



DLG.050.47.2025.PM  
Warszawa, 02 kwietnia 2025

**Pan Szymon Hołownia**  
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację poselską nr 8535, Olgi Ewy Semeniuk-Patkowskiej, postanki na Sejm RP w sprawie bierności rządu w zakresie poprawy dostępności do specjalistycznej opieki zdrowotnej, zwłaszcza w małych miejscowościach, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

**1. Jakie działania podejmuje ministerstwo w celu zwiększenia dostępności do specjalistycznej opieki zdrowotnej na obszarach wiejskich i w mniejszych miejscowościach?**

Zarówno Ministerstwo Zdrowia, jak NFZ systematycznie badają dostępność do poszczególnych świadczeń gwarantowanych finansowanych ze środków publicznych.

Ministerstwo Zdrowia również 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.

W 2024 r. Ministerstwo Zdrowia we współpracy z NFZ rozpoczęło prace nad wprowadzeniem stawek degresywnych w przypadku wielokrotnych porad specjalistycznych udzielanych temu samemu pacjentowi oraz określeniem minimalnego wymaganego poziomu świadczeń pierwszorazowych co ma na celu zwiększenie dostępu do porad specjalistycznych pierwszorazowych w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej (AOS).

**2. Dlaczego nie wprowadzono systemowych rozwiązań, które poprawią dostępność do lekarzy specjalistów w Polsce?**

### 3. Kiedy rząd podejmie działania mające na celu zmniejszenie kolejek do specjalistów i poprawę dostępności do usług medycznych?

Z dniem 1 stycznia 2024 r. Ministerstwo Zdrowia rozpoczęło prace nad projektem Odwróconej Piramidy Świadczeń (OPŚ). W ramach projektu prowadzone są między innymi prace nad budową pakietów diagnostycznych w AOS, które zastąpią fragmentarycznie udzielane porady. Pozwolą one na realizację profilaktyki, diagnostyki i leczenia najbliższej pacjenta, w tym pacjenta starszego, tj. w ramach współpracy podstawowej opieki zdrowotnej i AOS oraz odciążenie szpitali z procedur, które mogą być realizowane na niższych poziomach opieki zdrowotnej. OPŚ zakłada również poprawę modelu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych.

Od 1 lipca 2021 r. wszystkie obowiązujące limity w zakresie finansowania przez NFZ porad lekarzy specjalistów zostały zniesione. Ponadto, co roku następuje wzrost 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. przewidywał 157,56 mld zł na koszty świadczeń opieki zdrowotnej. W wyniku zmian planu finansowego NFZ na 2024 r., koszty świadczeń opieki zdrowotnej wzrosły o około 21 mld zł, tj. 13,3%.

Ministerstwo Zdrowia planuje 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).

Celem Ministerstwa Zdrowia jest zapewnienie większego dostępu do poradni w specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo wysokim czasem oczekiwania na świadczenie zdrowotne między innymi poprzez rozwijanie narzędzi ułatwiających zapisywanie i wypisywanie pacjentów z kolejek oraz wprowadzenie rozwiązań motywujących pacjentów do informowania podmiotów leczniczych o odwoływaniu wizyt.

Obecnie w Ministerstwie Zdrowia prowadzone są prace mające na celu zapewnienie optymalnego wykorzystania terminów świadczeń oferowanych przez poszczególnych świadczeniodawców, w tym zwalnających 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 ma na celu ułatwienie pacjentowi odwołania (i zmiany) terminu świadczenia, w ramach systemu centralnej e-Rejestracji. Zgodnie z założeniami system e-Rejestracji zapewni możliwość samodzielnego umawiania się na wybrane świadczenia – bez wychodzenia z domu, w każdej chwili

przez Internetowe Konto Pacjenta (IKP) lub przez infolinię centralnej e-Rejestracji (dla osób nie posługujących się komputerem) oraz wygodną możliwość odwołania wizyty lub zmiany terminu.

Z wyrazami szacunku  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Jerzy Szafranowicz  
Podsekretarz Stanu  
/dokument podpisany elektronicznie/