Minister
Zdrowia

DLG.050.36.2025.TK
Warszawa, 28 kwietnia 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek
Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w związku z interpelacją nr 8234 Posła na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej, Pana Marka Matuszewskiego, w sprawie trudności mieszkańców miejscowości woj. łódzkiego w dostępie do usług medycznych, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Ad. 1
Jakie konkretne kroki zostały podjęte przez rząd w celu poprawy dostępności do usług medycznych w mniejszych miejscowościach województwa łódzkiego? Czy istnieją programy, które finansują budowę nowych placówek zdrowotnych w tych rejonach?

Ministerstwo Zdrowia w latach 2020-2024 zrealizowało projekt dofinansowany z Funduszy Norweskich. Przy współpracy polskich i norweskich ekspertów opracowano modele telemedyczne w zakresie kardiologii, geriatrii, psychiatrii, położnictwa, diabetologii i chorób przewlekłych. Ponadto w obszarze opieki paliatywnej opracowano raport na temat stanu opieki paliatywnej w Polsce i UE, a także potencjalnych rozwiązań telemedycznych i e-zdrowia do zastosowania w tej dziedzinie. Opracowane modele zostały przetestowane w projektach pilotażowych przez ponadregionalne szpitale i instytuty na terenie całego kraju. Zaproponowane przez ekspertów rozwiązania obejmują m.in. telemonitoring pacjentów z niewydolnością serca, opiekę nad pacjentami z chorobami geriatrycznymi (sarkopenia, niedożywienie, zespół kruchości), telemonitoring w przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc, wykorzystanie wideokonsultacji w diagnostyce i leczeniu depresji. Ponadto przeprowadzono ewaluację projektów pilotażowych. Efektem końcowym projektu były rekomendacje dotyczące możliwości finansowania ze środków publicznych najbardziej efektywnych kosztowo świadczeń: kardiologicznych, psychiatrycznych oraz położniczych.

Równocześnie, zgodnie z ustawą o Funduszu Medycznym z dnia 7 października 2020 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 1758 z późn. zm.), w ramach Subfunduszu modernizacji podmiotów leczniczych (SMPL) wyodrębnionego z Funduszu Medycznego wsparcie jest udzielane w następujących obszarach:

- rozwoju infrastruktury świadczeń opiekuńczo-leczniczych, świadczeń z zakresu opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień oraz świadczeń z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej udzielanych w warunkach stacjonarnych;
- wymiana łóżek szpitalnych;
- wsparcie infrastruktury ratownictwa medycznego;
- wsparcie tworzenia centrum zdrowia 75+, o których mowa w ustawie z dnia 17 sierpnia 2023 r. o szczególnej opiece geriatrycznej (Dz. U. 2023 r., poz. 1831).

W ramach SMPL, zostały ogłoszone i rozstrzygnięte konkursy w zakresie wsparcia infrastruktury ratownictwa medycznego dotyczące zakupu ambulansów dla zespołów

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

ratownictwa medycznego (ZRM) wraz z dodatkowym wyposażeniem oraz dofinansowania podmiotów leczniczych w zakresie zadań polegających na modernizacji, przebudowie lub doposażeniu szpitalnych oddziałów ratunkowych (SOR) lub pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR.
W zakresie powyższych konkursów wsparcie podmiotów leczniczych z województwa łódzkiego przedstawia się następująco:

- Zakup ambulansów dla zespołów ratownictwa medycznego (ZRM) wraz z dodatkowym wyposażeniem:

1. Tomaszowskie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością - kwota dofinasowania wyniosła 600 000 zł (wartość kosztorysowa inwestycji wyniosła 800 000 zł), realizacja inwestycji w roku 2024
2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu - kwota dofinasowania wyniosła 600 000 zł (wartość kosztorysowa inwestycji wyniosła 700 000 zł), realizacja inwestycji w roku 2024
3. Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Szpital Powiatowy w Wieruszowie - kwota dofinasowania wyniosła 600 000 zł (wartość kosztorysowa inwestycji wyniosła 650 000 zł), realizacja inwestycji w roku 2024
4. Zduńskowolski Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością - kwota dofinasowania wyniosła 591 000 zł (wartość kosztorysowa inwestycji wyniosła 591 000 zł), realizacja inwestycji w roku 2024

