



MONITOR POLSKI

DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 23 grudnia 2022 r.

Poz. 1262

UCHWAŁA NR 258 RADY MINISTRÓW

z dnia 23 grudnia 2022 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) 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) użyte w ppkt 1.1, 1.10 i 1.11 wyrazy „2021 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,
 - b) w ppkt 1.2 wyrazy „2020 r.” zastępuje się wyrazami „2021 r.”,
 - c) w ppkt 1.5 wyrazy „2021 r.” zastępuje się wyrazami „2022 r.”,
 - d) uchyla się ppkt 1.6,
 - e) w ppkt 1.9 wyrazy „2020 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”;
- 2) w części 2 „Inwestycje w edukację – prewencja pierwotna – styl życia”:
 - a) w pkt 2 „Poprawa świadomości dzieci i młodzieży w zakresie wpływu postaw prozdrowotnych na choroby nowotworowe” w ppkt 2.2 wyrazy „2022 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,
 - b) w pkt 3 „Poprawa świadomości osób dorosłych w zakresie wpływu postaw prozdrowotnych na choroby nowotworowe” w ppkt 3.2 wyrazy „2021 r.” zastępuje się wyrazami „2022 r.”,
 - c) w pkt 4 „Wprowadzenie refundacji szczepień przeciwko ludzkiemu wirusowi brodawczaka (HPV) dla chłopców i dziewcząt w wieku dojrzewania”:
 - w ppkt 4.1 wyrazy „2021 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,
 - w ppkt 4.2 wyrazy „2026 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,
 - d) w pkt 5 „Wdrożenie regulacji prawnych wspierających zdrowe odżywianie” ppkt 5.1 otrzymuje brzmienie:

„5.1 Od 2021 r. podejmiemy działania mające na celu upowszechnianie standardów dla żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży oraz w 2023 r. wprowadzimy nowe standardy dla żywienia pacjentów w podmiotach leczniczych.”,
 - e) w pkt 6 „Wdrożenie regulacji prawnych wspierających politykę antytytoniową” w ppkt 6.1 wyrazy „2021 r.” zastępuje się wyrazami „2022 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”:
 - w ppkt 8.1 wyrazy „2021 r.” zastępuje się wyrazami „2022 r.”,
 - w ppkt 8.2 wyrazy „2022 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,
 - b) w pkt 10 „Wypracowanie efektywnych metod uświadamiania Polakom konieczności i korzyści z realizacji badań przesiewowych”:
 - ppkt 10.1 otrzymuje brzmienie:

„10.1 W 2023 r. przeprowadzimy pilotaż metod zwiększania udziału w badaniach profilaktycznych mammograficznych i cytologicznych (w wybranych województwach/regionach). Docelowe rozwiązania zostaną wprowadzone w 2024 r.”,
 - w ppkt 10.3 wyrazy „2021 r.” zastępuje się wyrazami „2022 r.”,
 - ppkt 10.5 otrzymuje brzmienie:

„10.5 Do końca 2024 r. wprowadzimy rozwiązania mające na celu egzekwowanie obowiązku raportowania poprzez platformę P1 zdarzeń medycznych, polegających na prowadzeniu badań przesiewowych.”,
 - c) w pkt 11 „Rozszerzenie zakresu i wprowadzenie nowych metod badań przesiewowych”:
 - w ppkt 11.1 zdanie drugie otrzymuje brzmienie:

„W 2024 r. wprowadzimy do „Programu profilaktyki raka szyjki macicy” test HPV-DNA.”,
 - w ppkt 11.2 wyrazy „2021 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,
 - ppkt 11.5 otrzymuje brzmienie:

