



Minister Zdrowia

ASG.050.69.2026.AK
Warszawa, 17 kwietnia 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

W odpowiedzi na szesnaście interpelacji o numerach 15927-15942 Pań Posłanek Iwony Marii Kozłowskiej, Anny Wojciechowskiej, Ewy Kołodziej, w sprawie dostępności, organizacji oraz finansowania stacjonarnej opieki hospicyjnej dla dzieci w Polsce, ze szczególnym uwzględnieniem woj. dolnośląskiego, kujawsko-pomorskiego, lubelskiego, lubuskiego, łódzkiego, małopolskiego, mazowieckiego, opolskiego, podkarpackiego, podlaskiego, pomorskiego, śląskiego, świętokrzyskiego, warmińsko-mazurskiego, wielkopolskiego, zachodniopomorskiego, nawiązując do odpowiedzi na interpelację nr 15877 Pań Posłanek Iwony Marii Kozłowskiej, Anny Wojciechowskiej i Ewy Kołodziej, w sprawie dostępności, organizacji oraz finansowania stacjonarnej opieki hospicyjnej dla dzieci w Polsce, w której zostały złożone wyjaśnienia dotyczące stacjonarnej opieki hospicyjnej dla dzieci, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

1. Ile hospicjów stacjonarnych dla dzieci, lub świadczeniodawców realizujących stacjonarną opiekę hospicyjną pediatryczną w ramach kontraktu z NFZ, funkcjonuje obecnie w Polsce oraz ile łącznie miejsc/łóżek zapewniają? Proszę o przedstawienie danych z podziałem na województwa, ze szczególnym uwzględnieniem województwa dolnośląskiego (i każdego z pozostałych województw).

Pacjenci do 18 r.ż. spełniający kryteria kliniczne mogą być przyjmowani do hospicjum stacjonarnego lub do oddziału medycyny paliatywnej. Obowiązujące przepisy nie przewidują odrębnych warunków dla dzieci i dorosłych, w związku z czym NFZ nie ma możliwości zakontraktowania świadczeń wyłącznie w jednej z tych grup. Wobec powyższego, w odpowiedzi na interpelację nr 15877 został przedłożony wykaz świadczeniodawców, którzy w 2025 r. w ramach hospicjum stacjonarnego / oddziału medycyny paliatywnej sprawozdali do rozliczenia świadczenia wykonane na rzecz pacjentów do 18 r.ż. Pragnę dodać, że informacje na temat wszystkich świadczeniodawców, którzy realizują świadczenia w hospicjum stacjonarnym lub w oddziale medycyny paliatywnej na podstawie umowy z NFZ, są jawne i są publikowane w Informatorze o zawartych umowach: <https://www.nfz.gov.pl/o-nfz/informator-o-zawartych-umowach/> (w podziale na województwa).

2. Czy Ministerstwo Zdrowia oraz NFZ prowadzą analizę tzw. białych plam w dostępie do stacjonarnej opieki hospicyjnej pediatrycznej? Czy istnieją docelowe minimalne wskaźniki dostępności, np. liczba łóżek lub miejsc w odniesieniu do populacji dzieci albo do obszaru województwa?

NFZ monitoruje dostępność do świadczeń opieki paliatywnej i hospicyjnej m.in. poprzez wskaźnik liczby zakontraktowanych łóżek na 1 mln mieszkańców. Docelową wartością wskaźnika jest zalecana przez Europejskie Towarzystwo Opieki Paliatywnej (EAPC), tj. 80-100 łóżek na 1 milion mieszkańców. Poniżej przedkładam dane dotyczące szacunkowej liczby łóżek na 1 mln mieszkańców w 2025 r., opracowane na podstawie zawartych umów na świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej/hospicjum stacjonarnym.

OW NFZ	Szacunkowa liczba łóżek	Populacja województwa	Liczba łóżek na 1 mln mieszkańców
Dolnośląski	289	2 868 242	100,89
Kujawsko-Pomorski	190	1 984 479	95,61
Lubelski	256	1 996 440	128,46
Lubuski	59	969 819	60,90
Łódzki	287	2 345 924	122,50
Małopolski	531	3 429 084	154,91
Mazowiecki	891	5 508 322	161,82
Opolski	156	930 296	167,82
Podkarpacki	246	2 062 997	119,22
Podlaski	128	1 132 641	113,44
Pomorski	223	2 359 493	94,31
Śląski	407	4 291 441	94,74
Świętokrzyski	194	1 157 991	167,48
Warmińsko-Mazurski	103	1 349 172	76,17
Wielkopolski	348	3 479 986	100,04
Zachodniopomorski	98	1 622 760	60,49

Źródło: dane NFZ

3. Jaka była w latach 2023–2025 liczba dzieci objętych stacjonarną opieką paliatywno-hospicyjną w Polsce, w tym w województwie dolnośląskim (i w każdym z pozostałych województw)? Jeżeli NFZ gromadzi takie dane, proszę również o informację dotyczącą skali oczekiwania na miejsce, w szczególności średniego czasu oczekiwania oraz liczby odmów przyjęcia.

