



Minister Zdrowia

DLG.050.15.2025
Warszawa, 08 marca 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 7635 w sprawie znacznego wydłużenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne w 2024 roku, złożoną przez Pana Posła Janusza Cieszyńskiego, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Nakłady na ambulatoryjną opiekę specjalistyczną znacząco rosną z roku na rok (z 5,9 mld w 2020 r. do 18,7 mld w 2024 r., wg planu finansowego NFZ). Rośnie również liczba udzielonych świadczeń w AOS (z 65 mln w 2020 r. do 88 mln w 2024 r.). Jednakże struktura tych świadczeń pokazuje, że świadczenia pierwszorazowe stanowią niewielki udział w świadczeniach AOS – w czym należy upatrywać wpływ na kolejki do specjalistów w szczególności w dziedzinie: endokrynologii, alergologii, kardiologii, reumatologii, nefrologii i diabetologii.

Wprowadzane są mechanizmy mające za zadanie premiowanie podmiotów za udzielanie świadczeń pierwszorazowych - NFZ stosuje stawkę korygującą w wysokości 1,8 na porady pierwszorazowe.

Odnosząc się do pytania dotyczącego zmian, które pozwolą na bardziej efektywne zarządzanie czasem oczekiwania na leczenie uprzejmie informuję, że planowany jest dalszy rozwój opieki koordynowanej w POZ. Zwiększenie dostępu do świadczeń właściwych dla opieki specjalisty z poziomu podstawowej opieki zdrowotnej zmniejsza obciążenie poradni specjalistycznych i przekłada się na skrócenie czasów oczekiwania.

W najbliższym czasie planowane jest również wprowadzenie zmian mających na celu zwiększenie liczby porad pierwszorazowych w AOS poprzez zmianę zasad finansowania świadczeń w zależności od osiągniętego przez świadczeniodawców poziomu udziału procentowego świadczeń specjalistycznych pierwszorazowych w danym zakresie, tj. motywowanie świadczeniodawców do podwyższania udziału świadczeń specjalistycznych

pierwszorazowych. Ponadto, Ministerstwo Zdrowia stale analizuje warunki realizacji świadczeń gwarantowanych w kontekście liberalizacji minimalnych wymagań stawianych podmiotom leczniczym, które chcą realizować świadczenia finansowane ze środków publicznych z jednoczesnym zachowaniem wysokiego poziomu udzielanych świadczeń. Celem Ministerstwa Zdrowia jest również zapewnienie większego dostępu do poradni w specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo wysokim czasem oczekiwania na świadczenie zdrowotne przez m.in. rozwijanie narzędzi ułatwiających zapisywanie i wypisywanie pacjentów z kolejek oraz wprowadzenie rozwiązań motywujących pacjentów do informowania podmiotów leczniczych o odwoływaniu wizyt. Obecnie prowadzone są 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. Dodatkowo mając na uwadze, że czynnikiem ograniczającym dostępność do świadczeń specjalistycznych jest również ograniczony zasób lekarzy specjalistów, Ministerstwo Zdrowia prowadzi analizy mające na celu potwierdzenie zasadności poszerzania zakresu personelu uprawnionego do udzielania poszczególnych świadczeń co powinno spowodować zwiększenie liczby udzielanych świadczeń oraz skrócenie czasu oczekiwania na świadczenie. Planowane jest również zapewnienie większego dostępu do poradni specjalistycznych, poprzez poprawę jakości diagnostyki i leczenia w ramach AOS oraz wyrównywanie różnic w dostępności. Służyć temu będzie wsparcie inwestycji w infrastrukturę, sprzęt i wyposażenie AOS w ponadregionalnych podmiotach leczniczych (dla których organem założycielskim lub prowadzącym jest minister lub wojewoda).

Odnosząc się do kwestii przeciwdziałania odpływowi specjalistów z publicznej ochrony zdrowia należy wskazać, że w wyniku inicjatywy Ministra Zdrowia wprowadzono nową formę wsparcia dla studentów medycyny poprzez uruchomienie instytucji kredytu na studia medyczne. Podmiotami uprawnionymi do ubiegania się o kredyt na studia medyczne są studenci kierunku lekarskiego, realizujący studia odpłatne w języku polskim. Wnioski o kredyt ww. studenci mogą składać w bankach kredytujących, które podpisały z Bankiem Gospodarstwa Krajowego umowę o współpracy.

Liczba zawartych umów począwszy od 18 lipca 2022 r. (uruchomienie procedury wnioskowania o kredyt na studia medyczne) do dnia 31 grudnia 2024 r., wynosi 4 175 umowy.

W odniesieniu do pytania dotyczącego finansowania systemu ochrony zdrowia należy wskazać, że minimalna wysokość środków publicznych przeznaczanych na ochronę zdrowia

w relacji do PKB jest zdeterminowana ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Aktualnie, w art.131c ust. 1 ww. ustawy, ścieżka systemowego zwiększania poziomu nakładów na ochronę zdrowia w kolejnych latach została określona zgodnie z poniższym:

- 2025 r.– 6,50% PKB,
- 2026 r.– 6,80% PKB,

aż do osiągnięcia oczekiwanego poziomu 7% PKB w 2027 r.

W 2025 r. zaplanowane nakłady na ochronę zdrowia w wysokości 221,7 mld zł, co stanowi wzrost o prawie 31 mld zł w porównaniu z poprzednim rokiem. Jednocześnie pragnę podkreślić, że Ministerstwo Zdrowia wspólnie z Narodowym Funduszem Zdrowia systematycznie podejmuje działania, mające na celu poprawę finansowania świadczeń opieki zdrowotnej.

W 2024 r. zostały podjęte następujące działania:

1) Zmiana planu finansowego NFZ na 2024 r., umożliwiła dyrektorom oddziałów wojewódzkich NFZ rozliczenie i sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych w 2023 r. ponad limit umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – zabezpieczono w tym celu środki finansowe w kwocie 2,2 mld zł;

2) Minister Finansów wyemitował i przekazał NFZ obligacje skarbowe o wartości 3 mld zł, z przeznaczeniem na konkretne obszary świadczeń:

- leczenie onkologiczne i diagnostykę onkologiczną dzieci i dorosłych;
- psychiatrię dziecięcą;
- leczenie i diagnostykę chorób rzadkich dzieci.

3) Narodowy Fundusz Zdrowia otrzymał wyższą dotację celem sfinansowania świadczeń gwarantowanych, w tym w nielimitowanych zakresach świadczeń - łączne zwiększenie środków przeznaczonych na zwiększenie dotacji podmiotowej dla NFZ na 2024 r. wyniosło blisko 6 mld zł;

4) na podstawie decyzji Ministra Zdrowia, NFZ otrzymał również w 2024 r. dodatkowe środki na zwiększenie funduszu zapasowego w łącznej kwocie 344,67 mln zł.

Aktualnie zaplanowana na 2025 r. dotacja podmiotowa z budżetu państwa dla NFZ wynosi 18,3 mld zł, tj. ponad dwukrotnie więcej niż zaplanowana pierwotnie na 2024 r., natomiast koszty realizacji zadań NFZ w 2025 r. zostały zaplanowane w wysokości 195 mld zł, tj. na poziomie blisko 29 mld zł wyższym od wskazanych w pierwotnym planie finansowym NFZ na 2024 r.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Jerzy Szafranowicz

Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/