



# Minister Zdrowia

---

ASG.050.128.2026.AK  
Warszawa, 13 maja 2026

Pan  
Włodzimierz Czarzasty  
Marszałek Sejmu RP

*Szanowny Panie Marszałku,*

W odpowiedzi na interpelację nr 16804 Pana Posła Witolda Tumanowicza w sprawie kryzysu w zakresie świadczeń domowej wentylacji mechanicznej dla dorosłych pacjentów, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

***1. Czy Ministerstwo Zdrowia jest świadome skali problemu dotyczącego wstrzymania przyjęć nowych pacjentów do domowej wentylacji mechanicznej?***

Zgodnie z danymi z zakresu list oczekujących za marzec 2026 r., liczba osób oczekujących na objęcie świadczeniem wentylacji mechanicznej domowej wynosiła 162 osoby. Obecnie przyjęcia nowych pacjentów do domowej wentylacji mechanicznej zostały wznowione.

***2. Jakie działania zostały podjęte w celu zapewnienia ciągłości świadczeń dla pacjentów kwalifikowanych do tej formy leczenia?***

W Ministerstwie Zdrowia zostały przygotowane rozwiązania legislacyjne, które pozwolą na zapewnienie stabilności i ciągłości realizacji świadczeń w zakresie domowej wentylacji mechanicznej.

***3. Czy Narodowy Fundusz Zdrowia planuje rozliczenie świadczeń ponadlimitowych zrealizowanych w 2025 r., a jeśli tak – w jakim terminie?***

Rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej należy do zakresu właściwości NFZ i odbywa się zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 ze zm.). Przepis art. 132 ust. 6 ustawy stanowi, że świadczenia opieki zdrowotnej udzielone świadczeniobiorcom w okresie obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ponad kwotę zobowiązania, nie stanowią zobowiązania Funduszu wynikającego z tej umowy. Fundusz może wypłacić wynagrodzenie za świadczenia udzielone świadczeniobiorcom w okresie obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ponad kwotę zobowiązania, na wniosek świadczeniodawcy, w ramach środków posiadanych w planie finansowym. Jednocześnie uprzejmie informuję, że w ramach dodatkowych środków z budżetu państwa, w dniu 15 kwietnia br. Prezes NFZ dokonał zwiększenia do planu finansowego NFZ na 2026 r., w tym z przeznaczeniem na sfinansowanie nadwykonań z 2025 r. w zakresach świadczeń dla pacjentów wentylowanych mechanicznie. Kwestia rozliczenia nadwykonań wentylacji mechanicznej za 2025 r. powinna być już finalizowana w Oddziałach Wojewódzkich NFZ.

***4. Czy planowane jest dostosowanie planów rzeczowo-finansowych na rok 2026 do rzeczywistej liczby pacjentów wymagających domowej wentylacji mechanicznej?***

Efektywne i bezpieczne zarządzanie funduszami i mieniem Funduszu należy do zakresu działania Prezesa NFZ. Narodowy Fundusz Zdrowia dąży do zabezpieczenia świadczeń dla jak największej liczby świadczeniobiorców, ale zobowiązany jest do przestrzegania dyscypliny finansów publicznych. Należy zaznaczyć, że na przestrzeni ostatnich lat nastąpił

dynamiczny wzrost liczby dorosłych pacjentów objętych domową wentylacją mechaniczną – z 8895 w 2022 r. do 12415 w 2025 r. Jednocześnie analiza danych ujawniła znaczące zróżnicowanie między poszczególnymi województwami w liczbie pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców, co może wskazywać na nieprawidłowości w kwalifikowaniu do tego rodzaju świadczeń. W związku z powyższym, w celu zapewnienia dostępu do leczenia pacjentom rzeczywiście go wymagającym, konieczne jest wprowadzenie zmian systemowych, w tym precyzyjnego określenia zasad włączania i wyłączenia z domowej wentylacji mechanicznej.