- Modernizacja, przebudowa lub doposażenie szpitalnych oddziałów ratunkowych (SOR) lub pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR:

1. Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie - kwota dofinasowania wynosi 6 708 946 zł (wartość kosztorysowa inwestycji wynosi 6 708 946 zł), realizacja inwestycji w latach 2024-2025;
2. Powiatowe Centrum Zdrowia w Brzezinach sp. Z o.o. - kwota dofinasowania wynosi 14 820 420 zł (wartość kosztorysowa inwestycji wynosi 14 820 420 zł), realizacja inwestycji w latach 2024-2025;
3. Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. Z o.o. - kwota dofinasowania wynosi 2 992 395 zł (wartość kosztorysowa inwestycji wynosi 2 992 395 zł), realizacja inwestycji w roku 2024;
4. Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy - kwota dofinasowania wynosi 12 463 000 zł (wartość kosztorysowa inwestycji wynosi 12 478 162,09 zł), realizacja inwestycji w latach 2024-2025;
5. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie - kwota dofinasowania wynosi 9 500 000 zł (wartość kosztorysowa inwestycji wynosi 9 500 000 zł), realizacja inwestycji w latach 2024-2025;
6. Pabianickie Centrum Medyczne Sp. Z o.o. - kwota dofinasowania wynosi 8 447 000 zł (wartość kosztorysowa inwestycji wynosi 8 631 500 zł), realizacja inwestycji w latach 2024-2025;
7. „Poddębickie Centrum Zdrowia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością - kwota dofinasowania wynosi 14 760 813 zł (wartość kosztorysowa inwestycji wynosi 14 760 813 zł), realizacja inwestycji w roku 2024;
8. Szpital Powiatowy w Radomsku - kwota dofinasowania wynosi 5 825 000 zł (wartość kosztorysowa inwestycji wynosi 6 971 678 zł), realizacja inwestycji w roku 2024;
9. Tomaszowskie Centrum Zdrowia Sp. Z o.o. - kwota dofinasowania wynosi 12 999 824 zł (wartość kosztorysowa inwestycji wynosi 15 776 762,56 zł), realizacja inwestycji w roku 2024-2025;
10. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Skłodowskiej-Curie w Zgierzu - kwota dofinasowania wynosi 14 900 000 zł (wartość kosztorysowa inwestycji wynosi 14 900 000 zł), realizacja inwestycji w latach 2024-2025.

Ponadto, podmioty lecznicze z mniejszych miejscowości, w tym z województwa łódzkiego, mogły ubiegać się o środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej w

