



Minister Zdrowia

DLG.050.56.2025.AJ
Warszawa, 21 maja 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na Interpelację nr 8649, Pana Posła Daniela Milewskiego, w sprawie przyspieszenia leczenia pacjentów po urazach ortopedycznych, skierowaną do Ministerstwa Zdrowia, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Pytanie 1. *Czy Ministerstwo Zdrowia rozważa wprowadzenie dedykowanego programu, który usprawniłby leczenie pacjentów po urazach ortopedycznych poprzez systemowe skrócenie czasu oczekiwania na operację i rehabilitację?*

Odpowiedź

Aktualnie Ministerstwo Zdrowia nie pracuje nad osobnym programem przeznaczonym dla pacjentów po urazach ortopedycznych.

Pytanie 2. *Czy Ministerstwo Zdrowia prowadzi analizy wpływu przyspieszonego leczenia i rehabilitacji pacjentów ortopedycznych na zmniejszenie obciążeń finansowych NFZ i ZUS w zakresie rent i świadczeń chorobowych?*

Odpowiedź

Ministerstwo Zdrowia, jak również NFZ nie prowadzą obecnie publicznie dostępnych analiz wpływu przyspieszonego leczenia i rehabilitacji pacjentów ortopedycznych na zmniejszenie obciążeń finansowych NFZ i ZUS w zakresie rent i świadczeń chorobowych.

Pytanie 3. *Czy rozważana jest możliwość utworzenia w każdym województwie jednego szpitala specjalizującego się wyłącznie w operacjach ortopedycznych oraz jednego ośrodka rehabilitacyjnego dedykowanego pacjentom po takich urazach?*

Odpowiedź

Zarówno Ministerstwo Zdrowia, jak i NFZ na bieżąco analizują potrzeby związane z zabezpieczeniem świadczeń zdrowotnych. Plan finansowy NFZ powstaje w oparciu o m.in. mapy potrzeb zdrowotnych oraz wojewódzkie plany transformacji.

Jak wynika z informacji uzyskanych z NFZ w każdym województwie świadczenia gwarantowanych w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie ortopedia i traumatologia narządu ruchu oraz rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych zostały zabezpieczone przez Płatnika.

Pytanie 4. *Czy Ministerstwo posiada dane dotyczące średniego czasu oczekiwania na operacje ortopedyczne oraz rehabilitację w różnych województwach? Jeśli tak, czy planowane są działania mające na celu wyrównanie dostępu do leczenia w całym kraju? Proszę o przedstawienie takich danych.*

Odpowiedź

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.) tworzenie centralnego wykazu informacji o liczbie oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej i średnim czasie oczekiwania w poszczególnych oddziałach wojewódzkich jest zadaniem Prezesa NFZ.

Wyszukiwarka udostępniana pod adresem <https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/#>, jest informatorem stworzonym przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie raportowanych przez świadczeniodawców danych, który ułatwia wyszukanie pierwszego wolnego terminu do poszczególnych świadczeń gwarantowanych (np. endoprotezoplastyki stawu biodrowego).

Jednocześnie uprzejmie informuję, iż w obowiązującym stanie prawnym pacjenci mogą swobodnie wybierać świadczeniodawcę i pomimo tego, że system wyszukiwania terminów świadczeń funkcjonuje na poziomie krajowym, to nie ma instrumentu obligującego pacjenta do korzystania z najbliższej dostępnej placówki z najkrótszym czasem oczekiwania. Zatem, w praktyce, m.in. ze względu na brak ograniczeń w wyborze świadczeniodawcy ze względu na lokalną dostępność, odnotowuje się znaczną koncentrację zapotrzebowania na świadczenia w placówkach wysokospecjalistycznych, często postrzeganych jako bardziej renomowane, a przy tym zlokalizowane w większych aglomeracjach.

Pytanie 5. *Czy w ramach Krajowego Planu Odbudowy lub innych programów unijnych przewidziane są środki na poprawę organizacji leczenia pacjentów ortopedycznych, w tym na modernizację placówek i zwiększenie ich przepustowości?*

Odpowiedź

W ramach Krajowego Planu Odbudowy nie przewidziano środków finansowych na inwestycje związane bezpośrednio z poprawą organizacji leczenia pacjentów ortopedycznych i **nie są planowane środki na modernizację placówek ortopedycznych oraz zwiększenie ich przepustowości.**

W ramach realizacji Krajowego Planu Odbudowy (KPO), Ministerstwo Zdrowia przeprowadziło dwa istotne nabory, które mają na celu znaczną poprawę jakości opieki zdrowotnej w Polsce. Nabory te dotyczą:

1. **Inwestycji D4.1.1** – „Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym”,
2. **Inwestycji D1.1.1** – „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”.

Oba nabory stanowią kluczowe elementy w realizacji priorytetowych celów Krajowego Planu Odbudowy, mających na celu unowocześnienie i wzmocnienie krajowego systemu ochrony zdrowia poprzez inwestycje w infrastrukturę medyczną. Dzięki tym działaniom możliwe będzie nie tylko podniesienie jakości świadczeń zdrowotnych, ale również poprawa dostępności do nowoczesnych usług medycznych na terenie całej Polski.

W ramach dalszych działań KPO przewidziano również kolejne nabory, w tym dotyczące obszaru **kardiologii** oraz **szpitali ogólnych**, które mają na celu dalszą modernizację i rozwój sektora ochrony zdrowia, dostosowując go do rosnącego zapotrzebowania na usługi medyczne.

Pytanie 6. *Czy Ministerstwo Zdrowia współpracuje z ZUS i NFZ w celu wypracowania rozwiązań, które pozwoliłyby na szybszy powrót pacjentów po urazach ortopedycznych na rynek pracy?*

Odpowiedź

Ministerstwo Zdrowia oraz NFZ nie prowadzą analiz dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom po urazach ortopedycznych w kontekście ich szybszego powrotu na rynek pracy.

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