„11.5 Od 2021 r. będziemy prowadzić program badań w kierunku wykrywania raka płuca, a w 2024 r. wprowadzimy finansowane ze środków publicznych programy badań przesiewowych, w grupach wysokiego ryzyka, w szczególności w kierunku wykrywania nowotworów płuca i nowotworów gruczołu krokowego.”,
- 4) w części 4 „Inwestycje w naukę i innowacje”:
- a) w pkt 13 „Zwiększenie udziału pacjentów onkologicznych i hematologicznych w badaniach klinicznych”:
 - w ppkt 13.1 wyrazy „2021 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,
 - w ppkt 13.2 wyrazy „2020 r.” zastępuje się wyrazami „2022 r.”,
 - ppkt 13.3 otrzymuje brzmienie:

„13.3 W 2022 r. rozpoczniemy działania informacyjne na temat uruchomienia wyszukiwarki badań klinicznych prowadzonej przez Europejską Agencję Leków.”,
 - b) w pkt 14 „Poprawa organizacji systemu badań naukowych w onkologii”:
 - ppkt 14.2 otrzymuje brzmienie:

„14.2 Do końca 2024 r. utworzymy Sieć Centrów Medycyny Cyfrowej wspomagającej Centra Wsparcia Badań Klinicznych oraz biobanki w ośrodkach onkologicznych i uniwersyteckich ośrodkach akademickich w zarządzaniu big data, w tym udostępnianiu danych omicznych.”,
 - w ppkt 14.3 wyrazy „2021 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,
 - c) w pkt 16 „Zapewnienie dostępu do innowacyjnych terapii w onkologii i hematologii” w ppkt 16.2 wyrazy „2022 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”;
- 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 W 2023 r. wdrożymy KSO, ustanawiającą nowe struktury organizacji i zarządzania opieką onkologiczną. W ramach KSO dokonana zostanie hierarchizacja ośrodków leczniczych, ustanowiona w oparciu o stopień referencyjności, odzwierciedlający poziom wyspecjalizowania oraz zakres przypisanych obowiązków i zadań.”,
 - w ppkt 17.2 wyrazy „2020 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,
 - w ppkt 17.3 wyrazy „2021 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,

- b) w pkt 18 „Wdrożenie kryteriów jakości dla kluczowych funkcji diagnostycznych w systemie opieki onkologicznej”:
- ppkt 18.1 otrzymuje brzmienie:
„18.1 Do końca 2021 r. opracujemy standardy akredytacyjne dla pracowni/zakładów patomorfologii w zakresie udzielania świadczeń, a do 2023 r. przygotujemy zakłady patomorfologii oraz wizytatorów akredytacyjnych do procesu obowiązkowej akredytacji (szkolenia).”,
 - w ppkt 18.2 wyrazy „2022 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,
- c) w pkt 19 „Opracowanie standardów i wytycznych postępowania diagnostyczno-terapeutycznego”:
- użyte w ppkt 19.1 i 19.4 wyrazy „2021 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,
 - w ppkt 19.2 wyrazy „2022 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,
- d) w pkt 20 „Poprawa dostępności, w ramach kompleksowej opieki onkologicznej, do uzupełniających (towarzyszących) świadczeń gwarantowanych” w ppkt 20.1 wyrazy „2022 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,
- e) w pkt 21 „Poprawa jakości życia pacjentów onkologicznych w trakcie i po zakończeniu leczenia onkologicznego” w ppkt 21.1 wyrazy „2022 r.” zastępuje się wyrazami „2023 r.”,
- f) w pkt 22 „Poprawa organizacji monitorowania potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii” ppkt 22.3 otrzymuje brzmienie:
- „22.3 W 2023 r. uruchomimy Narodowy Portal Onkologiczny i zapewnimy jego prowadzenie, w tym umożliwimy pacjentom i pracownikom medycznym uzyskanie dostępu do informacji o sposobie, miejscu, skuteczności diagnostyki i leczenia onkologicznego oraz oceny jakości leczenia w poszczególnych nowotworach u świadczeniodawców.”,
- g) użyte w pkt 23 „Modernizacja infrastruktury i wyposażenie podmiotów leczniczych” w ppkt 23.3 i 23.5 wyrazy „W latach 2023–2026” zastępuje się wyrazami „W latach 2024–2026”.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Prezes Rady Ministrów: *M. Morawiecki*