



Minister Zdrowia

DLG.050.188.2025.WS
Warszawa, 12 grudnia 2025

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 13520 postów na Sejm RP Panów Kacpra Płażyńskiego, Michała Kowalskiego oraz Pani Doroty Arciszewskiej-Mielewczyk „*w sprawie braku możliwości odbycia pilnej rehabilitacji ortopedycznej w województwie pomorskim*”, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Ministerstwo Zdrowia dostrzega kluczową rolę rehabilitacji leczniczej jako nieodłącznej części procesu terapeutycznego, zwłaszcza po zabiegach ortopedycznych, a zapewnienie dostępu do niej w odpowiednim czasie pozostaje jednym z priorytetów polityki zdrowotnej państwa. Dostępność do świadczeń rehabilitacji leczniczej w województwie pomorskim jest zabezpieczona w ramach obowiązujących umów zawartych z Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia na kolejne lata.

Mimo zabezpieczenia kontraktów, w systemie obserwujemy istotne wyzwania. W ostatnich latach nastąpił znaczący wzrost liczby pacjentów wymagających rehabilitacji. Jednocześnie, obowiązujące przepisy (art. 47c ust. 4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej) nakładają obowiązek przyjmowania poza kolejnością osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, co w praktyce wpływa na wydłużenie czasu oczekiwania dla pacjentów nieposiadających rzeczonego orzeczenia. Choć ogólna sieć świadczeń jest zabezpieczona, z danych zawartych w ogólnopolskim Informatorze o Terminach Leczenia wynika, że w aglomeracji trójmiejskiej dostępność jest mniejsza, co stanowi zjawisko obserwowane również w innych dużych miastach w kraju.

W odniesieniu do konkretnej sprawy opisanej w interpelacji, analiza wykazała, że świadczeniodawca (SPZOZ MSWiA w Gdańsku) ustalając termin kierował się obowiązującymi przepisami prawa. Pacjent po operacji dłoni może zostać zakwalifikowany do różnych form usprawniania, a dostępne terminy realizacji tych świadczeń na terenie województwa pomorskiego, w tym w trybie ambulatoryjnym, dziennym lub stacjonarnym, są osiągalne jeszcze w bieżącym roku.

Odpowiadając na pytania zawarte w interpelacji:

- 1. Jakie działania podejmie Ministerstwo Zdrowia w celu zapewnienia pacjentom po zabiegach ortopedycznych możliwości odbycia rehabilitacji w czasie gwarantującym odzyskanie pełnej sprawności?**

Ministerstwo Zdrowia we współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia prowadzi stałą analizę dostępności świadczeń rehabilitacyjnych oraz podejmuje działania mające na celu optymalizację organizacji udzielania tych świadczeń w ramach obowiązujących przepisów i dostępnych środków finansowych.

Jednocześnie należy wskazać, że Ministerstwo Zdrowia zakończyło prace nad projektem nowego rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej, które w najbliższym czasie zostanie skierowane do konsultacji publicznych. Projekt ten powstał m.in. w oparciu o analizy Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, w tym opracowanie nr AOTMiT-WS.431.5.2018, i ma na celu rozwiązanie kluczowych problemów wpływających na dostępność i skuteczność rehabilitacji.

Projektowane przepisy przewidują w szczególności: doprecyzowanie kryteriów kwalifikacji do rehabilitacji, wprowadzenie obowiązku stosowania obiektywnych skal oceny stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta, określanie celów terapeutycznych oraz monitorowanie efektów leczenia. Rozwiązania te są ukierunkowane na lepszą identyfikację pacjentów wymagających pilnej rehabilitacji, w tym osób po zabiegach ortopedycznych, oraz na zapewnienie im świadczeń w optymalnym czasie, adekwatnym do potrzeb zdrowotnych.

W ocenie Ministerstwa Zdrowia wprowadzenie tych rozwiązań organizacyjnych powinno przyczynić się do poprawy realnej dostępności do rehabilitacji, zwłaszcza dla pacjentów po urazach i leczeniu ostrych incydentów chorobowych, dla których czas rozpoczęcia rehabilitacji ma kluczowe znaczenie dla odzyskania sprawności.

2. Czy Ministerstwo planuje zwiększenie liczby zakontraktowanych świadczeń rehabilitacyjnych w województwie pomorskim, szczególnie dla pacjentów pooperacyjnych z pilnym wskazaniem lekarskim?

Odnosząc się do możliwości zwiększenia liczby zakontraktowanych świadczeń w województwie pomorskim, należy zaznaczyć, że jest to ściśle uzależnione od możliwości finansowych wynikających z planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia. Obecnie Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ nie dysponuje środkami umożliwiającymi zwiększenie wartości zawartych umów na lata 2025 i 2026.

3. Czy pacjenci z pilnym wskazaniem do rehabilitacji (potwierdzonym przez lekarza specjalistę lub szpital) powinni mieć zagwarantowaną ścieżkę szybkiego dostępu do tych świadczeń – analogicznie do tzw. „pakietu onkologicznego”?

Ministerstwo Zdrowia nie prowadzi obecnie prac nad rozwiązaniami systemowymi polegającymi na wprowadzeniu odrębnej, gwarantowanej ścieżki szybkiego dostępu do świadczeń rehabilitacyjnych, analogicznej do tzw. „pakietu onkologicznego”.