ramach konkursu psychiatrycznego FM-SIS.03.PSYCH.2024.
Celem konkursu było wsparcie inwestycji polegających na budowie, przebudowie, modernizacji lub doposażeniu infrastruktury strategicznej placówek świadczących całodobową opiekę psychiatryczną i leczenie uzależnień. Jednym z priorytetów było ograniczenie tzw. „białych plam" na mapie potrzeb psychiatrycznych, czyli poprawa dostępu do świadczeń w regionach o niewystarczającej infrastrukturze psychiatrycznej.
Wszelkie informacje na temat aktualnych konkursów organizowanych przez Ministerstwo Zdrowia w ramach Funduszu Medycznego dostępne są na stronie internetowej: https://www.gov.pl/web/zdrowie/fundusz-medyczny
Należy również podkreślić, że aktualnie ze środków budżetu części 46-Zdrowie realizowany jest program wieloletni pn. „Drugi etap budowy Centrum Kliniczno-Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wraz z Akademickim Ośrodkiem Onkologicznym" o wartości kosztorysowej w wysokości 798 485 tys. zł, w tym nakłady z budżetu państwa wynoszą 625 194 tys. zł, ze środków własnych inwestora 128 791 tys. zł i ze środków Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi 44 500 tys. zł. Planowany okres realizacji w latach 2018–2026. W 2014 r. ze środków budżetu państwa dotychczas wydatkowano na realizacje zadania 140 000 tys. zł.
Celem inwestycji jest istotna poprawa dostępu do świadczeń zdrowotnych kluczowych dla zdrowia mieszkańców regionu łódzkiego, w standardzie jakości szpitala klinicznego, redukująca uciążliwą konieczność poszukiwania pomocy medycznej poza regionem łódzkim. Na podstawie funkcjonującego Centralnego Szpitala Klinicznego i przenoszonych obiektów, utworzony zostanie nowy Ośrodek: Akademicki Ośrodek Onkologiczny, Akademicki Ośrodek Ginekologiczno-Położniczego wraz z towarzyszącym Ośrodkiem Patologii oraz Oddziałami: Geriatrii, Medycyny Paliatywnej, Neurologii. Inwestycja ma na celu konsolidację rozproszonych obiektów medycznych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi i jest odpowiedzią na oczekiwania i potrzeby pacjentów oraz mieszkańców województwa łódzkiego.
Ponadto, w ramach nadzorowanych przez Wydział Inwestycji Departamentu Oceny Inwestycji Ministerstwa Zdrowia zadań inwestycyjnych, realizowanych w województwie łódzkim w 2024 r. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą ze środków części 46-Zdrowie finansowane były poniższe inwestycje:

Tabela 1 Zadania inwestycyjne w województwie łódzkim w 2024 r.

realizator	nazwa zadania	okres realizacji	wartość zadania [zł]	w tym środki z MZ [zł]
SPZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi	Przebudowa i rozbudowa Centrum Pomocy Psychiatrycznej i Psychologicznej dla Młodzieży	2023-2024	12 150 000	11 919 150
	Utworzenie Centralnej Sterylizatorni wraz z Wyposażeniem	2023-2024	20 744 490	20 350 344
	Utworzenie apteki wraz z pracownią cytostatyczną wyposażonej w innowacyjne rozwiązania techniczne i	2023-2025	38 986 800	38 246 050

	sprzętowe			
SPZOZ USK im. Wojskowej Akademii Medycznej UM w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów w Łodzi	Modernizacja, przebudowa i doposażenie Ośrodka Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej	2023-2025	45 672 694	44 869 440
SPZOZ USK 8 983 106 8 587 720 Nr 1 im. Norberta Barlickiego UM w Łodzi	Modernizacja Oddziału Klinicznego Okulistyki z odcinkiem dla dzieci	2023-2024	8 983 106	8 587 720
	Budowa magazynu odpadów oraz modernizacja 2 rozdzielnic elektroenergetycznych	2023-2024	2 376 103	1 787 040
Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi	Dostosowanie pomieszczeń Pawilonu IX na potrzeby utworzenia II Oddziału psychiatrycznego dla młodzieży	2024	7 510 000	6 383 500
Instytut "Centrum Zdrowia Matki Polki" w Łodzi	Utrzymanie możliwości świadczenia usług oraz zapewnienie ustawowego bezpieczeństwa dla pacjentów ICZMP poprzez dostosowanie Instytutu do wymogów ochrony przeciwpożarowej	2023-2025	22 780 000	22 579 536
Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	Wsparcie Oddziału Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży w Centrum Psychiatrycznym w Warcie	2024	3 434 316	3 219 156
		Razem	**162 637 509**	**157 941 936**

W 2024 r. Minister Zdrowia przekazał na zakupy inwestycyjne ze środków budżetu części 46-Zdrowie w szpitalach klinicznych w Łodzi środki w wysokości 7 289 875,47 zł.

