



Minister Zdrowia

DLG.050.186.2025.MK
Warszawa, 18 listopada 2025

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację (nr 13278) z 4 listopada 2025 r., Pani Poseł Anny Pieczarki w sprawie katastrofalnej sytuacji w leczeniu onkologicznym, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji

Czy Ministerstwo Zdrowia odnotowało skalę problemu? Czy zamierza temu przeciwdziałać, jeśli tak to, w jaki sposób?

Ministerstwo Zdrowia nie odnotowało problemów związanych z odmową wystawienia Karty Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego. Podobnie jak w przypadku skierowania, również decyzja o wystawieniu karty DiLO jest w ocenie Ministerstwa aktem wiedzy lekarza, odzwierciedlającym jego ocenę sytuacji klinicznej danego konkretnego pacjenta, dokonaną w oparciu o wskazania aktualnej wiedzy medycznej. Zatem organem uprawnionym do przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego w omawianej sprawie, jest każdorazowo Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej. Jest to niezależny, posiadający osobowość prawną, organ Okręgowej Izby Lekarskiej, który prowadzi postępowania wyjaśniające w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy i lekarzy dentyistów za czyny sprzeczne z przepisami normującymi wykonywanie zawodu lekarza, z zasadami etyki i deontologii zawodowej. Powyższe wynika z art. 31 pkt. 1 ustawy z dn. 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. z 2021 r. poz. 1342).

Jednocześnie podkreślić należy, że z punktu widzenia systemu opieki zdrowotnej brak jest racjonalnych powodów, dla których lekarz miałby odmawiać pacjentowi wystawienia karty DiLO, jeśli stan zdrowia pacjenta, w jego ocenie tego wymaga.

Mając na uwadze wzrost efektywności leczenia nowotworów oraz monitorowanie jakości opieki onkologicznej została wprowadzona Krajowa Sieć Onkologiczna (KSO), ustawą z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej. Ustawa wprowadziła 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.

Obecnie jest procedowana nowelizacja ustawy o KSO, mająca charakter deregulacyjny, zmierzający do zmniejszenia obowiązków sprawozdawczych, ujednoczenia standardów dokumentacji oraz cyfryzacji procesów, co przełoży się na realne zmniejszenie obciążeń administracyjnych podmiotów leczniczych zakwalifikowanych do KSO przy jednoczesnym zachowaniu efektywności koordynacji opieki onkologicznej i monitorowania jakości tej opieki. Celem projektowanej ustawy jest usprawnienie funkcjonowania systemu opieki onkologicznej przez wprowadzenie rozwiązań organizacyjnych, które zapewnią skuteczniejszą koordynację procesu diagnostyki i leczenia onkologicznego.

W ramach projektowanej ustawy jest planowane wprowadzenie przepisów umożliwiających wdrożenie i stosowanie karty DiLO w postaci elektronicznej, co pozwoli na automatyzację procesu wystawiania i uzupełniania danych w ramach karty DiLO.

Zastąpienie papierowej wersji karty DiLO kartą w postaci elektronicznej pozwoli na znaczące przyśpieszenie czasu wystawiania i uzupełniania w karcie danych dotyczących opieki onkologicznej. Karta DiLO w postaci elektronicznej pozwoli na integrację z systemami informatycznymi podmiotu leczniczego, co umożliwi pełną bądź częściową automatyzację uzupełniania danych w tej karcie.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Tomasz Maciejewski
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/