



Minister
Zdrowia



PRWL.0210.186.2024.AKK
Warszawa, 26 listopada 2024

Pan
Maciej Berek
Przewodniczący
Stałego Komitetu Rady Ministrów
Minister – członek Rady Ministrów

Szanowny Panie Ministrze,
w nawiązaniu do pisma z dnia 15 listopada 2024 r., znak: KRM-06111-73-24, ponownie zwracam się z uprzejmą prośbą o rozpatrzenie przez Stały Komitet Rady **Ministrów projektu uchwały Rady Ministrów zmieniającej uchwałę w sprawie przyjęcia programu wieloletniego pn. Narodowa Strategia Onkologiczna na lata 2020–2030**, w trybie odrębnym, tj. z pominięciem etapu uzgodnień, konsultacji publicznych i opiniowania. Przedkładany projekt został wpisany do Wykazu prac legislacyjnych i programowych Rady Ministrów pod nr ID 65.

Projekt uchwały Rady Ministrów zmieniającej uchwałę w sprawie przyjęcia programu wieloletniego pn. Narodowa Strategia Onkologiczna na lata 2020–2030 jest procedowany celem formalnego uporządkowania informacji na temat realizowanych w ramach Narodowej Strategii Onkologicznej (NSO) zadań. W toku wdrażania NSO, która stanowi kompleksowy, wieloletni plan walki z rakiem, dostrzeżono, że część z zadań NSO wymaga aktualizacji terminu lub zmiany zakresu ich realizacji. Należy mieć na względzie, że wdrażanie NSO jest procesem złożonym, wymagającym wieloaspektowego i racjonalnego podejścia oraz szerokiego spojrzenia, warunkujących wypracowanie nowych rozwiązań, przy jednoczesnym zachowaniu zoptymalizowanej organizacji systemu ochrony zdrowia pozwalającej na zapewnienie właściwej opieki nad pacjentem, względem obecnych regulacji funkcjonujących w systemie. Priorytetem dla Ministra Zdrowia jest zapewnienie ciągłości implementacji NSO. Ponadto, istotne jest to, aby zrealizować założenia NSO nawet w późniejszym czasie, niż odstąpić od realizacji zadań, których nie udało się zakończyć lub rozpocząć ich realizacji w pierwotnie zaplanowanym terminie. Projektowana uchwała przewiduje modyfikację brzmienia wybranych zadań NSO w sposób odzwierciedlający zaplanowaną, faktyczną formę, termin i zakres ich realizacji, będący wynikiem wielostronnych ustaleń między podmiotami zaangażowanymi w realizację NSO i podjętych przez nich decyzji, uwzględniających aktualne potrzeby i możliwości ich wykonania. Proponowane zmiany podlegają także konsultacjom z członkami funkcjonującego przy Ministrze Zdrowia Zespołu do spraw Narodowej Strategii Onkologicznej.

Należy nadmienić, że proponowane w projekcie uchwały zmiany w treści NSO są zgodne z aktualnym stanem implementacji założeń NSO oraz zapewniają spójność z rocznymi harmonogramami jej wdrażania, w tym z harmonogramem wdrażania NSO na 2025 r. przedłożonym jako załącznik do projektu uchwały Rady Ministrów w sprawie przyjęcia harmonogramu wdrażania Narodowej Strategii Onkologicznej na 2025 r., który został

przekazany w dniu 21 października br. z prośbą o wprowadzenie do Wykazu prac legislacyjnych i programowych Rady Ministrów. Harmonogram wdrażania zadań NSO na 2025 r. obejmuje zadania określone w treści NSO, przyjętej uchwałą 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, z późn. zm.), których realizacja rozpoczęła się w latach 2020–2024 i jest kontynuowana oraz zadania, których implementacja rozpocznie się od 2025 r. Projektowany harmonogram NSO na 2025 r. przewiduje realizację 37 zadań, w odniesieniu do których konieczne jest racjonalne zaplanowanie szczegółowych działań kluczowych do podjęcia w celu ich terminowej realizacji. Ponadto, konieczne jest racjonalne zaplanowanie wykorzystania środków finansowych w wysokości 500 mln przeznaczonych na realizację NSO w przyszłym roku. Należy także zauważyć, że wybrane zadania przewidziane w ramach NSO na 2025 r. zakładają realizację projektów z wykorzystaniem środków z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności. Płynna i nieprzerwana implementacja założeń NSO pozwoli więc na racjonalne zaplanowanie działań i optymalne wykorzystanie dostępnych zasobów i środków finansowych.

Niezwłoczne przyjęcie przez Radę Ministrów projektowanej uchwały warunkuje w dalszej kolejności przyjęcie uchwały Rady Ministrów w sprawie przyjęcia harmonogramu wdrażania Narodowej Strategii Onkologicznej na 2025 r., co pozwoli na zaplanowanie działań przewidzianych do realizacji od dnia 1 stycznia 2025 r. w uporządkowany i usankcjonowany sposób oraz umożliwi dalszą implementację założeń NSO.

W związku z powyższym, zwracam się z prośbą o ponowne rozważenie możliwości skrócenia procesu legislacyjnego, polegającego na zastosowaniu trybu odrębnego dla procedowanego projektu uchwały, który związany jest z odstąpieniem od uzgodnień, konsultacji publicznych i opiniowania. Takie postępowanie pozwoli na niezwłoczne przyjęcie przez Radę Ministrów projektowanej uchwały Rady Ministrów, a następnie projektu uchwały w sprawie przyjęcia harmonogramu wdrażania Narodowej Strategii Onkologicznej na 2025 r. – przed końcem 2024 r., umożliwiając:

- 1) nieprzerwaną implementację NSO;
- 2) kontynuację działań rozpoczętych w poprzednich latach obowiązywania NSO;
- 3) rozsądne zaplanowanie i terminowe rozpoczęcie działań przewidzianych do prowadzenia od dnia 1 stycznia 2025 r.;
- 4) optymalne zaplanowanie i wykorzystanie środków finansowych z tzw. budżetu NSO w wysokości 500 mln zł;
- 5) realizację działań, w których wsparcie finansowe zapewnione jest ze środków z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.

Załączniki:

1. Projekt uchwały
2. OSR z załącznikiem
3. Formularz w sprawie trybu odrębnego

Z wyrazami szacunku

Izabela Leszczyna
Minister Zdrowia
/dokument podpisany elektronicznie/