

Rada Organizacji Pacjentów
przy ministrze właściwym do spraw zdrowia

Warszawa, 23 marzec 2026 r.

Szanowna Pani
dr Jolanta Sobierańska-Grenda
Minister Zdrowia

Szanowna Pani Minister,

w załączeniu przedstawiam stanowisko Rady Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia podjęte w dniu 23 marca 2026 r. w sprawie projektu *Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna* z uprzejmą prośbą o zapoznanie się i rozważenie możliwości jego zmiany.

Z poważaniem,

dr Arkadiusz Nowak
Przewodniczący Rady Organizacji Pacjentów
przy ministrze właściwym do spraw zdrowia

Do wiadomości:

1. Katarzyna Kęcka – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia
2. Tomasz Maciejewski – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia
3. Katarzyna Kacperczyk – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia
4. Filip Nowak – Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia
5. Bartłomiej Chmielowiec - Rzecznik Praw Pacjenta

Rada Organizacji Pacjentów

przy ministrze właściwym do spraw zdrowia

Stanowisko Rady Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym ds. zdrowia

z dnia 23 marca 2026 roku

w sprawie projektu *Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna*

Rada Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia, zwana dalej ROP MZ, wyraża zaniepokojenie propozycją zmian w finansowaniu ASDK w zakresach: badania tomografii komputerowej lub badania rezonansu magnetycznego lub badania endoskopowe przewodu pokarmowego – gastroscopia lub badania endoskopowe przewodu pokarmowego – kolonoskopia.

Rada podziela potrzebę zapewnienia stabilności finansowej systemu ochrony zdrowia. Jednocześnie z pełną odpowiedzialnością wskazuje, że proponowany mechanizm finansowania świadczeń ponadlimitowych – poprzez zastosowanie współczynnika korygującego – w sposób bezpośredni i przewidywalny przełoży się na ograniczenie dostępności badań diagnostycznych dla pacjentów.

Wprowadzenie finansowania na poziomie istotnie niższym niż rzeczywisty koszt realizacji świadczeń stworzy silną barierę ekonomiczną po stronie świadczeniodawców, prowadząc do ograniczenia liczby wykonywanych badań oraz wydłużenia czasu oczekiwania. W praktyce oznacza to przeniesienie ciężaru stabilizacji finansowej systemu na pacjentów.

Rada podkreśla, że badania objęte projektowanymi zmianami stanowią fundament procesu diagnostycznego – zarówno w chorobach przewlekłych, jak i nowotworowych. Ograniczenie ich dostępności nie jest działaniem neutralnym systemowo – skutkuje opóźnieniami w rozpoznaniu chorób, pogorszeniem wyników leczenia oraz wzrostem kosztów w dalszych etapach opieki.

W ocenie Rady projektowane zmiany, choć uzasadniane potrzebą poprawy efektywności wydatkowania środków publicznych, mogą w rzeczywistości pogłębić istniejące problemy systemowe, w tym kolejki do diagnostyki oraz nierówności w dostępie do świadczeń.

Rada podkreśla, że działania na rzecz stabilizacji systemu ochrony zdrowia nie mogą odbywać się kosztem bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów ani ograniczania dostępu do świadczeń stanowiących podstawę procesu leczenia.

Rada deklaruje gotowość do pilnego dialogu i współpracy przy wypracowaniu rozwiązań, które zapewnią równowagę pomiędzy celami finansowymi systemu a rzeczywistymi potrzebami pacjentów.

Stanowisko przyjęte przez Radę Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia w trybie obiegowym formie uchwały w dniu 23.03.2026 r.

Obsługę Rady Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia zapewnia

Departament Dialogu Społecznego Ministerstwo Zdrowia

ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa

e-mail: rada.pacjentow@mz.gov.pl