusznej dla dzieci i młodzieży (program własny),
- program szczepień przeciw HPV dla dzieci w wieku 9–14 lat,
- przesiewowe badania cytologiczne,
- badania HPV z cytologią płynną (LBC), w tym możliwość rejestracji poprzez e-rejestrację w ramach programu pilotażowego,
- opiekę koordynowaną w zakresie diabetologii (w tym dietetyki), kardiologii, endokrynologii (w tym biopsji cienkoigłowej tarczycy), pulmonologii oraz nefrologii.

W ramach poradni specjalistycznych wykonywane są m.in.:

- biopsje cienkoigłowe tarczycy w przypadku podejrzenia zmian rozrostowych,
- pogłębiona diagnostyka pulmonologiczna (w tym tomografia komputerowa klatki piersiowej przy wskazaniach),
- diagnostyka histopatologiczna w poradni ginekologicznej,
- kierowanie pacjentów na badania mammograficzne oraz USG piersi,
- wystawianie Karty Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego (DILO) w przypadku podejrzenia choroby nowotworowej.

Wszystkie wskazane świadczenia są dostępne dla pacjentów objętych opieką SPZZLO i są dla nich bezpłatne.

Jednocześnie, zgodnie ze stanowiskiem lekarzy specjalistów oraz aktualną wiedzą medyczną, rutynowe, profilaktyczne oznaczanie markerów nowotworowych bez wskazań lekarskich nie jest rekomendowane. Markery te cechują się ograniczoną czułością i swoistością, mogą dawać wyniki fałszywie dodatnie lub fałszywie ujemne i w praktyce klinicznej służą przede wszystkim do monitorowania skuteczności leczenia lub wykrywania wznowy choroby, a nie do badań przesiewowych w populacji ogólnej.

Wczesne wykrywanie nowotworów opiera się obecnie na badaniach przesiewowych o potwierdzonej skuteczności, takich jak mammografia, cytologia, kolonoskopia czy – w określonych grupach ryzyka – niskodawkowa tomografia komputerowa płuc, realizowanych zgodnie z wytycznymi i umowami z NFZ.

Mając na uwadze powyższe, należy stwierdzić, że obecnie prowadzona przez SPZZLO diagnostyka onkologiczna pozostaje zgodna z obowiązującymi wytycznymi medycznymi dla podstawowej opieki zdrowotnej. Wprowadzenie rutynowego, powszechnego oznaczania markerów nowotworowych jako elementu profilaktyki nie znajduje uzasadnienia w aktualnych standardach medycznych.

Z up. BURMISTRZA

Michał Zawada
ZASTĘPCA BURMISTRZA