



Minister Zdrowia

DLD.050.51.2025.EMK
Warszawa, 21 października 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 12396 Poseł Magdaleny Łośko oraz Posła Krzysztofa Piątkowskiego, w sprawie uruchomienia programu sanatoryjnego dla osób laryngektomowanych, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Odnosząc się do możliwości włączania nauki mowy w warunkach sanatoryjnych dla osób po laryngektomii, tak aby pacjent po operacji usunięcia krtani mógł skorzystać w sanatorium, w ramach turnusu rehabilitacyjnego, z rehabilitacji oddechowej i nauki mowy, uprzejmie informuję, że aktualnie rehabilitacja logopedyczna i oddechowa dla osób po laryngektomii jest prowadzona w ramach turnusów rehabilitacyjnych i leczniczych.

W tym miejscu należy wskazać, że nauka mowy i rehabilitacja oddechowa dla osób po laryngektomii jest kluczowym elementem kompleksowego leczenia. Podstawowa i intensywna rehabilitacja, w tym rozpoczęcie nauki mowy, często ma miejsce w oddziałach laryngologicznych, onkologicznych lub rehabilitacyjnych bezpośrednio po operacji. Polskie Towarzystwo Laryngektomowanych oraz inne organizacje, a także niektóre ośrodki rehabilitacyjne, niekiedy będące sanatoriami lub oferujące zbliżone usługi, organizują specjalistyczne turnusy rehabilitacyjne – z możliwością ich dofinansowania np. ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) poprzez Powiatowe/Miejskie Centra Pomocy Rodzinie (PCPR/MOPR) – które mają na celu naukę mowy zastępczej (przełykowej, protezowej, lub z użyciem laryngofonu) oraz wsparcie psychologiczne. Turnusy te często obejmują indywidualne i grupowe zajęcia z logopedą oraz ćwiczenia oddechowe.

Sanatoria (uzdrowiska) w Polsce mają różne profile, ale niektóre z nich mogą oferować programy rehabilitacji narządu głosu lub mieć możliwość dostosowania programu do potrzeb pacjenta laryngektomowanego w ramach ogólnego profilu rehabilitacyjnego. Obecnie takie usługi oferowane są przez ośrodki zaliczane do Polskiej Grupy Uzdrowisk (Świeradów-Zdrój i Polanica-Zdrój), a także sanatoria uzdrowiskowe w Ciechocinku i Nałęczowie.

W kontekście możliwości uruchomienia w sanatoriach konkretnego programu dla osób po laryngektomii, uprzejmie informuję, że aktualnie nie rozważa się uruchomienia konkretnego, oddzielnego i powszechnego programu wyłącznie dla osób po laryngektomii w sanatoriach, finansowanego bezpośrednio przez Narodowy Fundusz Zdrowia w ramach standardowego leczenia uzdrowiskowego.

Natomiast należy pamiętać o kilku ważnych kwestiach, a mianowicie – jak już zostało to wskazane powyżej – rehabilitacja pacjentów po laryngektomii (nauka mowy zastępczej, ćwiczenia oddechowe, fizjoterapia) jest kluczowym elementem kompleksowej opieki i odbywa się przede wszystkim w ramach leczenia szpitalnego (wczesna faza) oraz ambulatoryjnego (dalsza terapia logopedyczna). Wiele intensywnych form rehabilitacji, w tym nauka mowy, jest organizowanych w formie specjalistycznych turnusów rehabilitacyjnych przez stowarzyszenia pacjentów. Niektóre sanatoria oferują leczenie chorób narządu głosu, gdzie w trakcie terapii mogą być zawarte elementy rehabilitacji przydatne dla osób po laryngektomii, np. inhalacje czy ćwiczenia oddechowe, jednakże ten zakres usług nie jest dedykowany wyłącznie laryngektomowanym, a obejmuje dużo szerszy krąg schorzeń.

Odnosząc się do możliwości przeprowadzenia konsultacji we wskazanym zakresie, uprzejmie informuję, że w przypadku ewentualnego podjęcia prac nad szeroko rozumianą reformą leczenia uzdrowiskowego, która będzie miała na celu jeszcze lepsze dostosowanie oferty do potrzeb pacjentów, w tym stworzenia bardziej sprofilowanych programów dla różnych grup osób, pod rozważenie zostanie wzięta również problematyka osób laryngektomowanych.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Tomasz Maciejewski
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/