



# Ministerstwo Zdrowia

---

Departament  
Lecznictwa

DLD.055.6.2025.SR  
Warszawa, 21 listopada 2025

Pan  
[REDACTED]

Szanowny Panie,

odpowiadając na petycję z dnia 25 sierpnia 2025 r., przekazaną zgodnie z właściwością przez Kancelarię Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej do Ministerstwa Zdrowia pismem z dnia 18 listopada 2025 r. znak: BIPL.0600.2462.2023.ML, zawierającą postulat ograniczenia działalności sanatoriów do minimum w związku z trudną sytuacją w ochronie zdrowia i przekierowania części środków finansowych z leczenia uzdrowiskowego na poprawę dostępności do lekarzy specjalistów, diagnostyki oraz oddziałów ratunkowych, bardzo dziękuję za Pańską troskę i zainteresowanie poruszoną w wystąpieniu problematyką oraz uprzejmie informuję, że przekazane przez Pana uwagi i spostrzeżenia zostaną przeanalizowane przy podejmowanych przez Ministerstwo Zdrowia działaniach.

Jednocześnie pragnę wskazać, że lecznictwo uzdrowiskowe jest integralną częścią systemu ochrony zdrowia i stanowi świadczenie medyczne równoprawne innym świadczeniom gwarantowanym. W systemie publicznego ubezpieczenia zdrowotnego, świadczeniobiorca ma ustawowe prawo do gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej. Świadczeniobiorca nie może być pozbawiony prawa do skorzystania z gwarantowanego świadczenia opieki zdrowotnej, dlatego obowiązkiem Narodowego Funduszu Zdrowia jest zapewnienie pobytu leczniczego w zakładzie lecznictwa uzdrowiskowego każdemu świadczeniobiorcy, który posiada potwierdzone skierowanie na leczenie uzdrowiskowe/ rehabilitację uzdrowiskową.

Ponadto informuję, że nakłady Narodowego Funduszu Zdrowia na lecznictwo uzdrowiskowe stanowią niewielki procent budżetu funduszu, oscylując w granicach 1%. W porównaniu do innych świadczeń gwarantowanych, jest to procentowo niewielka kwota, ponieważ główną część budżetu przeznaczają się na leczenie szpitalne, podstawową opiekę zdrowotną i ambulatoryjną opiekę specjalistyczną. Dodatkowo nadmieniam, że uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych, stanowiące najpopularniejszą formę leczenia uzdrowiskowego, jest współfinansowane ze środków publicznych pozostających w dyspozycji Narodowego Funduszu Zdrowia, ponieważ zgodnie z art. 33 ust. 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych<sup>1</sup>, pacjenci współuczestniczą w kosztach pobytu leczniczego w uzdrowisku, ponosząc częściową odpłatność za wyżywienie i zakwaterowanie w sanatorium uzdrowiskowym.

Należy mieć na uwadze, że świadczenia zdrowotne w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe są udzielane pacjentom na podstawie umów zawartych pomiędzy oddziałami wojewódzkimi NFZ a świadczeniodawcami. W większości przypadków współpraca z NFZ stanowi

---

<sup>1</sup> Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2025 poz. 1461).

podstawę funkcjonowania uzdrowiskowych podmiotów leczniczych, w związku z czym wprowadzenie ograniczeń w zakresie kierowania świadczeniobiorców na leczenie uzdrowiskowe mogłoby znacząco pogorszyć sytuację finansową tych podmiotów i zagrozić ich dalszemu funkcjonowaniu, a w konsekwencji zatrudnionym w nich pracownikom.

Zapewniam, że w Ministerstwie Zdrowia na bieżąco są analizowane różne propozycje rozwiązań i podejmowane działania służące zapewnieniu stabilności funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w Polsce, ponieważ priorytetem dla resortu zdrowia jest zabezpieczenie finansowania świadczeń zdrowotnych oraz zagwarantowanie pacjentom bezpieczeństwa zdrowotnego i pełnej dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej.

Z wyrazami szacunku

Maciej Karaszewski  
Dyrektor  
/dokument podpisany elektronicznie/