Kolejność udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, w tym świadczeń rehabilitacyjnych, ustalana jest na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2005 r. w sprawie kryteriów medycznych, jakimi powinni kierować się świadczeniodawcy, umieszczając świadczeniobiorców na listach oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 200, poz. 1661).

Zgodnie z tymi regulacjami świadczeniodawcy kwalifikują pacjentów do odpowiedniej kategorii medycznej („przypadek pilny” albo „przypadek stabilny”), kierując się stanem zdrowia pacjenta oraz rokowaniem, a osoby wymagające pilnego udzielenia świadczenia są wpisywane na listy oczekujących z odpowiednim priorytetem.

4. Czy Ministerstwo rozważa utworzenie mechanizmu nadzoru nad dostępnością świadczeń rehabilitacyjnych w regionach, w których obserwuje się rażące przekroczenie dopuszczalnych terminów oczekiwania?

Ministerstwo Zdrowia oraz Narodowy Fundusz Zdrowia prowadzą stały nadzór nad dostępnością świadczeń na terenie całego kraju. Średnie czasy oczekiwania są na bieżąco publikowane w Informatorze o Terminach Leczenia NFZ i podlegają systematycznej analizie. Należy jednak podkreślić, że obowiązujące przepisy prawa nie przewidują sztywnych, maksymalnych terminów oczekiwania na świadczenia rehabilitacyjne. Mechanizm bieżącego monitorowania dostępności świadczeń jest realizowany przez NFZ we współpracy z Ministerstwem Zdrowia i obejmuje analizę danych sprawozdawczych oraz reagowanie na sygnały o ograniczonej dostępności.

5. Jakie są aktualne średnie czasy oczekiwania na rehabilitację pooperacyjną w województwie pomorskim i jak mają się one do norm określonych w rozporządzeniach Ministra Zdrowia?

W odpowiedzi na pytanie dotyczące aktualnych średnich czasów oczekiwania na rehabilitację w województwie pomorskim, przedstawiamy dane z ostatniej analizy obejmującej różne rodzaje świadczeń rehabilitacyjnych wykorzystywanych w usprawnianiu pacjentów pooperacyjnych.

| Rodzaj świadczenia | Przypadki | Średni czas oczekiwania (dni) | Liczba osób oczekujących | Najbliższy dostępny termin |
|---|-----------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych | Pilne | 63 | 1 800 | 2025-11-27 |
| Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych | Stabilne | 184 | 2 549 | 2026-02-09 |
| Zakład/Ośrodek rehabilitacji leczniczej dziennej | Pilne | 135 | 2 146 | 2025-11-21 |
| Zakład/Ośrodek rehabilitacji leczniczej dziennej | Stabilne | 204 | 4 017 | 2025-11-21 |
| Fizjoterapia ambulatoryjna | Pilne | 148 | 27 659 | 2025-11-24 |
| Fizjoterapia ambulatoryjna | Stabilne | 230 | 59 624 | 2025-11-24 |

* Dane dotyczące czasu oczekiwania na świadczenia rehabilitacyjne w województwie pomorskim pochodzą ze stanu na dzień 24 listopada 2025 r.

Najkrótszy czas oczekiwania na świadczenia pilne w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej wynosi 10 dni i dotyczy Szpitali Tczewskich – SPZOZ w Tczewie, z najbliższym dostępnym terminem 27 listopada 2025 r. W przypadku świadczeń stabilnych najbliższy termin to 9 lutego 2026 r. w BONAMED – NZOZ w Jarcewie.

Najkrótszy czas oczekiwania dla przypadków pilnych w trybie ośrodka dziennego wynosi 0 dni i jest oferowany przez Ośrodek Terapii i Rehabilitacji – NZOZ w Kwidzynie, z dostępnością od 21 listopada 2025 r. Dla świadczeń stabilnych najbliższy termin 21 listopada 2025 r. zapewnia Promed – NZOZ w Chojnicach.

W przypadku świadczeń z zakresu fizjoterapii ambulatoryjnej najkrótszy czas oczekiwania dla przypadków pilnych wynosi 0 dni w SPZOZ w Człuchowie, z terminem 24 listopada 2025 r. Dla przypadków stabilnych najbliższy dostępny termin również przypada na 24 listopada 2025 r., w tej samej placówce.

Należy wskazać, że obowiązujące przepisy prawa nie określają sztywnych, normatywnych maksymalnych terminów udzielania świadczeń rehabilitacyjnych, w tym rehabilitacji pooperacyjnej. Kolejność udzielania świadczeń ustalana jest zgodnie z kryteriami medycznymi określonymi w rozporządzeniu w sprawie kryteriów medycznych, jakimi powinni kierować się świadczeniodawcy, umieszczając pacjentów na listach oczekujących.

Narodowy Fundusz Zdrowia na bieżąco monitoruje dostępność świadczeń oraz czasy oczekiwania w poszczególnych zakresach i województwach. Ministerstwo Zdrowia pozostaje w stałej współpracy z NFZ w zakresie analiz dotyczących funkcjonowania systemu oraz dostępności do świadczeń.

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