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Jednocześnie, ze względu na obecnie obowiązujące przepisy, co do zasady Minister Zdrowia posiada podstawę prawną do finansowania ze środków krajowych inwestycji realizowanych wyłącznie przez jednostki, dla których organem tworzącym jest on sam lub uczelnia medyczna.
Podmioty, dla których Minister Zdrowia nie jest organem tworzącym, mogą ubiegać się o dofinansowanie wyłącznie w ramach ogłaszanych przez MZ konkursów/ programów. Informacje o aktualnie planowanych i trwających konkursach/ programach są na bieżąco zamieszczane na stronie internetowej https://www.gov.pl/web/zdrowie/ogloszenia.
Komponentem dotyczącym ochrony zdrowia w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) jest komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia". W jego zakres wchodzą poszczególne inwestycje, w tym inwestycja D4.1.1 (wcześniej D1.2.1) Wsparcie w zakresie rozwoju opieki długoterminowej lub geriatrycznej poprzez modernizacje infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym. W ramach tej inwestycji 7 listopada br. zakończony został nabór w ramach inwestycji D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym.
Przedmiotem naboru był wybór wniosków w zakresie realizacji co najmniej jednego z poniższych obszarów:

1) modernizacji infrastruktury budowlanej szpitali powiatowych polegającej na wykonywaniu następujących robót budowlanych takich jak: przebudowa, rozbudowa, nadbudowa, remont oraz innych prac, które nie stanowią robót budowlanych w rozumieniu ustawy Prawo budowlane prowadzących do modernizacji obiektów budowlanych lub
2) budowy nowej infrastruktury podmiotów leczniczych w uzasadnionych przypadkach związanych z brakiem możliwości efektywnego inwestowania środków w przebudowę lub rozbudowę starych, wyeksploatowanych budynków, które nie spełniają wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz doposażenia w nowoczesne urządzenia i wyroby medyczne lub niezbędne wyposażenie.

Należy podkreślić, że udział w naborze dla ww. inwestycji nie był w żaden sposób ograniczony, jeśli chodzi o przynależność terytorialną Wnioskodawcy. Do objęcia wsparciem wybrano 83 podmioty, z czego 7 są to szpitale z siedzibą w województwie łódzkim:

1) Szpital Powiatowy w Radomsku, wartość wsparcia: 19 950 000 zł
2) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, wartość wsparcia: 11 250 931,31 zł
3) Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. Szpital Powiatowy w Wieruszowie, wartość wsparcia: 14 267 470,23 zł
4) Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi, wartość wsparcia: 8 651 280,95 zł
5) Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach, wartość wsparcia: 19 423 154 zł
6) Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o., wartość wsparcia: 13 282 320,82 zł
7) Tomaszowskie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, wartość wsparcia: 7 129 056,36 zł

Ponadto, w najbliższym czasie dla inwestycji D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach KPO planowane jest uruchomienie następujących naborów: na wsparcie podmiotów leczniczych wchodzących do Krajowej Sieci Kardiologicznej oraz dla szpitali ogólnych. Ogłoszenie pierwszego z wymienionych naborów przewidywane jest na I połowę 2025 r., natomiast drugiego na II połowę 2025 r. Aktualnie brak jest bardziej szczegółowych informacji dotyczących ww. naborów. Nabory organizowane w ramach Inwestycji będących częścią komponentu D Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności obejmują swoim zakresem całą Polskę.

Ponadto, w ramach KPO - Ministerstwo Zdrowia ogłosiło w 2024 r. nabór dla szpitali zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Onkologicznej w ramach inwestycji D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych. Nabór zakończył się.

Ad.2
Czy planowane są dodatkowe inwestycje w infrastrukturę medyczną, które umożliwią mieszkańcom małych miejscowości szybszy dostęp do lekarzy pierwszego kontaktu oraz specjalistów? Jeśli tak, proszę o wskazanie konkretnych terminów realizacji oraz wysokości planowanych środków.

W ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS 2021-2027) jest realizowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) projekt w formule grantowej pn. Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), który jest skierowany do wszystkich podmiotów wykonujących działalność leczniczą, posiadających umowę z NFZ o udzielanie świadczeń w ramach POZ lub które zawrą umowę z NFZ najpóźniej w dniu podpisania umowy o udzielenie grantu.
Podstawowym celem niniejszego projektu jest zwiększenie dostępności do świadczeń POZ działających na obszarach słabiej rozwiniętych gospodarczo i terenów wiejskich oraz obszarów zagrożonych utratą/ograniczeniem dostępu do POZ. Projekt ma także na celu wsparcie inwestycyjne rozwoju POZ na terenie Polski, dzięki czemu wzrośnie dostępność do świadczeń, a dzięki działaniom projektowym wachlarz świadczeń może zostać poszerzony. Dodatkowo wsparcie inwestycyjne POZ może przyczynić się do otwarcia nowych placówek POZ, zwłaszcza na terenach o mniejszej gęstości zaludnienia.
W projekcie premiowane były/będą podmioty POZ posiadające miejsce udzielania świadczeń na obszarach z ograniczeniem dostępu do POZ lub na terenach będących „białymi plamami", zgodnie z danymi pochodzącymi z Map potrzeb na lata 2022-2026 (MPZ) (https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/podstawowaopieka-zdrowotna).
Wsparcie w ramach projektu dotyczy zakupu sprzętu medycznego i wyposażenia wspomagających proces udzielania świadczeń zdrowotnych oraz sprzętu i oprogramowania teleinformatycznego, celem dostosowania się podmiotów do świadczenia nowych funkcji zdrowotnych, zgodnie z wprowadzanymi systematycznie reformami, takimi jak np. podstawowa opieka fizjoterapeutyczna, rozszerzony zakres diagnostyki, opieka koordynowana, opieka dietetyka, edukacja zdrowotna. Dodatkowe wsparcie obejmie również roboty budowlane, dzięki którym pomieszczenia w POZ zostaną zaadaptowane do potrzeb zakupionego sprzętu medycznego i teleinformatycznego lub nastąpi dostosowanie pomieszczeń do świadczenia szerszych zadań zdrowotnych w zakresie profilaktyki, diagnostyki i leczenia.
Realizacja projektu grantowego, zgodnie z podpisaną Umową o dofinansowanie, będzie mieć miejsce w terminie: I kw. 2024 r. – II kw. 2028 r. Do podmiotów POZ trafi łącznie ok. 1,19 mld zł w ramach czterech procedur grantowych przeprowadzonych przez NFZ. Na chwilę obecną rozstrzygnięto I nabór wniosków na kwotę ponad 694 mln zł. Kolejny najbliższy nabór jest planowany w III kw. 2025 r.
Lista ocenionych wniosków w pierwszym naborze w projekcie pn. "Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)" jest dostępna na stronie NFZ: https://www.nfz.gov.pl/onfz/programy-i-projekty/projekty/wsparcie-podstawowej-opieki-zdrowotnej-poz/

Ad.3
Jakie działania podejmuje Ministerstwo Zdrowia w celu zwiększenia liczby personelu medycznego w małych miejscowościach? W szczególności, czy przewiduje się programy zachęt finansowych lub organizacyjnych, które pomogłyby przyciągnąć lekarzy, pielęgniarki i innych specjalistów do pracy w tych rejonach?

Zgodnie z zarządzeniem Prezesa NFZ[1]w przypadku braku dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej lub ciągłości ich udzielania albo wystąpienia zagrożenia ograniczenia dostępności do świadczeń na obszarach wiejskich pozostających poza granicami administracyjnymi miast, obejmujących obszary gmin wiejskich i gmin miejsko-wiejskich, na których gęstość zaludnienia nie przekracza 50 mieszkańców na kilometr kwadratowy, świadczenia na takich obszarach mogą być udzielane przez lekarza dodatkowo zatrudnionego, nie posiadającego specjalizacji, który po zdaniu Lekarskiego Egzaminu Końcowego nie rozpoczął szkolenia specjalizacyjnego w trybie rezydentury. Dodatkowo zgodnie z załącznikiem nr 1 do ww. zarządzenia świadczenie lekarza POZ związane z zapewnieniem dostępności do świadczeń na terenach o małej gęstości zaludnienia finansowane jest finansowane ryczałtem miesięcznym w wysokości 6229,33 zł.

