



Minister Zdrowia

DLG.050.185.2025.AK
Warszawa, 10 grudnia 2025

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 13104 Pana Posła Witolda Tumanowicza w sprawie dostępu do koncentratorów tlenu dla pacjentów z tętnicznym nadciśnieniem płucnym, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

W związku z poruszoną w treści interpelacji kwestią czasu oczekiwania na wizytę w poradni domowego leczenia tlenem („dla przykładu, we Wrocławiu wynosi on 300 dni, a w niedalekiej Jeleniej Górze – 700 dni”), uprzejmie informuję, że NFZ przeprowadził weryfikację tych informacji w oparciu o dane opublikowane w Informatorze o Terminach Leczenia. Według stanu na dzień 20.11.2025 r., pierwszy wolny termin udzielenia świadczenia w poradni domowego leczenia tlenem dla kategorii medycznej „przypadek stabilny” w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu był wyznaczony na dzień 20.11.2025 r., natomiast w Wojewódzkim Centrum Szpitalnym Kotliny Jeleniogórskiej z siedzibą w Jeleniej Górze – na dzień 2.12.2025 r.

Należy dodać, że w przypadku niezgodności pierwszych wolnych terminów deklarowanych przez świadczeniodawców z faktycznie proponowanymi terminami, świadczeniobiorcy mogą zgłosić taką nieprawidłowość bezpośrednio przez Informator o Terminach Leczenia. Dolnośląski Oddział Wojewódzki NFZ dokonał weryfikacji takich zgłoszeń i przekazał, że w okresie od czerwca do listopada 2025 r. nie wpłynęła żadna skarga w tym zakresie.

Poniżej uprzejmie przedkładam tabelę z danymi z zakresu list oczekujących na świadczenia w zakresie tlenoterapii domowej, ze wskazaniem liczby osób oczekujących i średniego czasu oczekiwania, w podziale na kategorie medyczne („przypadek pilny” i „przypadek stabilny”) na terenie działania poszczególnych Oddziałów Wojewódzkich NFZ za październik 2025 r.

Oddział Wojewódzki NFZ	Kategoria medyczna	Liczba osób oczekujących	Liczba osób skreślonych z listy z powodu wykonania świadczenia w danym okresie sprawozdawczym	Średni rzeczywisty czas oczekiwania	
				mediana	średnia
Dolnośląski	Przypadek pilny	2	0	0	5
	Przypadek stabilny	123	7	16	106
Kujawsko-Pomorski	Przypadek pilny	0	0	0	0
	Przypadek stabilny	0	0	0	0
Lubelski	Przypadek pilny	0	0	0	0
	Przypadek stabilny	11	0	0	2
Lubuski	Przypadek pilny	0	0	11	11
	Przypadek stabilny	1	1	5	5

Łódzki	Przypadek pilny	0	0	0	0
	Przypadek stabilny	5	0	0	13
Małopolski	Przypadek pilny	0	3	0	6
	Przypadek stabilny	17	15	2	21
Mazowiecki	Przypadek pilny	43	14	0	31
	Przypadek stabilny	161	30	0	88
Opolski	Przypadek pilny	1	0	0	0
	Przypadek stabilny	14	0	0	0
Podkarpacki	Przypadek pilny	0	0	0	0
	Przypadek stabilny	2	1	0	2
Podlaski	Przypadek pilny	0	0	0	0
	Przypadek stabilny	136	15	7	98
Pomorski	Przypadek pilny	0	0	0	0
	Przypadek stabilny	12	6	0	48
Śląski	Przypadek pilny	41	6	0	4
	Przypadek stabilny	141	23	11	48
Świętokrzyski	Przypadek pilny	4	1	0	14
	Przypadek stabilny	19	11	0	31
Warmińsko-Mazurski	Przypadek pilny	0	0	0	0
	Przypadek stabilny	0	0	0	0
Wielkopolski	Przypadek pilny	0	5	0	2
	Przypadek stabilny	1	4	0	4
Zachodniopomorski	Przypadek pilny	0	0	0	0
	Przypadek stabilny	6	3	10	10
Polska	Przypadek pilny	91	29	0	6
	Przypadek stabilny	649	116	0	33

W związku z zasygnalizowanymi w interpretacji trudnościami z uzyskaniem koncentratora tlenu przez osoby z tętnicznym nadciśnieniem płucnym, ze względu na konieczność oceny stanu pacjenta przez lekarza specjalistę kardiologa, który nie jest wymieniony w personelu wymaganym do realizacji świadczenia gwarantowanego: tlenoterapia w warunkach domowych, uprzejmie informuję, że Konsultant Krajowy w dziedzinie chorób płuc nie podziela powyższego stanowiska. Sieć ośrodków domowego leczenia tlenem stosujących jednolite kryteria kwalifikacji i zasady organizacji opieki nad pacjentem została utworzona przez Prof. dr hab. med. Jana Zielińskiego, a rozwój tej metody leczenia, od początku włączonej w system opieki pneumonologicznej, był koordynowany przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc. Należy zaznaczyć, że świadczenie tlenoterapii w warunkach domowych dotyczy chorych na przewlekłe nienowotworowe choroby płuc w okresie niewydolności oddychania. Kwalifikacja do domowego leczenia tlenem jest prowadzona zgodnie z obowiązującymi wytycznymi towarzystw naukowych.

