



Łódź, dn. 28 lutego 2023 r.

L.dz. PTA 15/2023

Sz. P.  
**Anna Moskwa**  
Minister Klimatu i Środowiska

*Szanowna Pani Minister,*

jako Przewodniczący oraz Koordynator Koalicji na rzecz Leczenia Astmy, inicjatywy mającej na celu poprawę stanu leczenia astmy w Polsce, z dużym zainteresowaniem śledzimy - wraz z pozostałymi koalicjantami - proces zmian zmierzających do realizacji celów założonych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Zielonego Ładu.

Temat jest dla naszego środowiska o tyle ważny, że gazy fluorowane - wchodzące w skład gazów cieplarnianych, a których ograniczenie emisji zaplanowano na 2030 rok, a całkowite wyeliminowanie do 2050 roku - są gazami pędnymi stosowanymi w inhalatorach pMDI oraz MDLI, czyli inhalatorach przeznaczonych dla chorych z astmą.

Warto tutaj nadmienić, że astma oskrzelowa to jedna z najpowszechniejszych chorób cywilizacyjnych XXI wieku. World Health Organization ocenia, że choruje na nią ok. 339 mln osób na świecie, szacując zwiększenie się tej liczby o kolejne 100 mln do 2025 roku. Jeśli chodzi o nasz kraj, to chorych na astmę mamy ok. 8% dzieci oraz 5-7% osób dorosłych. Obecnie łączna liczba – zarówno zdiagnozowanych, jak i niezdiagnozowanych - szacowana jest na ok. 4 mln chorych. To rzesza osób, których leczenie, zgodnie z wytycznymi GINA, oparte jest właśnie na inhalatorach zawierających F-gazy. Na uwagę zasługuje fakt, że wpływ na globalne ocieplenie wspomnianego powyżej gazu pMDI, który teoretycznie ma największy ślad węglowy, mimo wszystko jest niewielki (mniej niż 0,1%).

Oczywiście zgodnie z poprawką z Kigali i Dyrektywą unijną 2015, a także stanowiskiem takich towarzystw naukowych jak np. European Respiratory Society, przemysł farmaceutyczny rozpoczął już inwestycje w nowe rozwiązania technologiczne, którą pozwolą w znacznym stopniu ograniczyć efekt cieplarniany powodowany przez F-gazy stosowane w aerozolach medycznych. Z informacji jakie posiadam pierwsze inhalatory „przyjazne dla środowiska” pojawią się za 3-4 lata. Do tego czasu środowisko medyczne musi jednak mieć możliwość leczenia chorych, tym bardziej, że są grupy chorych, które nie mogą korzystać z takich inhalatorów proszkowych (dzieci poniżej 4.–6. roku życia, chorzy na POChP w podeszłym wieku, z ciężkimi postaciami POChP lub astmy).

Wiemy, że ten miesiąc będzie istotny w kontekście polityki klimatycznej, bowiem m.in. Polska ma przedstawić swoje stanowisko w zakresie fluorowanych gazów cieplarnianych. Z uwagi na wagę tego tematu dla całej grupy alergologów i pulmonologów oraz przede wszystkim pacjentów, byłibyśmy wielce zobowiązani za możliwość poznania stanowiska jakie w powyższej materii planuje przedstawić Ministerstwo Klimatu i Środowiska. Taka wiedza pozwoli nam na strategiczne podejście do kwestii zarządzania tematem.



Jednocześnie deklarujemy chęć wsparcia i zaangażowania w proces opracowywania analiz, konstruowanie wniosków czy stanowisk. Głos środowiska medycznego może dać nowy punkt widzenia na wątek gazów HFC.

Z wyrazami szacunku,

**Prof. dr hab. n. med. Marek Kulus**  
Przewodniczący  
Koalicji na rzecz Leczenia Astmy

**Anna Ben Drissi**  
Koordynator  
Koalicji na rzecz Leczenia Astmy

Do wiadomości:

- Adam Niedzielski, Minister Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia
- Wojciech Krawczyk, Dyrektor Departamentu Strategii i Analiz, Ministerstwo Klimatu i Środowiska
- Paweł Różycki, Z-ca Dyrektora Departamentu Strategii i Analiz, Ministerstwo Klimatu i Środowiska