***5. Jakie działania zamierza podjąć Ministerstwo Zdrowia w celu przywrócenia stabilności finansowej świadczeniodawców realizujących te świadczenia?***

Analiza sytuacji w obszarze wentylacji mechanicznej domowej potwierdza, że zmiany w warunkach realizacji tych świadczeń są konieczne ze względu na rosnące potrzeby zdrowotne i nieefektywne wykorzystanie obecnych zasobów. Przygotowane rozwiązania legislacyjne uwzględniają mniejszą niż dotychczas częstotliwość wizyt domowych dla poszczególnych grup pacjentów, ścisłe kryteria włączenia i wyłączenia ze świadczeń, sposób monitorowania jakości i skuteczności leczenia, zniesienie koincydencji wentylacji mechanicznej domowej z pielęgniarską opieką długoterminową domową i z poradnią medycyny paliatywnej, a także zakresy czynności lekarza, pielęgniarki i fizjoterapeuty. Projekt zmiany przepisów dotyczących warunków realizacji świadczeń wentylacji mechanicznej domowej ma na celu poprawę efektywności wykorzystania potencjału świadczeniodawców do realizacji umów i obniżenie kosztów świadczenia przy zachowaniu należytej staranności w opiece nad pacjentem.

***6. Dlaczego przerwano prace nad nowym modelem świadczenia opracowanym przez AOTMiT oraz czy planowane jest ich wznowienie?***

Na zlecenie Ministra Zdrowia, Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji opracowała nowy model świadczeń dla pacjentów z problemami oddechowymi, który był przedmiotem prekonsultacji w okresie lipiec-sierpień 2025 r. Do udziału w prekonsultacjach zostali zaproszeni eksperci, którzy współpracowali z AOTMiT w pracach nad opracowaniem ww. modelu, tj. Konsultant Krajowy w dziedzinie chorób płuc – Pani dr n. med. Małgorzata Czajkowska-Malinowska oraz przedstawiciele: Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc, Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Polskiego Towarzystwa Neurologicznego oraz Ogólnopolskiego Związku Świadczeniodawców Wentylacji Mechanicznej. Prekonsultacje ujawniły brak zgodności ekspertów co do sposobu organizacji opieki nad świadczeniobiorcami wentylowanymi mechanicznie w warunkach domowych, w szczególności w zakresie wymagań dotyczących: personelu kwalifikującego do świadczenia, miejsca kwalifikacji do świadczenia, personelu realizującego świadczenie oraz miejsca monitorowania skuteczności i jakości leczenia. Z uwagi na różnice stanowisk, nie zostały wówczas podjęte decyzje dotyczące kierunku i zakresu zmian w warunkach realizacji świadczeń gwarantowanych. Wstrzymanie wdrożenia modelu, który w zaproponowanym kształcie budził wątpliwości, było podyktowane troską o właściwą kwalifikację pacjentów do wentylacji mechanicznej w warunkach domowych oraz zapewnienie odpowiedniej jakości tych świadczeń.

***7. Czy Ministerstwo Zdrowia planuje podjęcie dialogu z przedstawicielami środowiska świadczeniodawców w celu wypracowania rozwiązań systemowych?***

Ministerstwo Zdrowia zna postulaty środowiska świadczeniodawców wentylacji mechanicznej i preferowane przez nich rozwiązania systemowe, jak również wielokrotnie spotykało się na rozmowy z przedstawicielami tej grupy świadczeniodawców. Prace i dialog trwają od kilkunastu miesięcy. W związku z opracowaniem konkretnych rozwiązań legislacyjnych, nie jest planowane podjęcie kolejnych bezpośrednich rozmów z przedstawicielami świadczeniodawców. Projekt zmian w warunkach realizacji świadczeń wentylacji mechanicznej domowej zostanie skierowany do konsultacji publicznych, w których wszystkie zainteresowane podmioty będą miały możliwość zgłoszenia uwag.

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