



# MONITOR POLSKI

DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 13 marca 2024 r.

Poz. 204

## UCHWAŁA NR 15 RADY MINISTRÓW

z dnia 12 marca 2024 r.

### zmieniająca uchwałę w sprawie przyjęcia programu wieloletniego pn. Narodowa Strategia Onkologiczna na lata 2020–2030

Na podstawie art. 1 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 26 kwietnia 2019 r. o Narodowej Strategii Onkologicznej (Dz. U. poz. 969) Rada Ministrów uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale nr 10 Rady Ministrów z dnia 4 lutego 2020 r. w sprawie przyjęcia programu wieloletniego pn. Narodowa Strategia Onkologiczna na lata 2020–2030 (M.P. z 2022 r. poz. 814 i 1262) w załączniku do uchwały wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w części 1 „Inwestycje w kadry” w pkt 1 „Dostosowanie struktury kadry medycznej do lepszego zaspokajania potrzeb pacjentów w obszarze onkologii przez zwiększenie zasobów kadrowych oraz jakości kształcenia”:
  - a) w ppkt 1.7 wyrazy „2023 r.” zastępuje się wyrazami „2024 r.”,
  - b) ppkt 1.10 otrzymuje brzmienie:

„1.10. W 2023 r. rozpoczniemy, przy udziale uprawnionych podmiotów, certyfikację umiejętności związanych z profilaktyką, diagnostyką i terapią onkologiczną.”,
  - c) ppkt 1.12 otrzymuje brzmienie:

„1.12. Do końca 2023 r. opracujemy program kształcenia podyplomowego dla psychoonkologów, koordynatorów opieki onkologicznej, specjalistów fizyki medycznej, a do końca 2024 r. dla techników elektroradiologii.”;
- 2) w części 2 „Inwestycje w edukację – prewencja pierwotna – styl życia”:
  - a) w pkt 3 „Poprawa świadomości osób dorosłych w zakresie wpływu postaw prozdrowotnych na choroby nowotworowe” w ppkt 3.2 wyrazy „2022 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,
  - b) w pkt 5 „Wdrożenie regulacji prawnych wspierających zdrowe odżywianie” w ppkt 5.1 wyrazy „2023 r.” zastępuje się wyrazami „2024 r.”,
  - c) w pkt 6 „Wdrożenie regulacji prawnych wspierających politykę antytytoniową” w ppkt 6.2 wyrazy „2023 r.” zastępuje się wyrazami „końca 2024 r.”;
- 3) w części 3 „Inwestycje w pacjenta – prewencja wtórna”:
  - a) w pkt 8 „Zwiększenie zaangażowania zespołów POZ i medycyny pracy w poprawę zgłaszalności na badania przesiewowe” ppkt 8.4 otrzymuje brzmienie:

„8.4 W 2024 r. wdrożymy rozwiązania mające na celu objęcie „lokalnych” populacji osób z grup podwyższonego ryzyka badaniami przesiewowymi przez zespoły POZ.”,
  - b) w pkt 9 „Zaangażowanie Centrów Zdrowia Publicznego do aktywnego zapraszania Polaków na badania przesiewowe” w ppkt 9.1 wyrazy „2022 r.” zastępuje się wyrazami „2024 r.”,
  - c) w pkt 10 „Wypracowanie efektywnych metod uświadamiania Polakom konieczności i korzyści z realizacji badań przesiewowych”:
    - uchyla się ppkt 10.1,
    - w ppkt 10.4 wyrazy „2023 r.” zastępuje się wyrazami „2024 r.”,
    - w części „Odpowiedzialność: Minister Zdrowia” po wyrazach „Minister Zdrowia” dodaje się przecinek oraz wyrazy „Narodowy Fundusz Zdrowia, Centrum e-Zdrowia, Narodowy Instytut Onkologii – Państwowy Instytut Badawczy”,

