Minister
Zdrowia

OKSO.050.32.2026.DK
Warszawa, 23 października 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w związku z interpelacją nr 20146 posła Marka Hoka, przekazaną w dniu 8 października 2026 r., w sprawie poprawy diagnostyki i leczenia pacjentów z nowotworami głowy i szyi, proszę o przyjęcie poniższych informacji.

W kwestii zwiększenia odsetka pacjentów diagnozowanych na etapie umożliwiającym wdrożenie leczenia radykalnego, a także działań na rzecz poprawy opieki nad pacjentami, w tym również z chorobą na etapie zaawansowanym, informuję, że działania resortu są ukierunkowane zarówno na wcześniejsze zgłaszanie się pacjentów do diagnostyki, jak i na zapewnienie po wystąpieniu podejrzenia choroby możliwie sprawnego, wystandaryzowanego procesu diagnostycznego i właściwej kwalifikacji do leczenia. Istotne znaczenie dla poprawy organizacji opieki onkologicznej, w tym również dla pacjentów z nowotworami głowy i szyi, ma wdrażanie rozwiązań przewidzianych w ustawie z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz. U z 2024 r. poz. 1208 z późn. zm.). Ich celem jest zapewnienie pacjentom dostępu do skoordynowanej i wysokiej jakości opieki, opartej na jednolitych standardach postępowania, niezależnie od miejsca zamieszkania. Model ten zakłada między innymi współpracę ośrodków na różnych poziomach zabezpieczenia opieki onkologicznej, podejmowanie decyzji terapeutycznych przez zespoły wielodyscyplinarne oraz udział koordynatora opieki onkologicznej, wspierającego pacjenta w przechodzeniu przez poszczególne etapy diagnostyki i leczenia.

Aktualnie trwają prace nad opracowaniem kluczowych zaleceń w zakresie opieki onkologicznej dotyczących organizacji i postępowania klinicznego w nowotworach głowy i szyi, we współpracy z Krajową Radą Onkologiczną. Kluczowe zalecenia zostaną opublikowane w drodze obwieszczenia Ministra Zdrowia. Celem publikacji kluczowych zaleceń jest zapewnienie jednolitych, opartych na aktualnej wiedzy medycznej standardów organizacji opieki oraz postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w onkologii. Zalecenia stanowią podstawę planu leczenia onkologicznego, służą standaryzacji ścieżki pacjenta oraz mają na celu poprawę jakości i efektywności świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Należy również podkreślić, że pacjenci z nowotworami głowy i szyi mają dostęp do bezlimitowej diagnostyki i leczenia w oparciu o kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego (DiLO) w podmiotach zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Onkologicznej. Jednocześnie

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

mogą mieć udzielane świadczenia w zakresie logopedii (finansowanych przez NFZ w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej) oraz opieki psychologicznej (w ramach poradni zdrowia psychicznego czy poradni pomocy psychologicznej). Dodatkowo pacjenci leczeni z powodu nowotworów głowy i szyi, stosownie do indywidualnych wskazań medycznych oraz następstw zastosowanego leczenia, mogą korzystać ze świadczeń: rehabilitacyjnych finansowanych ze środków publicznych. Świadczenia te mogą być realizowane w szczególności w ramach rehabilitacji leczniczej, w tym fizjoterapii ambulatoryjnej oraz rehabilitacji w ośrodku lub oddziale dziennym, w tym rehabilitacji osób z dysfunkcją narządu słuchu i mowy.

Leczenie nowotworów głowy i szyi musi być dostosowane do lokalizacji nowotworu, stopnia jego zaawansowania oraz stanu pacjenta, a plan terapii ustalany jest indywidualnie przez zespół specjalistów (chirurga onkologa, onkologa klinicznego, radioterapeutę, radiologa i patologa). Istotne znaczenia w leczeniu nowotworów tego obszaru odgrywa chirurgia, ale ogromne znaczenie ma również radioterapia, która może być stosowana samodzielnie lub w połączeniu z zabiegiem operacyjnym lub leczeniem farmakologicznym.

Ponadto, odnosząc się do pytania dotyczącego planowanych działań, które skrócą czas oczekiwania na wyniki badań histopatologicznych, informuję, że rozporządzeniem z dnia 18 grudnia 2017 r. Minister Zdrowia określił standard organizacyjny opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii. W najbliższym czasie planowana jest nowelizacja przedmiotowego rozporządzenia.

W celu zachowania ciągłości rozliczania świadczeń onkologicznych i finansowania dodatkowych kosztów diagnostyki patomorfologicznej do czasu uruchomienia nowych procedur akredytacyjnych i wejścia w życie znowelizowanych przepisów ustawy z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta Minister Zdrowia pismem z dnia 29 czerwca 2026 r. zlecił Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia wprowadzenie rozwiązania przejściowego polegającego na wydłużeniu okresu uznawania certyfikatów uczestnictwa w projekcie POWER z trzech do czterech lat.

W efekcie świadczeniodawcy, posiadający ww. certyfikat mogą dalej rozliczać dodatkowe koszty związane z wykonaniem badań patomorfologicznych, z wykorzystaniem poniższych produktów do sumowania:

- 5.53.01.0001653 Dodatkowy koszt diagnostyki patomorfologicznej – materiał onkologiczny mały- 161 pkt,
- 5.53.01.0001654 Dodatkowy koszt diagnostyki patomorfologicznej – materiał onkologiczny duży- 918 pkt,
- 5.53.01.0001655 Dodatkowy koszt diagnostyki patomorfologicznej – materiał onkologiczny specjalny- 776 pkt,
- 5.53.01.0001656 Dodatkowy koszt diagnostyki patomorfologicznej – materiał śródoperacyjny- 402 pkt.

Zaś w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dodatkowe finansowanie kosztów diagnostyki patomorfologicznej możliwe jest za pomocą produktów z katalogu diagnostycznych pakietów onkologicznych, tj.:

- 5.05.00.0000108 dodatkowy koszt diagnostyki patomorfologicznej w AOS – materiał onkologiczny mały- 217 pkt,
- 5.05.00.0000109 dodatkowy koszt diagnostyki patomorfologicznej w AOS – materiał onkologiczny specjalny- 796 pkt.

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

W kwestii karty DILO informuję, że w chwili obecnej trwają prace nad uszczegółowieniem przepisów m.in. w zakresie kodów rozpoznań według klasyfikacji ICD-10. Jednakże w chwili obecnej nie przewiduje się objęcia kartą DiLO pacjentów z rozpoznaniem raka skóry, określanych kodem ICD-10: C44. Kwestia ta wymaga pogłębionej analizy i zmiany przepisów ustawy o świadczeniach finansowanych ze środków publicznych oraz wypracowania ze środowiskiem klinicznym zapisów, aby wsparciem organizacyjnym w ramach DiLO objąć pacjentów wymagających leczenia systemowego (nie tylko wycięcia zmiany nowotworowej).

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kęcka
Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa