



Minister Zdrowia

OKSO.050.2.2025OKSO.050.2.2025.MN
Warszawa, 03 kwietnia 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,
w związku z zapytaniem nr 2289 posła Tadeusza Tomaszewskiego, przekazany do Ministra Zdrowia w dniu 10 marca 2025 r. w sprawie profilaktyki i leczenia raka pęcherza moczowego, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Od 2020 r. prowadzone są działania w ramach Narodowej Strategii Onkologicznej (NSO). Jest to strategiczny, kompleksowy program, wytyczający kierunki rozwoju w obszarze onkologii w Polsce w latach 2020-2030. Główne cele Strategii to m.in. obniżenie zachorowalności na choroby nowotworowe, poprawa skuteczności i jakości ich leczenia oraz rozwój systemu opieki zdrowotnej w obszarze onkologii.

Ponieważ głos środowiska medycznego i pacjentów jest dla nas ważny, Ministerstwo Zdrowia wraz z innymi resortami, ekspertami oraz środowiskami pacjenckimi nieustannie pracuje nad poprawą sytuacji polskich pacjentów onkologicznych. Przy Ministrze Zdrowia funkcjonuje Krajowa Rada Onkologiczna, która jest organem opiniodawczo – doradczym. Jej członkiem jest przedstawiciel pacjentów.

Opracowano wiele narzędzi i rozwiązań, które mają służyć poprawie skuteczności profilaktyki, leczenia i podwyższaniu jakości życia pacjentów.

Dążąc do zapewnienia większej dostępności oraz poprawy warunków udzielania świadczeń zdrowotnych, a także do utrzymania właściwego dostępu do najnowszych osiągnięć technicznych i technologicznych w zakresie leczenia chorób nowotworowych, w ramach NSO corocznie dofinansowana jest wymiana wyeksploatowanego oraz zakup nowego sprzętu do diagnostyki i leczenia nowotworów złośliwych. W odniesieniu do nowotworów urologicznych dokonano zakupu następującego sprzętu:

- 17 podmiotów uzyskało dofinansowanie w wysokości blisko 44,5 mln zł w zakresie zakupu aparatów HDR do brachyterapii - do leczenia oraz łagodzenia bólu i innych objawów związanych z procesem nowotworowym m. in. w nowotworach prostaty;
- za kwotę blisko 37,5 mln zł 106 podmiotów zakupiło sprzęt do diagnostyki nowotworów pęcherza moczowego – niemal 1 tys. cystoskopów giętkich.

W trosce o zapewnienie najwyższej skuteczności i dostępności leczenia, sukcesywnie rozszerzany jest wykaz leków refundowanych w terapiach onkologicznych. W 2024 r. refundacją objęto 35 nowych cząsteczko-wskazań onkologicznych.

Jednym z założeń Narodowej Strategii Onkologicznej jest wdrożenie Krajowej Sieci Onkologicznej (KSO), wprowadzająca nowy model organizacji i zarządzania opieką onkologiczną, którego celem jest zapewnienie każdemu pacjentowi niezależnie od miejsca zamieszkania kompleksowej opieki opartej o jednakowe standardy i wysoką jakość.

Strukturę KSO tworzą Specjalistyczne Ośrodki Leczenia Onkologicznego (SOLO) na trzech poziomach: najbardziej skomplikowane świadczenia medyczne są realizowane na najwyższym wysokospecjalistycznym poziomie – w SOLO III, złożone – w SOLO II, a podstawowe – w SOLO I.

W lipcu 2024 r. dokonano kwalifikacji podmiotów na poszczególne poziomy KSO. Zgodnie z wykazem (wg stanu na dzień 16.01.2025 r.) do KSO zakwalifikowanych jest 279 SOLO, w tym:

- SOLO I poziomu – 178 szpitali,
- SOLO II poziomu – 74 szpitale,
- SOLO III poziomu – 27 szpitali,
- 3 621 Ośrodków Kooperacyjnych.

Oczekiwane efekty wdrożenia KSO mające na celu poprawę organizacji i jakości opieki onkologicznej w Polsce:

- poprawa bezpieczeństwa i jakości leczenia onkologicznego, poprawa satysfakcji pacjenta oraz optymalizacja kosztowa opieki onkologicznej;
- zapewnienie ciągłości opieki onkologicznej - od diagnostyki przez leczenie, a następnie przez rehabilitację, opiekę specjalistyczną i podstawową opiekę zdrowotną;
- koordynacja opieki onkologicznej - każdy ośrodek zakwalifikowany do KSO wyznaczył koordynatora opieki onkologicznej. To koordynatorzy odpowiadają za ciągłość opieki i mają pomóc pacjentom przejść przez wszystkie etapy diagnostyki i leczenia, ale także skoordynować późniejszą rehabilitację czy opiekę kontrolną. W 2024 r. rozpoczęto proces szkoleń dla koordynatorów opieki onkologicznej. Celem szkoleń jest ujednolicenie i ugruntowanie wiedzy na temat funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej oraz podniesienie kompetencji w zakresie sprawowania opieki nad pacjentem onkologicznym;
- standaryzacja opieki onkologicznej – poprawa jakości diagnostyki i leczenia onkologicznego. W ramach standaryzacji opieki nad pacjentami onkologicznymi, w drodze obwieszczeń Ministra Zdrowia wprowadzono tzw. ścieżki pacjenta dla 18 najważniejszych grup nowotworów złośliwych, w tym m.in.: gruczoka krokowego, pęcherza moczowego. Standardy te obligują wszystkie podmioty zakwalifikowane do KSO do zapewnienia pacjentom takiego samego procesu opieki medycznej, zgodnego z aktualnymi i najlepszymi standardami europejskimi;
- wzmocnienie infrastruktury kluczowych ośrodków onkologicznych w ramach KSO. W 2024 r. uruchomiono program wsparcia dla szpitali zakwalifikowanych do KSO, finansowany z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO). 10 marca b.r. ogłoszono wyniki konkursu, na podstawie których rekomendowane do objęcia wsparciem zostały przedsięwzięcia wskazane przez 102 szpitale zakwalifikowane do KSO na łączną kwotę 5,2 mld zł - na budowę, przebudowę, modernizację oraz doposażenie infrastruktury leczniczej świadczącej usługi w zakresie onkologii.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Jerzy Szafranowicz
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/