Na mocy przepisów znowelizowanego rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2022 r., poz.1965 z pożń. zm.) z dniem 1 października 2022 r. udostępniona została podmiotom udzielającym świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) możliwość udzielania świadczeń opieki koordynowanej w następujących zakresach:

- diagnostyka i leczenie nadciśnienia tętniczego, niewydolności serca, przewlekłej choroby niedokrwiennej serca oraz migotania przedsionków lub
- diagnostyka i leczenie cukrzycy, lub
- diagnostyka i leczenie astmy oskrzelowej i przewlekłej choroby obturacyjnej płuc, lub
- diagnostyka i leczenie niedoczynności tarczycy oraz diagnostyka guzków pojedynczych i mnogich tarczycy
- diagnostyka i leczenie przewlekłej choroby nerek (od dnia 1 listopada 2023 r., na mocy przepisów rozporządzenia nowelizującego rozporządzenie Ministra Zdrowie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, Dz. U. z 2023 r., poz. 2226 z późn. zm.)

Pacjenci korzystający ze świadczeń opieki koordynowanej, w przypadkach uzasadnionych medycznie mogą skorzystać ze świadczeń lekarza specjalisty udzielanych w trybie ambulatoryjnym, zaś organizacją wizyt i przypominaniem pacjentowi o termiach wizyt zajmuje się koordynator. Równocześnie, lekarz POZ ma możliwość skonsultowania z lekarzem specjalistą, za pomocą systemów łączności, wyników badań diagnostycznych pacjenta. Powyższe rozwiązanie przyśpiesza i ułatwia dostęp do specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej w przypadku utrudnionego do nich dostępu z powodu niewystarczającej liczby lekarzy specjalistów czy stosunkowo dużych odległości do świadczeniodawców udzielających specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej.

Ad. 4

Czy w ramach programów rządowych przewiduje się możliwość rozwoju telemedycyny w mniejszych miejscowościach województwa łódzkiego? Jakie działania są podejmowane w celu umożliwienia mieszkańcom tych obszarów skorzystania z teleporad oraz konsultacji online?

W ramach inwestycji D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia" wchodzącej w skład komponentu D Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności przewiduje się realizację przedsięwzięcia przez Centrum e-Zdrowia, którego zakres obejmuje m.in. działania polegające na zwiększeniu dostępności opieki zdrowotnej, w tym dalszy rozwój koncepcji Internet of Medical Things (IoMT, Internet Rzeczy Medycznych), monitoring stanu zdrowia pacjentów z użyciem elektronicznych urządzeń wielofunkcyjnych co ułatwi m.in. przekazywanie danych z różnego typu urządzeń typu wearables na IKP Pacjenta i ich

[1] Zarządzenie nr 22/2025/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 marca 2025 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna

integrację w jednym miejscu oraz udostępnienie narzędzia, które pozwoli na konsultacje medyczne w modelu teleporady.

Ad. 5
Czy rząd planuje współpracę z samorządami lokalnymi w zakresie poprawy dostępności usług zdrowotnych w małych miejscowościach województwa łódzkiego? Jakie wsparcie finansowe lub organizacyjne może być skierowane do gmin i powiatów w celu zapewnienia lepszej opieki zdrowotnej.

W ramach zadań NFZ jednym z rozwiązań problemów dostępności jest wsparcie podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat i Środowisko (FEnIKS) na lata 2021-2027. Program został ogłoszony w 2024 r.
Główne cele projektu:

1. Zwiększenie dostępności do świadczeń POZ działających na obszarach słabiej rozwiniętych gospodarczo i terenów wiejskich oraz obszarów zagrożonych utratą/ograniczeniem dostępu do POZ.
2. Wsparcie inwestycyjne rozwoju POZ na terenie Polski, dzięki czemu wzrośnie dostępność do świadczeń, a dzięki działaniom projektowym wachlarz świadczeń może zostać poszerzony.
3. Zwiększenie dostępności i efektywności systemu opieki zdrowotnej, które przyczyni się do niwelowania różnic regionalnych w dostępności do usług zdrowotnych.

