

**Stanowisko**  
**Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Krakowie**  
**z dnia 25 stycznia 2023 roku**

**w sprawie rządowego projektu ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej**

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie, po zapoznaniu się ze skierowanym do prac parlamentarnych rządowym projektem ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej (druk sejmowy nr 2935) zgłasza następujące uwagi.

Kluczowymi elementami jakie winny być brane pod uwagę przy projektowaniu kompleksowych rozwiązań w systemie opieki onkologicznej jest poprawa dostępności do świadczeń oraz zapewnienie ich należytej jakości. Należy wskazać, że przyjęcie błędnych założeń projektowych pilotażu oraz brak zadowalających wyników jego realizacji np. poprzez potwierdzenie funkcjonalności trójstopniowej struktury organizacyjnej ośrodków opieki onkologicznej, nie daje wystarczających podstaw do przyjęcia skuteczności proponowanych w pilotażu rozwiązań, a tym samym wdrożenia ich w skali całego kraju. Budzi uzasadnione wątpliwości propozycja wdrożenia struktury hierarchicznej, która ze względu na proponowane powiązanie poziomu referencyjnego z wyceną świadczeń może skutkować uznaniowością w procesie kwalifikacji. Dodatkowo przekazanie jednostkom wyższego poziomu narzędzi monitorujących nad placówkami niższego poziomu może generować pomiędzy nimi rzeczywiste konflikty interesów. Problematiczne jest, w dobie powszechnie znanych niedoborów kadrowych, proponowane rozwiązanie w zakresie konsultacji pacjentów, pomiędzy placówkami różnych poziomów referencyjnych. Przy założeniu, że proponowane rozwiązania mają służyć kompleksowemu uregulowaniu kwestii leczenia onkologicznego w Polsce w projekcie brak jest racjonalnego wpisania w strukturę systemową: opieki ambulatoryjnej (formy faktycznie dominującej w leczeniu onkologicznym), opieki psychologicznej i paliatywnej oraz rehabilitacji. Należy też podkreślić, że ograniczenie finansowania świadczeń onkologicznych wyłącznie do ośrodków funkcjonujących w sieci będzie negatywnie rzutować na dostępność do leczenia onkologicznego. Na utrudnienia w zakresie dostępności rzutować będzie też zakładane scentralizowanie świadczeń jedynie do wybranych placówek. W samej legislacyjnej pracy nad projektem w sposób niewystarczający uwzględniono także istotny głos organizacji pacjenckich.

Należy podkreślić, że choć samą ideę kompleksowego rozwiązania systemowego w zakresie leczenia onkologicznego należy ocenić jako pozytywną to rzeczywista poprawa zarówno dostępności jak i jakości świadczeń w tym obszarze wymaga znacznego zwiększenia nakładów finansowych, zasobów kadrowych, lokalowych, oraz sprzętowych placówek udzielających tego typu świadczeń. Samo zaś wdrożenie tak skomplikowanej struktury organizacyjnej powinno odbywać się stopniowo i podlegać stałemu, efektywnemu monitorowaniu, aby nie pogorszyć i tak już trudnej sytuacji pacjentów onkologicznych.

Mając powyższe na uwadze Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Krakowie wnosi o pilne podjęcie działań przez Naczelną Radę Lekarską, które doprowadzą do uwzględnienia powyższych uwag.

**Sekretarz**  
**Okręgowej Rady Lekarskiej**  
**w Krakowie**  
**Lek. Mariusz Janikowski**

**Prezes**  
**Okręgowej Rady Lekarskiej**  
**w Krakowie**  
**Lek. dent. Robert Stępień**