



Minister Zdrowia

DLU.050.8.2024.EW
Warszawa, 22 marca 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejm
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

W związku z interpelacją Pani Józefy Szczurek – Żelazko oraz Pani Anny Dąbrowskiej-Banaszek, Posłanek na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej w sprawie terminów oczekiwania na świadczenia zdrowotne (nr 1717), przesłaną przy piśmie Pana Krzysztofa Bosaka, Wicemarszałka Sejmu RP z dnia 7 marca 2024 r., uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

W odpowiedzi na pytanie dotyczące działań podjętych przez Ministerstwo Zdrowia w celu zwiększenia dostępności do świadczeń zdrowotnych, uprzejmie informuję, że skracanie czasu oczekiwania jest jednym z głównych priorytetów Ministra Zdrowia, dlatego działania mające na celu zwiększenie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej podejmowane są systematycznie.

Jednym z najważniejszych prowadzonych obecnie kierunków działań, jest zniesienie ograniczeń w zakresie limitów finansowania świadczeń opieki zdrowotnej, co pozwoli na zwiększenie liczby udzielanych świadczeń i skrócenie czasów oczekiwania. Po zniesieniu od 1 lipca 2021 r. limitów dla świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, obecnie planowane jest także zniesienie limitowania świadczeń udzielanych w trybie stacjonarnym. Od 1 kwietnia 2024 r. zostaną zniesione limity w zakresie opieki paliatywnej (tj. finansowanie leczenia pacjentów w oddziale medycyny paliatywnej, hospicjum stacjonarnym, w hospicjum domowym oraz w poradni medycyny paliatywnej). Planowane jest także zniesienie limitów w leczeniu szpitalnym. Podjęcie decyzji w tym zakresie będzie poprzedzone wypracowaniem rozwiązań pozwalających na „odwrócenie obecnej piramidy świadczeń” mających na celu zmianę struktury udzielanych świadczeń na korzyść trybu ambulatoryjnego oraz wyeliminowanie bodźców do udzielania świadczeń diagnostycznych i leczniczych o charakterze ambulatoryjnym w ramach świadczeń szpitalnych, a tym samym osiągnięcie redukcji kosztów opieki. Niezbędne prace prowadzone są w uruchomionym z dniem 1 stycznia 2024 r. projekcie „Odwrócona Piramida Świadczeń”. W ramach projektu zostaną m.in. wskazane świadczenia, które mogą być realizowane w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej, wypracowane mechanizmy umożliwiające płacenie za wynik (paying for performance) oraz dostosowanie płatności do stopnia złożoności przypadku i wartości środków niezbędnych do jego realizacji. Działania projektowe mają także na celu m.in. opracowanie rozwiązań (przede wszystkim budowę pakietów diagnostycznych w AOS, które zastąpią fragmentarycznie udzielane porady) dla poszczególnych zakresów świadczeń. Pozwolą one na realizację profilaktyki, diagnostyki i leczenia najbliższej pacjenta, tj. w ramach współpracy podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz odciążenie szpitali z procedur, które mogą być realizowane na niższych poziomach.

Niezależnie od prac projektowych, już obecnie podjęto decyzję o zabezpieczeniu środków na sfinansowanie kosztów świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych w 2023 r. ponad limit wynikający z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w limitowanych i nielimitowanych zakresach świadczeń (ponad 2 mld zł). Środki te powinny trafić do świadczeniodawców jeszcze w marcu tego roku.

Należy także wskazać, że w celu zapewnienia odpowiednich środków na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej pierwotny plan finansowy NFZ na rok 2024 zatwierdzony przez Ministra Zdrowia w porozumieniu z Ministrem Finansów w dniu 29 września 2023 r. przewiduje 157,56 mld zł na koszty świadczeń opieki zdrowotnej. Jest to kwota o 15,45% wyższa, w porównaniu do pierwotnego planu finansowego NFZ na rok 2023 zatwierzonego przez Ministra Zdrowia w porozumieniu z Ministrem Finansów w dniu 26 lipca 2022 r.

Prowadzone są także prace mające na celu zapewnienie optymalnego wykorzystania terminów świadczeń oferowanych przez poszczególnych świadczeniodawców, w tym zwalniających się także w ostatniej chwili. Wprowadzenie jednej centralnej listy i centralnej e-Rejestracji, umożliwiającej pacjentowi wybór świadczeniodawcy z najkrótszym czasem oczekiwania spośród wszystkich świadczeniodawców udzielających świadczenia z danego zakresu, przyspieszy termin uzyskania świadczenia. Ponadto system ten zapewni regularne wysyłanie przypomnień o terminie oraz ułatwi proces odwołania wizyt, co wyeliminuje przypadki nieodwoływania porad.

Innym planowanym rozwiązaniem mającym na celu optymalne wykorzystanie dostępnych zasobów jest wprowadzenie asystenta lekarza, który odciąży lekarzy od wykonywania obowiązków administracyjnych.

Istotny wpływ na zwiększenie dostępności mają także rozwiązania opieki koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej. Objęcie pacjenta opieką koordynowaną umożliwi lekarzowi rodzinemu zlecenie pacjentom badań diagnostycznych, które do tej pory były zarezerwowane dla lekarza specjalisty oraz zapewnienie wybranych konsultacji specjalistycznych bez konieczności kierowania go do poradni specjalistycznych. Zwiększenie dostępu do świadczeń właściwych dla opieki specjalisty z poziomu podstawowej opieki zdrowotnej zmniejszy obciążenie poradni specjalistycznych i przekłada się na skrócenie czasów oczekiwania. Według stanu na koniec 2023 r. tą formą opieki objętych zostało 39 % ogółu populacji objętej opieką z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i liczba ta stale rośnie.

W odpowiedzi na pytania dotyczące średniego czasu oczekiwania na dzień 31 grudnia 2023r. na wskazane w interpelacji świadczenia, przedstawiam informacje przekazane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, ujęte w formie tabeli.

Nazwa świadczenia/komórki	Kategoria medyczna – przypadek	Mediana średniego rzeczywistego czasu oczekiwania (w dniach)
świadczenia z zakresu kardiologii	pilny	35
	stabilny	112
świadczenia z zakresu endokrynologii	pilny	56
	stabilny	185
poradnia okulistyczna	pilny	9
	stabilny	86
poradnia okulistyczna dla dzieci	pilny	20
	stabilny	122

Nazwa świadczenia/komórki	Kategoria medyczna – przypadek	Mediana średniego rzeczywistego czasu oczekiwania (w dniach)
poradnia zdrowia psychicznego	pilny	0
	stabilny	29
poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci	pilny	0
	stabilny	36
poradnia otorynolaryngologiczna	pilny	6
	stabilny	25
endoprotezoplastyka stawu kolanowego	pilny	71
	stabilny	197
endoprotezoplastyka stawu biodrowego	pilny	64
	stabilny	174
zabiegi w zakresie soczewki (zaćma)	pilny	1
	stabilny	36

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Wojciech Konieczny
Sekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/