Nadmieniam, iż w ramach prac nad nowym modelem opieki dla pacjentów z problemami oddechowymi został przygotowany projekt zmian w warunkach realizacji świadczenia gwarantowanego: tlenoterapia w warunkach domowych, który zakłada wprowadzenie ścisłych kryteriów kwalifikacji, opartych o mierzalne parametry, co powinno wyeliminować ewentualne wątpliwości w tym zakresie.

W odniesieniu do pytań zawartych w interpelacji, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

1. Jaka jest ogólna liczba pacjentów chorujących na tętniczne nadciśnienie płucne?

W Polsce na tętniczne nadciśnienie płucne choruje ok. 1900 osób. Zgodnie ze stanowiskiem Konsultanta Krajowego w dziedzinie chorób płuc, do domowego leczenia tlenem kwalifikuje się ok. 25% chorych z ww. grupy.

2. Jaka liczba pacjentów chorujących na TNP korzysta ze stacjonarnych koncentratorów tlenu w ramach wynajmu na refundację? Jaki to jest koszt w skali roku dla budżetu państwa?

Poniżej przedkładam tabelę z danymi NFZ dotyczącymi liczby pacjentów korzystających ze świadczenia gwarantowanego: tlenoterapia w warunkach domowych i wartości tych świadczeń w latach 2023-2025 (I półrocze). Jest to łączna liczba pacjentów z przewlekłą niewydolnością oddychania w przebiegu różnych schorzeń. Wśród tych chorych są także pacjenci z tętniczym nadciśnieniem płucnym. Wygenerowanie danych wyłącznie dla wnioskowanej grupy pacjentów byłoby obarczone błędem, ze względu na możliwe różnice pomiędzy świadczeniodawcami w zakresie jednostki chorobowej przyjętej i sprawozdanej jako rozpoznanie główne.

Rok	Wartość refundacji	Liczba pacjentów
2025	32 057 927	11 037
2024	63 115 582	12 220
2023	55 866 609	11 476

3. Czy Narodowy Fundusz Zdrowia pokrywa koszty wynajmu przenośnych koncentratorów? Jeśli nie to dlaczego? Jeśli tak, jaki to jest koszt w skali roku dla budżetu państwa?

Koncentratory tlenu są bezpłatnie dostarczane pacjentom w ramach świadczenia gwarantowanego: tlenoterapia w warunkach domowych, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357, z późn. zm.). Przepisy ww. rozporządzenia nie określają typu koncentratora tlenu, w jaki ma zostać zaopatrzone świadczeniobiorca, jednakże już sama nazwa świadczenia wskazuje, że świadczenie jest realizowane w domu pacjenta. Zapewnienie przenośnych koncentratorów tlenu przynajmniej dla części pacjentów wymagających przewlekłej tlenoterapii zostanie rozważone w ramach toczących się obecnie prac nad nowym modelem opieki dla pacjentów z problemami oddechowymi.

4. Czy istnieje możliwość, aby chorzy z TNP otrzymywali dofinansowanie na zakup koncentratorów tlenu?

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 1038) nie przewiduje możliwości dofinansowania przez płatnika publicznego zakupu koncentratora tlenu. Intencją wykazu jest w jak największym stopniu zabezpieczenie potrzeb pacjentów, przy uwzględnieniu możliwości finansowych Narodowego Funduszu Zdrowia. Powyższe oznacza, że nie wszystkie wyroby medyczne mogą zostać uwzględnione w tym wykazie i być objęte refundacją. Dodatkowym argumentem jest kwestia bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów. Tlen jest lekiem, który dla zapewnienia skuteczności terapii wymaga właściwego przepisanego zgodnie z zaleceniami, skutecznego systemu dostarczania, dawkowania terapeutycznego i monitorowania. Z tego powodu, ośrodek domowego leczenia tlenem nie tylko zapewnia bezpłatnie koncentrator tlenu, części wymienne i serwis, ale pełni kompleksową opiekę nad chorym z przewlekłą niewydolnością oddychania; kwalifikuje lub weryfikuje wskazania do przewlekłej tlenoterapii domowej, sprawuje opiekę nad chorym wymagającym tlenoterapii zapewniając wizytę kontrolną pielęgniarki w domu chorego, wizytę lekarską w ośrodku z wykonaniem badań kontrolnych: badania gazometrycznego, morfologii krwi, spirometrii, EKG i RTG klatki piersiowej oraz ustalenie dalszego postępowania terapeutycznego.

Z wyrazami szacunku

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Tomasz Maciejewski

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/