



# Minister Zdrowia

DLG.050.26.2025.TK  
Warszawa, 23 kwietnia 2025

Pan  
Szymon Hołownia  
Marszałek  
Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

*Szanowny Panie Marszałku,*

w związku z interpelacją nr 8276 Posła na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej, Pana Norberta Jakuba Kaczmarczyka w sprawie sytuacji stomatologicznej pacjentów onkologicznych i oczekujących na przeszczep oraz ograniczonego dostępu tych pacjentów do leczenia stomatologicznego finansowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Ad. 1

*Czy Ministerstwo Zdrowia analizowało dotychczas kwestię zapewnienia pacjentom onkologicznym dostępu do leczenia stomatologicznego w ramach NFZ przed rozpoczęciem terapii onkologicznej?*

Uprzejmie informuję, że Ministerstwo Zdrowia nie zlecało i tym samym Krajowa Rada Onkologiczna nie prowadziła analiz dotyczących zapewnienia pacjentom onkologicznym dostępu do leczenia stomatologicznego w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia przed rozpoczęciem terapii onkologicznej.

Ad. 2

*Czy istnieją obecnie jakiekolwiek programy pilotażowe lub plany dotyczące włączenia sanacji jamy ustnej do procedur finansowanych w ramach Karty DiLO?*

Ministerstwo Zdrowia, we współpracy z zainteresowanymi konsultantami krajowymi, analizuje możliwości udostępnienia zdefiniowanej populacji świadczeń stomatologicznych udzielanych w leczeniu szpitalnym, równocześnie określając zakres oraz warunki udzielania świadczeń.

Ad. 3

*Czy Ministerstwo Zdrowia widzi możliwość wprowadzenia refundacji kompleksowego leczenia stomatologicznego dla pacjentów onkologicznych w ramach NFZ, aby zapobiec konieczności przerywania terapii onkologicznej z powodu problemów stomatologicznych?*

Ministerstwo Zdrowia widzi zasadność udzielania sanacji jamy ustnej u pacjentów przed rozpoczęciem leczenia onkologicznego i w związku z tym prowadzone są analizy dotyczące tego problemu – łącznego rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu leczenia stomatologicznego i leczenia szpitalnego.

Ad. 4

*Jakie środki mogą zostać podjęte w celu zwiększenia dostępności leczenia stomatologicznego dla pacjentów onkologicznych, zwłaszcza w kontekście niedoboru lekarzy dentyistów współpracujących z NFZ?*

Odnosząc się do pytania dotyczącego zwiększenia dostępności do leczenia stomatologicznego dla pacjentów onkologicznych, należy podkreślić, że Narodowy Fundusz Zdrowia ogłasza kolejne uzupełniające konkursy ofert w celu pozyskania nowych świadczeniodawców. Jednak w związku z warunkami udzielania świadczeń koniecznymi do zapewnienia przez świadczeniodawcę, m.in. dotyczącymi obecności podczas zabiegu lekarza posiadającego co najmniej specjalizację I stopnia w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii lub anestezjologii, lub anestezjologii i reanimacji oraz sali znieczuleń, wybudzeń, oraz aparatury anestezjologicznej - zainteresowanie świadczeniodawców realizowaniem umów w tym zakresie nie rośnie znacząco pomimo starań podejmowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Ad. 5

*Czy Ministerstwo Zdrowia planuje przeprowadzenie analiz dotyczących wpływu sanacji jamy ustnej na skuteczność leczenia onkologicznego i zmniejszenie ryzyka powikłań u pacjentów?*

Uprzejmie informuję, że zgodnie z art. 31a ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.) jednym z kryteriów kwalifikowania świadczenia opieki zdrowotnej jako świadczenia gwarantowanego, od samego początku projektowania świadczenia, jest jego wpływ na poprawę zdrowia obywateli. Mając na uwadze powyższe, należy zaznaczyć, że także w przypadku udostępnienia pacjentom refundowanych świadczeń z zakresu leczenia stomatologicznego, przed rozpoczęciem leczenia onkologicznego analizowany byłby wpływ na poprawę zdrowia pacjentów.

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