



Minister Zdrowia

ASG.050.202.2026.EK
Warszawa, 16 września 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 18975, która została złożona przez Panią Katarzynę Stachowicz, Posłankę na Sejm RP, w sprawie odległych terminów badań z zakresu kolonoskopii i gastrokopii, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Zarządzeniem nr 34/2026/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 marca 2026 r. zmieniającym zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna zostały wprowadzone zmiany w zasadach finansowania świadczeń kolonoskopii oraz gastrokopii udzielonych osobom powyżej 18 roku życia i zrealizowanych ponad limit określony w umowie zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia. Od 1 kwietnia 2026 r. rozliczenie ww. świadczeń odbywa się na podstawie wniosku świadczeniodawcy składanego do końca miesiąca następującego po zakończeniu okresu rozliczeniowego, z zastosowaniem współczynnika korygujący 0,6. Warto podkreślić, że wprowadzone zmiany nie dotyczą świadczeń realizowanych na rzecz pacjentów do 18 roku życia, pacjentów w programie profilaktyki raka jelita grubego oraz pacjentów z kartą Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego (DiLO).

Wprowadzane zmiany stanowią element działań mających na celu zapewnienie stabilności finansowej systemu ochrony zdrowia oraz bardziej efektywne wykorzystanie środków publicznych przeznaczonych na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej. Pozwala to na kontrolę wydatków publicznych i ograniczenie ryzyka niekontrolowanego wzrostu kosztów.

Narodowy Fundusz Zdrowia zaobserwował trend wzrostowy czasu oczekiwania na świadczenia kolonoskopii i gastrokopii w trybie ambulatoryjnym. Jednakże równocześnie Fundusz odnotował wzrost liczby wystawionych kart DiLO, gdzie terminy udzielenia świadczeń dla pacjentów onkologicznych diagnozowanych w warunkach ambulatoryjnych są ściśle określone w przepisach *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej* (Dz.U. z 2016 r. poz. 357, ze zm.). W styczniu 2026 r. zostało wydanych 35 022 kart DiLO, zaś w czerwcu br. - 44 057. W minionym roku w analogicznych miesiącach zostało wydanych 36 034 i 39 907 kart DiLO.

Zgodnie z informacjami przekazanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w styczniu 2026 r. średni czas oczekiwania na świadczenia kolonoskopii dla przypadków pilnych wynosił 100 dni, zaś dla przypadków stabilnych- 148 dni. Natomiast mediana czasu oczekiwania na rzeczone świadczenie, w ww. okresie, wynosiła 63 dni dla przypadków pilnych oraz 111 dni dla przypadków stabilnych.

W czerwcu br. średni czas oczekiwania na świadczenia kolonoskopii dla przypadków pilnych wynosił 105 dni, zaś dla przypadków stabilnych- 151 dni. Natomiast mediana czasu oczekiwania na ręczone świadczenie, w ww. okresie, wynosiła 71 dni dla przypadków pilnych oraz 119 dni dla przypadków stabilnych.

W przypadku świadczeń gastrokopii w styczniu 2026 r. średni czas oczekiwania na świadczenia dla przypadków pilnych wynosił 64 dni, zaś dla przypadków stabilnych- 97 dni. Natomiast mediana czasu oczekiwania na ręczone świadczenie, w ww. okresie, wynosiła 39 dni dla przypadków pilnych oraz 63 dni dla przypadków stabilnych.

W czerwcu br. średni czas oczekiwania na świadczenia kolonoskopii dla przypadków pilnych wynosił 73 dni, zaś dla przypadków stabilnych- 102 dni. Natomiast mediana czasu oczekiwania na ręczone świadczenie, w ww. okresie, wynosiła 49 dni dla przypadków pilnych oraz 71 dni dla przypadków stabilnych.

Ponadto należy zaznaczyć, że świadczeniobiorcy mają prawo do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w każdym z podmiotów leczniczych realizujących umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia w danym zakresie, niezależnie do miejsca ich zamieszkania.

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