Minister Zdrowia

DLU.055.57.2026.EW
Warszawa, 24 listopada 2026

[redacted]

Szanowny Panie

W odpowiedzi na Pana petycję z dnia 3 listopada 2026 r. w sprawie wprowadzenia ustawowej gwarancji terminowego dostępu do świadczeń zdrowotnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, uprzejmie informuję:

1) określenie maksymalnego czasu oczekiwania dla poszczególnych świadczeń jest bardzo efektywnym narzędziem ograniczania czasu oczekiwania pod warunkiem, że jest on ustalony na poziomie, który dany system ochrony zdrowia jest w stanie zapewnić, a w przypadku przekroczenia takiego czasu przewidziane są rozwiązania, które zagwarantują możliwość uzyskania tego świadczenia poza systemem lub na innych warunkach (np. możliwość uzyskania takiego świadczenia u świadczeniodawcy, który nie ma umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia). Takie rozwiązania wiążą się jednak z koniecznością uruchomienia dodatkowych środków finansowanych (na sfinansowanie świadczeń udzielonych na zasadach komercyjnych), co obecnie jest znacząco utrudnione.

Dodatkowo wprowadzenie możliwości podjęcia leczenia w sektorze prywatnym wiąże się z ryzykiem generowania nadmiernego popytu na świadczenia z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej – zarówno przez zachowania pacjentów (którzy ze względu na możliwość uzyskania finansowania ze środków publicznych porad w prywatnym sektorze mogą zgłaszać większe zapotrzebowanie na świadczenia, nawet w przypadkach niezasadnych), jak i ze strony świadczeniodawców prywatnego sektora ochrony zdrowia (którzy często udzielają świadczeń opieki zdrowotnej, zarówno jako podmioty posiadające umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia, jak i na zasadach komercyjnych).

Możliwość korzystania ze świadczeń udzielanych na zasadach komercyjnych przewidziano wyłącznie w przypadku osób w stanie nagłym (tj. stanie polegającym na nagłym lub przewidywanym w krótkim czasie pojawieniu się objawów pogarszania zdrowia, którego bezpośrednim następstwem może być poważne uszkodzenie funkcji organizmu lub uszkodzenie ciała lub utrata życia, wymagający podjęcia natychmiastowych medycznych czynności ratunkowych i leczenia) wprowadzono obowiązek niezwłocznego udzielenia świadczenia, przez każdy podmiot leczniczy, także ten, który nie posiada umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

2) system opieki zdrowotnej w Polsce opiera się na rozwiązaniu, zgodnie z którym w sytuacji ograniczonych możliwości udzielenia odpowiednich świadczeń zdrowotnych, procedura ustalania kolejności dostępu do świadczeń musi być oparta na kryteriach medycznych. Lekarz przyporządkowując pacjenta do danej kategorii pilności (pilny lub stabilny) uwzględnia wiele czynników, które mogą mieć wpływ na przyznaną kategorię, tj. stan zdrowia świadczeniobiorcy, rokowania co do dalszego przebiegu choroby, choroby

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

współistniejące mających wpływ na chorobę, z powodu której ma być udzielone świadczenie oraz zagrożenia wystąpienia, utrwalenia lub pogłębienia niepełnosprawności).

Oznacza to, że pacjent, którego stan zdrowia wymaga leczenia w trybie pilnym otrzyma świadczenie w pierwszej kolejności (tj. przed osobą, której stan zdrowia pozwala na dłuższe oczekiwanie). Przy występujących ograniczeniach należy uznać, jest to obecnie optymalne rozwiązanie, dlatego nie są w najbliższej przyszłości planowane zmiany mające na celu wprowadzanie dodatkowo maksymalnych czasów oczekiwania.

3) W zakresie rozwiązań mających na celu umożliwienia pacjentowi znalezienie świadczeniodawcy o najkrótszym czasie oczekiwania spośród świadczeniodawców, którzy mają umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia, należy wskazać, przytoczony przez Pana, system centralnej e-rejestracji (CER), który znacząco ułatwił proces wyboru oraz zoptymalizował wykorzystanie terminów zwalnianych przez innych pacjentów.

System ten, przez utworzenie jednej centralnej listy na dane świadczenie stanowi jednocześnie bazę danych wolnych terminów na porady i zapewnia optymalne wykorzystanie wolnych i zwalniających się terminów, co wpływa na skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia. Pacjent, który nie otrzymał terminu w okresie 40 dni od dnia zgłoszenia, trafia do tzw. poczekalni (listy oczekujących na przyznanie terminu), a system automatycznie przyznaje mu pojawiający się pierwszy wolny termin (zgodny z kryteriami określonymi przez pacjenta). Doświadczenia z pierwszych miesięcy funkcjonowania tego rozwiązania są bardzo obiecujące – w przypadku świadczeń z zakresu kardiologii, które jako pierwsze zostały objęte CER – według stanu na 9 października 2026 r. wykazywane jest pond 50 tys. wolnych terminów (https://pacjent.gov.pl/e-rejestracja, część *Wolne terminy do kardiologa*). Ponadto od stycznia do października 2026 r. w odniesieniu do pierwszych świadczeń objętych CER (tj. świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej z zakresu kardiologii, mammografii oraz cytologii) ponownie wykorzystano 164 178 terminów wizyt.

Docelowo, do 2027 roku, centralna e-rejestracja obejmie wszystkie zakresy ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Tym samym stanie się jednolitym, ogólnopolskim narzędziem monitorowania i zarządzania dostępnością świadczeń do świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej zapewniając pacjentom łatwiejszy dostęp do informacji o dostępnych terminach, a placówkom - sprawniejsze zarządzanie kolejkami i planowanie przyjęć.

Podsumowując, na obecnym etapie postulowane przez Pana rozwiązania nie są możliwe do realizacji bez dodatkowych środków finansowych. Każda decyzja o wprowadzaniu nowych, kosztochłonnych rozwiązań, musi uwzględniać fakt ograniczonych środków finansowych jakimi dysponuje Narodowy Fundusz Zdrowia. Ponadto objęcie tylko wybranych świadczeń mechanizmem maksymalnego czasu mogłoby się wiązać z ryzykiem pogorszenia dostępności do innych świadczeń, nie objętych tym rozwiązaniem, co – w skali systemu - przyniosłoby odwrotny skutek do zamierzonego.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Michał Misiura
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa