



Minister Zdrowia

DLG.050.106.2025.AK
Warszawa, 17 lipca 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

W odpowiedzi na interpelację nr 10063 Pani Posel Iwony Marii Kozłowskiej i Pani Posel Anny Wojciechowskiej w sprawie hospicjów stacjonarnych dla dzieci w Polsce, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

1. Czy Ministerstwo Zdrowia planuje zwiększenie liczby hospicjów stacjonarnych dla dzieci w Polsce, szczególnie w województwach, gdzie obecnie ich brakuje, jak kujawsko-pomorskie?

Zabezpieczenie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej jest procesem ciągłym i należy do zakresu właściwości NFZ, który w ramach ustawowych zadań przeprowadza konkursy ofert, rokowania i zawiera umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, a także monitoruje ich realizację i rozliczanie. W przypadku ogłoszenia przez Oddział Wojewódzki NFZ postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym, do takiego postępowania może przystąpić każdy podmiot spełniający wymogi w zakresie personelu i sprzętu.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że obecnie obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 262 ze zm.) nie wyodrębnia zakresu stacjonarnej opieki paliatywnej wyłącznie dla dzieci i młodzieży do 18 r.ż. Powyższe oznacza, że każdy świadczeniodawca, który posiada umowę w zakresie: świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym, po dostosowaniu infrastruktury podmiotu, może przyjmować pacjentów poniżej 18 r.ż. Poniżej przedstawiam listę świadczeniodawców, którzy w 2025 r. wykazali do rozliczenia pacjentów w wieku poniżej 18 r.ż.

Oddział Wojewódzki	Nazwa świadczeniodawcy	Liczba pacjentów w 2025 r. do 18 r.ż.
Dolnośląski	Wrocławskie Hospicjum dla Dzieci	12
Lubelski	Lubelskie Hospicjum dla Dzieci im. Małego Księcia	16
Łódzki	Fundacja Gajusz	19
Podkarpacki	Dom Hospicyjny	27
Pomorski	Hospicyjny Zakład Opieki Zdrowotnej	32
Śląski	Społeczne Towarzystwo "Hospicjum CORDIS"	12
Świętokrzyski	Caritas Diecezji Kieleckiej	5
Warmińsko-Mazurski	Caritas Archidiecezji Warmińskiej	13

2. Czy Ministerstwo planuje utworzenie osobnego koszyka świadczeń gwarantowanych dla hospicjów dziecięcych, który uwzględniłby specyfikę potrzeb najmłodszych pacjentów?

W Ministerstwie Zdrowia został opracowany projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej, w którym wyodrębniono część pediatryczną, a w niej określono m.in. warunki realizacji świadczeń stacjonarnych dla dzieci, uwzględniając ich specyfikę, w szczególności inne potrzeby w zakresie personelu i sprzętu.

3. Jakie działania podejmuje resort, aby wspierać istniejące hospicja stacjonarne dla dzieci – zarówno finansowo, jak i organizacyjnie?

Poprawa warunków funkcjonowania opieki paliatywnej i hospicyjnej, zarówno w aspekcie finansowym, jak i organizacyjnym, jest jednym z priorytetów Ministerstwa Zdrowia. Od 1 kwietnia 2024 r. zostało wprowadzone bezlimitowe rozliczanie świadczeń opieki paliatywnej i hospicyjnej. Ponadto, świadczenia opieki paliatywnej i hospicyjnej, w tym świadczenia udzielane w warunkach stacjonarnych, zostały poddane ponownej taryfikacji przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, co spowodowało wzrost ich wartości. Nowe, wyższe taryfy obowiązują od dnia 1 lipca 2024 r. Poprawa i ujednoczenie organizacji udzielania świadczeń powinny nastąpić po wejściu w życie zmian w warunkach realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej.

4. Czy resort rozważa modyfikację zasad przyznawania świadczeń w ramach opieki wytchnieniowej tak, by obejmowały one również rodziców dzieci w opiece paliatywnej?

Przepisy zaproponowane w projekcie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej przewidują możliwość pobytu czasowego dziecka wraz z rodziną w ramach świadczeń stacjonarnych, w sytuacji gdy rodzina nie radzi sobie z opieką w warunkach domowych; pobyt taki miałby być połączony z edukacją rodziny i ewentualnie terapią rodzinną, z założeniem powrotu dziecka do warunków domowych.

5. Czy Ministerstwo Zdrowia planuje w najbliższych latach opracowanie narodowej strategii opieki paliatywnej dla dzieci, która uwzględniłaby rozwój infrastruktury hospicyjnej oraz wsparcie dla rodzin?

Na chwilę obecną nie jest planowane opracowanie narodowej strategii opieki paliatywnej dla dzieci. Bieżące prace koncentrują się na projekcie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej, który ma zastąpić obowiązujące przepisy. Wydanie nowego rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej jest odpowiedzią na konieczność zapewnienia odpowiedniej jakości tych świadczeń oraz poprawy dostępu do świadczeń dla wszystkich pacjentów potrzebujących tej formy opieki.

Z wyrazami szacunku

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Jerzy Szafranowicz

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/