



OKSO.050.4.2025OKSO.050.4.2025.MN
Warszawa, 09 kwietnia 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,
w związku z Interpelacją nr 8740 Pani Poseł Katarzyny Osos, przekazaną 25 marca 2025 r.,
w sprawie leczenia onkologicznego w Polsce, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Mając na uwadze wzrost zachorowań na choroby nowotworowe oraz wynikające z tego skutki w postaci dużej śmiertelności, poważnych konsekwencji społecznych, w tym pogorszenia jakości życia chorych i ich rodzin, oraz znacznych obciążeń finansowych związanych z leczeniem tych chorób dla obywateli i finansów publicznych, przyjęto Narodową Strategię Onkologiczną dla Polski.

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.

W ramach NSO zaplanowano realizację szeregu zadań, przyporządkowanych do pięciu głównych obszarów inwestycji w: kadry medyczne, edukację, pacjenta, naukę i innowacje oraz system opieki onkologicznej.

Ministerstwo Zdrowia wraz z innymi resortami, ekspertami oraz środowiskami pacjenckimi nieustannie pracuje nad poprawą sytuacji polskich pacjentów onkologicznych. Opracowaliśmy wiele narzędzi i rozwiązań, które z pewnością zaowocują poprawą zapobiegania nowotworom, skuteczności diagnostyki i leczenia oraz poprawą jakości życia pacjentów.

Kluczowe działania w obszarze profilaktyki pierwotnej i wtórnej zrealizowane dotychczas w ramach NSO:

- Wdrożenie szczepień przeciwko HPV dziewcząt i chłopców:
 - wieku po ukończeniu 9 roku życia do ukończenia 14 roku życia,
 - do 30.03.2025 r. zaszczepiono 619 199 osób (12,68% zaszczepionych).
- Rozszerzenie grup wiekowych w programach badań przesiewowych:
 - w Programie profilaktyki raka szyjki macicy: 25-64 lata.
 - w Programie profilaktyki raka piersi: 45-74 lata

- Realizacja programu pilotażowego zastosowania badania molekularnego w kierunku wirusa brodawczaka ludzkiego wysokiego ryzyka (HPV HR) jako nowego testu przesiewowego w Programie profilaktyki raka szyjki macicy.
- W marcu b.r. Minister Zdrowia podpisał rozporządzenie, na mocy którego program profilaktyki raka szyjki macicy został poszerzony o dwa nowoczesne badania: test HPV HR oraz cytologię na podłożu płynnym (LBC).
- Prowadzenie kampanii społecznej „Planuję Długie Życie”, mającej na celu edukację prozdrowotną i promocję zdrowego stylu życia. Kierowano przekaz, którego celem była popularyzacja wiedzy o zdrowiu i zachęcenie do zdrowego trybu życia oraz profilaktyki onkologicznej. Działania realizowano poprzez komunikację za pośrednictwem m.in. telewizji, radio, prasy, Internetu, w tym z wykorzystaniem mediów społecznościowych oraz przy zaangażowaniu influencerów. Podjęto także współpracę z organizacjami pozarządowymi.
Szczegóły kampanii dostępne są na stronie internetowej www.planujedlugiezycie.pl.
- Wdrożenie i prężny rozwój nowych narzędzi służących bezpośredniej komunikacji z pacjentem: strona internetowa pacjent.gov.pl, Internetowe Konto Pacjenta, aplikacja mojeIKP.
- Finansowanie inwestycji infrastrukturalnych, ze środków NSO przeznaczono około 1,42 mld zł na zakup sprzętu do diagnostyki i leczenia nowotworów, dokonano m. in. wymiany mammografów analogowych i ucyfrowionych na nowe nowoczesne aparaty cyfrowe, wymieniono wyeksploatowane ponad 10-letnie akceleratory do radioterapii na nowe aparaty, zapewniające bezpieczne leczenie napromienianiem.
- Wypracowanie kompleksowych rozwiązań w zakresie szkolnej edukacji prozdrowotnej i promocji zdrowego stylu życia, celem wzmocnienia tego obszaru nauczania w szkołach, aby już od najmłodszych lat podnieść kompetencje prozdrowotne oraz kształtować właściwe postawy i nawyki zdrowotne wśród dzieci i młodzieży.
Istotny element stanowią działania z zakresu edukacji żywieniowej, oparte na upowszechnianiu zasad prawidłowego żywienia dzieci i młodzieży oraz wspieraniu zdrowych wyborów żywieniowych.
- Wprowadzenie do koszyka świadczeń gwarantowanych świadczeń finansowanych ze środków NFZ z zakresu:
 - opieki nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka piersi lub raka jajnika,
 - opieki nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka jelita grubego lub raka błony śluzowej trzonu macicy finansowanych przez NFZ,
 - przesiewowej kolonoskopii w ramach profilaktyki raka jelita grubego,
- Uruchomienie i prowadzenie programu pilotażowego Profilaktyka 40 PLUS.
- Prace nad uruchomieniem Narodowego Portalu Onkologicznego
- Wprowadzenie Krajowej Sieci Onkologicznej (KSO).

Krajowa Sieć Onkologiczna, wprowadza 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 będą realizowane na najwyższym wysokospecjalistycznym poziomie – w SOLO III, złożone - w SOLO II, a podstawowe - w SOLO I.

W 2024 r. rozpoczęto szkolenia koordynatorów onkologicznych. Celem szkoleń jest ujednolicenie wiedzy osób pracujących, jako koordynatorzy o systemie opieki onkologicznej, czy wiedzy na temat współpracy z pacjentem.

W ramach KSO ma być zapewniona ciągłość opieki onkologicznej (od diagnostyki przez leczenie a później przez rehabilitację, opiekę specjalistyczną i podstawową opiekę zdrowotną). Zapewnienie ciągłości opieki onkologicznej jest obowiązkiem każdego podmiotu zakwalifikowanego do KSO.

Sieć wprowadza również standaryzację opieki onkologicznej, poprzez wprowadzenie tzw. „ścieżek pacjenta” dla najważniejszych nowotworów. Minister Zdrowia wydał w formie obwieszczenia kluczowe zalecenia dla 18 ścieżek pacjenta w tym m.in. dla nowotworów jajnika, piersi, płuca, gruczołu krokowego. Standardy te obligują wszystkie podmioty zakwalifikowane do Krajowej Sieci Onkologicznej do zapewnienia pacjentom takiego samego procesu opieki medycznej, zgodnego z aktualnymi i najlepszymi standardami europejskimi.

Ponadto planowane jest wprowadzenie elektronicznej Karty e-DILO (karta diagnostyki i leczenia onkologicznego) – karta zawierać będzie „ścieżkę pacjenta” i pozwalać będzie na koordynację opieki onkologicznej oraz mierzenie jej jakości na każdym etapie opieki onkologicznej.

W 2025 r. na wzmocnienie infrastruktury kluczowych ośrodków onkologicznych w ramach programów wsparcia dla szpitali zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Onkologicznej z Krajowego Planu Odbudowy (KPO) na budowę, przebudowę, modernizację oraz doposażenie infrastruktury leczniczej świadczącej usługi w zakresie onkologii przeznaczono kwotę 5,2 miliarda złotych.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Marek Kos
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/