



Minister
Zdrowia

DLU.050.15.2026.MG
Warszawa, 03 czerwca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Pani Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację Pani Poseł Gabrieli Lenartowicz z dnia 18 maja 2026 r., nr 17164 w sprawie zasad punktacji w konkursach Narodowego Funduszu Zdrowia dla zakładów opiekuńczo-leczniczych i zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych, należy podkreślić, że obecnie nie są planowane zmiany obowiązujących przepisów w tym zakresie.

Nowelizacja rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 12 grudnia 2025 r. wprowadziła zmiany w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej. Należy przy tym podkreślić, że projekt przedmiotowej nowelizacji został przygotowany w ramach szerokiego procesu legislacyjnego, obejmującego konsultacje publiczne, uzgodnienia międzyresortowe oraz analizę zgłaszanych uwag i opinii przedstawicieli środowisk medycznych, świadczeniodawców oraz innych zainteresowanych podmiotów. Ostateczny kształt przyjętych rozwiązań został poprzedzony szczegółową oceną ich potencjalnego wpływu na funkcjonowanie systemu opieki długoterminowej oraz dostępność świadczeń dla pacjentów. Rozwiązania te umożliwiają udział w postępowaniach konkursowych podmiotom, które w wyniku realizacji inwestycji, w szczególności w ramach działania D4.1.1 „Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym”, utworzyły nowe miejsca opieki długoterminowej lub geriatrycznej.

W związku z tym, w okresie przejściowym obowiązującym do dnia 31 grudnia 2027 r. podmioty te mogą uzyskać dodatkowe punkty w ramach kryterium „Kompleksowość”. Czasowe zwiększenie znaczenia tego kryterium ma na celu ułatwienie wejścia do systemu nowych świadczeniodawców oraz rozwój nowych miejsc udzielania świadczeń opieki długoterminowej i geriatrycznej, powstałych dzięki realizacji inwestycji finansowanych ze środków publicznych.

Jednocześnie należy wyraźnie podkreślić, że celem wprowadzonych zmian nie jest ograniczenie działalności ani pozbawienie kontraktów dotychczas funkcjonujących zakładów opiekuńczo-leczniczych i zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych. Intencją tych rozwiązań jest zwiększenie dostępności świadczeń dla pacjentów oraz rozwój systemu opieki długoterminowej poprzez tworzenie nowych miejsc opieki. Rozwiązanie te nie

powinny być postrzegane jako działania zmierzające do zastępowania lub eliminowania obecnych świadczeniodawców, lecz jako element rozwoju i wzmacniania całego systemu opieki długoterminowej.

Należy również zaznaczyć, że mechanizm dodatkowego premiowania w ramach kryterium „Kompleksowość” ma charakter wyłącznie przejściowy. Po zakończeniu okresu przejściowego, tj. od dnia 1 stycznia 2028 r., punktacja zostanie dostosowana do rozwiązań docelowych. Celem Narodowego Funduszu Zdrowia jest stopniowe włączanie nowych podmiotów i nowych miejsc opieki długoterminowej do systemu świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

W praktyce oznacza to, że zarówno nowo utworzone miejsca opieki długoterminowej i geriatrycznej, jak i dotychczas funkcjonujące zakłady opiekuńczo-lecznicze oraz zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze, mogą ubiegać się o zawarcie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na zasadach określonych w obowiązujących przepisach. Postępowania konkursowe prowadzone są z uwzględnieniem aktualnych potrzeb zdrowotnych mieszkańców danego regionu oraz planu zakupu świadczeń właściwego oddziału wojewódzkiego NFZ, przy zachowaniu zasad równego traktowania świadczeniodawców, uczciwej konkurencji i przejrzystości procedur.

Celem przyjętych rozwiązań jest stworzenie warunków sprzyjających wykorzystaniu efektów zrealizowanych inwestycji, rozwojowi opieki długoterminowej oraz poprawie dostępności świadczeń dla pacjentów. W szczególności mają one przyczynić się do zapewnienia bardziej kompleksowego dostępu do opieki długoterminowej i geriatrycznej, przy jednoczesnym zachowaniu stabilności systemu świadczeń finansowanych ze środków publicznych oraz ciągłości funkcjonowania obecnych świadczeniodawców.

Niezależnie od powyższego należy wskazać, że sukcesywnie rosną nakłady na świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej. W planie NFZ na 2026 r. pierwotna wysokość środków zapisana na ten cel wynosiła **4,39 mld zł** i tym samym była wyższa o **531,17 mln zł** w porównaniu do pierwotnego planu finansowego NFZ na 2025 rok. W wyniku dokonanych w trakcie 2026 r. zmian ww. planu, środki te wzrosły aktualnie do **5,12 mld zł**. W ramach ww. zwiększenia, dzięki dodatkowym środkom budżetu państwa, w kwietniu br. NFZ dokonał zmiany planu finansowego, uzupełniając środki w planach oddziałów wojewódzkich NFZ na 2026 r. w wysokości **166,7 mln zł** z przeznaczeniem na zakontraktowanie dodatkowych świadczeń w ramach opieki długoterminowej.

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