



DLG.050.115.2025.WS
Warszawa, 04 sierpnia 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku

w odpowiedzi na interpelację (nr 10513) Pani Joanna Frydrych „w sprawie niewystarczającej liczby miejsc w zakładach rehabilitacyjnych na terenie woj. podkarpackiego”, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Ad. 1. Czy Ministerstwo Zdrowia posiada szczegółowe dane na temat zapotrzebowania na świadczenia rehabilitacyjne w województwie podkarpackim w podziale na poszczególne powiaty i rodzaje schorzeń?

Ministerstwo Zdrowia dysponuje danymi dotyczącymi finansowania i dostępności świadczeń rehabilitacyjnych na poziomie województw. Natomiast szczegółowe analizy – obejmujące rozbięcie na powiaty, jednostki chorobowe i konkretne rodzaje świadczeń – prowadzone są przez oddziały wojewódzkie NFZ. W województwie podkarpackim planowanie świadczeń rehabilitacyjnych – zarówno ambulatoryjnych, jak i domowych – odbywa się w oparciu o analizę lokalnych potrzeb zdrowotnych, poziomu realizacji dotychczasowych umów oraz oczekiwanych zmian organizacyjnych.

Ad. 2. Czy resort zdrowia, we współpracy z Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia, analizował przyczyny tak długiego czasu oczekiwania na rehabilitację w tym regionie?

Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia dokonał szczegółowej analizy dotychczasowej realizacji umów w zakresie fizjoterapii oraz potrzeb w poszczególnych powiatach województwa. Analiza ta uwzględniała m.in. poziom wykorzystania limitów w 2024 r. oraz efektywność realizacji świadczeń fizjoterapii ambulatoryjnej w warunkach domowych. W wyniku przeprowadzonych działań, w drugim półroczu 2025 r. nastąpił wzrost całkowitego finansowania świadczeń fizjoterapii (ambulatoryjnej i domowej łącznie) o blisko 10 mln zł – tj. o 7,3% w stosunku do pierwszego półroczu. Jest to odpowiedź na sygnalizowane potrzeby i jednocześnie przygotowanie do zaplanowanej od 2026 r. zmiany zasad kontraktowania fizjoterapii, przewidującej rozdzielenie świadczeń domowych i ambulatoryjnych.

Ad. 3. Czy w najbliższym czasie planowane jest ogłoszenie konkursów uzupełniających lub renegocjacje obecnych umów w celu zwiększenia kontraktów na usługi rehabilitacyjne w województwie podkarpackim, ze szczególnym uwzględnieniem rehabilitacji schorzeń układu ruchu?

Pomimo że województwo podkarpackie od lat plasuje się na pierwszym miejscu w kraju pod względem nakładów na świadczenia fizjoterapii ambulatoryjnej i domowej w przeliczeniu na jednego mieszkańca, Podkarpacki OW NFZ dostrzega potrzebę poprawy zabezpieczenia świadczeń w wybranych obszarach województwa. W związku z tym planowane jest ogłoszenie konkursów uzupełniających w powiatach o niższym poziomie finansowania i dostępności, co pozwoli lepiej dostosować sieć świadczeniodawców do rzeczywistych potrzeb populacji.

Ad. 4. Czy Ministerstwo Zdrowia rozważa wprowadzenie systemowych rozwiązań, które uwzględniłyby problem wykluczenia komunikacyjnego przy kontraktowaniu świadczeń, na przykład poprzez promowanie i dodatkowe finansowanie rehabilitacji w miejscu zamieszkania pacjenta?

Ministerstwo Zdrowia dostrzega wyzwania związane z wykluczeniem komunikacyjnym, zwłaszcza na terenach wiejskich i słabiej skomunikowanych. Jednym z systemowych działań odpowiadających na ten problem jest zwiększenie finansowania świadczeń realizowanych w warunkach domowych. W tym celu Podkarpacki OW NFZ znacząco podniósł nakłady na tego rodzaju świadczenia – z kwoty 35,2 mln zł do 48,6 mln zł (wzrost o ponad 38%). Działanie to ma na celu poprawę dostępności do świadczeń dla pacjentów kwalifikujących się do fizjoterapii domowej, realizowanej blisko ich miejsca zamieszkania.

Warto zaznaczyć, że województwo podkarpackie przeznaczają najwyższe w kraju środki na fizjoterapię ambulatoryjną i domową w przeliczeniu na jednego mieszkańca – w pierwszym półroczu 2025 r. było to 66,72 zł na osobę, podczas gdy średnia krajowa wyniosła około 38,24 zł. Różnica ta dowodzi znacznego zaangażowania płatnika publicznego w zapewnienie dostępności świadczeń w regionie. Pomimo że w niektórych placówkach średni czas oczekiwania może okresowo ulegać wydłużeniu (m.in. w wyniku renegocjacji umów lub wyników konkursów), to ogólny czas oczekiwania na świadczenia fizjoterapii w województwie podkarpackim nie przekracza średnich krajowych – zarówno w przypadku świadczeń ambulatoryjnych, jak i domowych.

Należy przy tym podkreślić, że organizacja lokalnego transportu publicznego – mającego wpływ na dostępność do placówek – leży w kompetencjach jednostek samorządu terytorialnego, natomiast za transport regionalny i krajowy odpowiada Minister Infrastruktury. Ministerstwo Zdrowia nie posiada instrumentów do bezpośredniego kształtowania siatki połączeń komunikacyjnych, jednak przy planowaniu świadczeń zdrowotnych płatnik uwzględnia informacje o barierach dostępności zgłaszanych przez oddziały wojewódzkie NFZ oraz samorządy.

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