- d) w pkt 11 „Rozszerzenie zakresu i wprowadzenie nowych metod badań przesiewowych”:
- w ppkt 11.2 wyrazy „2023 r.” zastępuje się wyrazami „2024 r.”,
  - ppkt 11.5 otrzymuje brzmienie:  
„11.5 Od 2021 r. będziemy prowadzić program badań w kierunku wykrywania raka płuca, od 2025 r. wprowadzimy finansowany ze środków publicznych (NFZ) program badań przesiewowych, w grupach wysokiego ryzyka w kierunku wykrywania nowotworów płuca, a w 2028 r. wprowadzimy finansowany ze środków publicznych (NFZ) program badań przesiewowych, w grupach wysokiego ryzyka w kierunku wykrywania nowotworów gruczołu krokowego.”,
- e) w pkt 12 „Poprawa jakości realizowanych w Polsce badań przesiewowych”:
- w ppkt 12.4 wyrazy „2023 r.” zastępuje się wyrazami „2024 r.”,
  - ppkt 12.7 otrzymuje brzmienie:  
„12.7 W latach 2020–2030 będziemy na szczeblu krajowym monitorować jakość profilaktyki, szczególnie w kierunku nowotworów: piersi, szyjki macicy oraz jelita grubego.”;
- 4) w części 4 „Inwestycje w naukę i innowacje”:
- a) w pkt 14 „Poprawa organizacji systemu badań naukowych w onkologii” w ppkt 14.3 wyrazy „2023 r.” zastępuje się wyrazami „2024 r.”,
- b) w pkt 16 „Zapewnienie dostępu do innowacyjnych terapii w onkologii i hematologii” ppkt 16.2 otrzymuje brzmienie:  
„16.2 Do końca 2024 r. wypracujemy zasady gromadzenia i analizy danych dotyczących innowacyjnych terapii stosowanych w Polsce.”;
- 5) w części 5 „Inwestycje w system opieki onkologicznej”:
- a) w pkt 17 „Wdrożenie kompleksowej i koordynowanej opieki onkologicznej w Polsce”:
- ppkt 17.1 otrzymuje brzmienie:  
„17.1 Od 2023 r. rozpoczniemy wdrażanie KSO, ustanawiającej nowy model organizacji i zarządzania opieką onkologiczną.”,
  - w ppkt 17.2 wyrazy „2023 r.” zastępuje się wyrazami „2024 r.”,
  - ppkt 17.3 i 17.4 otrzymują brzmienie:  
„17.3 W 2024 r. wdrożymy efektywny model organizacyjny opieki nad pacjentami z nowotworami wieku dziecięcego.  
17.4 W 2024 r. wdrożymy nowy model organizacyjny opieki nad pacjentami z wybranymi nowotworami rzadkimi u dorosłych.”,
- b) w pkt 18 „Wdrożenie kryteriów jakości dla kluczowych funkcji diagnostycznych w systemie opieki onkologicznej”:
- uchyla się ppkt 18.3,
  - dodaje się ppkt 18.5 w brzmieniu:  
„18.5 Do końca 2024 r. opracujemy system kontroli nad realizacją standardów organizacyjnych i wymaganych badań diagnostycznych w poszczególnych grupach nowotworów, w odniesieniu do udzielanych świadczeń diagnostyki genetycznej w zakresach onkologicznych.”,
- c) w pkt 19 „Opracowanie standardów i wytycznych postępowania diagnostyczno-terapeutycznego”:
- w ppkt 19.1 i 19.2 wyrazy „2023 r.” zastępuje się wyrazami „2024 r.”,
  - ppkt 19.3 i 19.4 otrzymują brzmienie:  
„19.3 Do końca 2024 r. opracujemy warunki realizacji procedur diagnostyczno-terapeutycznych w radiologii interwencyjnej i leczeniu małoinwazyjnym nowotworów.  
19.4 Do końca 2024 r. wprowadzimy rozwiązania systemowe w opiece nad pacjentem onkologicznym w okresie przejścia z opieki wieku dziecięcego w opiekę wieku dorosłego.”,
- d) w pkt 20 „Poprawa dostępności, w ramach kompleksowej opieki onkologicznej, do uzupełniających (towarzyszących) świadczeń gwarantowanych” ppkt 20.2 otrzymuje brzmienie:  
„20.2 Do 2026 r. zbudujemy sieć ośrodków opieki rehabilitacyjnej dla pacjentów onkologicznych przy ośrodkach onkologicznych w ramach KSO.”,

- e) w pkt 21 „Poprawa jakości życia pacjentów onkologicznych w trakcie i po zakończeniu leczenia onkologicznego” w ppkt 21.1 wyrazy „2023 r.” zastępuje się wyrazami „2024 r.”,
- f) w pkt 22 „Poprawa organizacji monitorowania potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii”:
- ppkt 22.3 otrzymuje brzmienie:  
„22.3 W latach 2023–2024 przygotowujemy i uruchomimy Narodowy Portal Onkologiczny oraz zapewnimy jego prowadzenie, w tym umożliwimy pacjentom i pracownikom medycznym uzyskanie dostępu do informacji o sposobie, miejscu, skuteczności diagnostyki i leczenia onkologicznego oraz o ocenie jakości leczenia w poszczególnych nowotworach u świadczeniodawców.”,
  - w części „Odpowiedzialność: Narodowy Instytut Onkologii – Państwowy Instytut Badawczy” po wyrazach „Narodowy Instytut Onkologii – Państwowy Instytut Badawczy” dodaje się przecinek i wyrazy „Minister Zdrowia oraz Centrum e-Zdrowia”,
- g) w pkt 23 „Modernizacja infrastruktury i doposażenie podmiotów leczniczych” ppkt 23.3–23.5 otrzymują brzmienie:
- „23.3 W latach 2024–2026 sfinansujemy inwestycje w aparaturę i sprzęt medyczny do diagnostyki patomorfologicznej w chorobach nowotworowych, finansowanej ze środków publicznych.
  - 23.4 W latach 2025–2026 sfinansujemy inwestycje w aparaturę i sprzęt medyczny przeznaczone do wykonywania diagnostyki genetycznej w chorobach nowotworowych finansowanej ze środków publicznych.
  - 23.5 W latach 2025–2026 sfinansujemy inwestycje w aparaturę i sprzęt medyczny przeznaczone do wykonywania świadczeń z zakresu radiologii interwencyjnej, celem zagwarantowania pacjentom onkologicznym procesu terapeutycznego o odpowiedniej jakości i poziomie bezpieczeństwa.”.

§ 2. Działania podejmowane przed dniem wejścia w życie niniejszej uchwały, w celu jej realizacji, zgodnie z terminami realizacji określonymi w uchwale, o której mowa w § 1 w brzmieniu nadanym niniejszą uchwałą, uznaje się za realizowane zgodnie z tymi terminami.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Prezes Rady Ministrów: *D. Tusk*