Oczekiwane efekty projektu:

1. Wzrost dostępności do podstawowych i specjalistycznych usług zdrowotnych.
2. Oferowane wsparcie pozwoli na lepszą ochronę zdrowia i dobrostanu obywateli przed zagrożeniami i negatywnymi skutkami związanymi ze środowiskiem.
3. Wsparcie inwestycyjne POZ może przyczynić się do otwarcia nowych placówek POZ, zwłaszcza na terenach o mniejszej gęstości zaludnienia.
4. W konsekwencji działań projektowych nastąpi poprawa jakości świadczonych usług zdrowotnych i wzmocnienie odporności systemu medycznego.

Możliwy zakres działań w ramach projektu:

1. Zakup sprzętu i wyposażenia medycznego na potrzeby działań diagnostycznych, świadczeń profilaktycznych, wzmocnienia opieki domowej nad pacjentami.
2. Zakup sprzętu serwerowo – sieciowego, sprzętu komputerowego oraz oprogramowania teleinformatycznego.
3. Roboty budowlane – w zakresie infrastruktury niezbędnej do prowadzenia działalności leczniczej, których celem będzie dostosowanie i poprawa funkcjonalności pomieszczeń do poszerzanych świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki, diagnostyki i leczenia na poziomie POZ, z założeniem, że przedmiotowe roboty nie zmieniają kubatury budynku oraz nie wymagają dodatkowych pozwoleń/zgód.

W ramach naboru premiowane są szczególnie podmioty POZ, które:

- udzielają lub będą udzielać świadczeń na terenach wiejskich i miejsko-wiejskich,
- otworzą placówkę POZ na terenie gminy znajdującej się na obszarze „białych plam";
- realizują lub będą realizować budżet powierzony opieki koordynowanej,
- zakładają działania w zakresie telemedycyny,
- wdrożą plany profilaktyczne -rozwiną infrastrukturę, w tym cyfryzację placówki.

Po pierwszym naborze w województwie łódzkim podpisanych zostało 119 umów, z czego 84 umowy dotyczą miejsc innych niż Łódź. Na jesień 2025 r. planowany jest kolejny nabór wniosków o dofinansowanie w ramach tego projektu.
Ponadto, w ramach wprowadzonego od 2022 r. modelu opieki koordynowanej, podmioty POZ mogą rozszerzyć swoją podstawową umowę na zakres - budżet powierzony opieki koordynowanej. Świadczenia te zwiększają dostęp do:

- badań diagnostycznych z obszaru kardiologii, diabetologii, chorób płuc, endokrynologii i nefrologii;
- konsultacji specjalistycznych: kardiologa, diabetologa, chorób płuc, endokrynologa i nefrologa;
- edukacji zdrowotnej realizowanej w formie porad edukacyjnych
- świadczeń dietetycznych realizowanych w formie porad dietetycznych udzielanych przez dietetyków.

Aktualnie na terenie województwa łódzkiego zawartych jest 234 umów na budżet powierzony opieki koordynowanej w ramach POZ, co powoduje, że ponad połowa dorosłych mieszkańców województwa jest objęta tą opieką. Realizacja świadczeń w POZ, w tym budżetu powierzonego opieki koordynowanej jest finansowana na podstawie ww, zarządzenia Prezesa NFZ. Ponadto na bieżąco analizowane jest zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne i w razie konieczności prowadzone postępowania konkursowe. Na terenie województwa łódzkiego pacjenci mają zapewniony odpowiedni dostęp do lekarza POZ.

Wnioski nowych podmiotów o zawarcie umów w zakresie POZ rozpatrywane są na bieżąco co dodatkowo wpływa na odpowiednie zabezpieczenie tych świadczeń. Również odnotowuje się systematyczny rozwój opieki koordynowanej w POZ na terenie województwa łódzkiego.

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