W nawiązaniu do odpowiedzi na interpelację nr 15877, w której została podana łączna liczba dzieci objętych stacjonarną opieką paliatywną i hospicyjną w latach 2023-2025, poniżej przedstawiam dane w rozbiciu na województwa:

OW NFZ	2023	2024	2025
Dolnośląski	2	27	11
Kujawsko-Pomorski	-	-	-
Lubelski	31	27	18
Lubuski	-	-	-
Łódzki	18	18	20
Małopolski	2	-	-
Mazowiecki	-	-	-
Opolski	-	-	-
Podkarpacki	38	34	32
Podlaski	-	-	1
Pomorski	34	38	44
Śląski	14	19	21
Świętokrzyski	-	5	9
Warmińsko-Mazurski	15	16	16
Wielkopolski	2	1	1
Zachodniopomorski	-	2	-
Suma końcowa	156	187	173

Źródło: dane NFZ

4. Jaka jest aktualna wycena stacjonarnej opieki hospicyjnej pediatrycznej w NFZ, w tym w szczególności stawka za osobodzień lub inna obowiązująca forma rozliczenia świadczeń? Czy Ministerstwo Zdrowia planuje waloryzację tej wyceny w sposób odpowiadający realnym kosztom realizacji świadczeń, w tym kosztom pracy personelu, leków, energii i utrzymania infrastruktury?

Szczegółowe wyjaśnienia zostały przedstawione w odpowiedzi na interpelację nr 15877. Poniżej dodatkowo uprzejmie przekazuję informacje dotyczące średniej ceny za punkt w umowach w zakresie: świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym, w podziale na województwa.

OW NFZ	Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym
Dolnośląski	118,90 zł
Kujawsko-Pomorski	119,84 zł
Lubelski	118,34 zł
Lubuski	123,23 zł
Łódzki	120,14 zł
Małopolski	122,54 zł
Mazowiecki	117,75 zł
Opolski	119,31 zł
Podkarpacki	120,82 zł
Podlaski	121,76 zł
Pomorski	118,31 zł
Śląski	120,97 zł
Świętokrzyski	122,51 zł
Warmińsko-Mazurski	118,83 zł
Wielkopolski	117,59 zł
Zachodniopomorski	117,48 zł

Źródło: dane NFZ

5. Czy na dzień udzielenia odpowiedzi w województwie dolnośląskim (i w każdym z pozostałych województw) funkcjonuje zakontraktowane przez NFZ hospicjum stacjonarne dla dzieci? Jeżeli nie, jakie rozwiązania systemowe mają obecnie zapewniać dzieciom z tego regionu całodobową stacjonarną opiekę paliatywną, w szczególności w sytuacjach nagłego pogorszenia stanu zdrowia?

Zgodnie ze złożonymi wyjaśnieniami, obecnie NFZ nie zawiera odrębnych umów na świadczenia stacjonarnej opieki paliatywnej dla dzieci – świadczenia te mogą być realizowane w ramach zawartych umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie: świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym. Natomiast poza opieką paliatywną i hospicyjną świadczenia stacjonarne są realizowane przede wszystkim w ramach leczenia szpitalnego.

6. Czy Ministerstwo Zdrowia i/lub NFZ planują utworzenie, zakontraktowanie lub rozszerzenie stacjonarnej opieki hospicyjnej pediatrycznej w województwie dolnośląskim (i w każdym z pozostałych województw)? Jeżeli tak, proszę o wskazanie przewidywanego harmonogramu działań oraz minimalnej planowanej liczby miejsc.

7. Czy Ministerstwo rozważa przygotowanie ogólnopolskiego planu rozwoju stacjonarnej opieki hospicyjnej dla dzieci, uwzględniającego potrzeby poszczególnych województw, w tym regionów o ograniczonej dostępności do tego rodzaju świadczeń?

Jak wskazano w odpowiedzi na interpelację nr 15877, w projekcie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej zostały opracowane m.in. odrębne warunki realizacji świadczeń stacjonarnych dla dzieci do

18 r.ż., co w przyszłości umożliwi ich kontraktowanie. Prace resortu koncentrują się na uzgodnieniu ostatecznej wersji ww. projektu. Określenie zapotrzebowania na dziecięcą opiekę stacjonarną paliatywną w poszczególnych województwach zostanie uwzględnione na dalszym etapie prac nad zmianami w obszarze opieki paliatywnej i hospicyjnej.

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