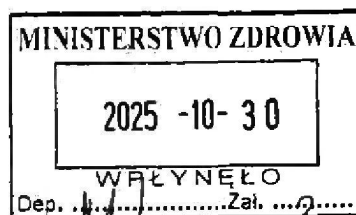


**Stowarzyszenie Kolegium Szpitali
Województwa Zachodniopomorskiego**

**Osoba kontaktowa:
Małgorzata Szewczuk**



RPW/159384/2025 P
Data: 2025-10-30
ID: 00890216957723

**Szanowna Pani
Jolanta Sobierańska-Grenda
Minister Zdrowia
Ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa**

Petycja do Minister Zdrowia Rzeczypospolitej Polskiej

**w sprawie zapewnienia stabilnego finansowania i zwiększenia dostępności świadczeń
pielęgniacyjno-opiekuńczych oraz opiekuńczo-leczniczych w Polsce**

Szanowna Pani Minister,

zwracamy się do Pani Minister z głębokim zaniepokojeniem oraz pilnym apelem w sprawie dramatycznej sytuacji finansowej i ogromnych braków w dostępie do świadczeń pielęgniacyjno-opiekuńczych oraz opiekuńczo-leczniczych realizowanych w zakładach pielęgniacyjno-opiekuńczych (ZPO) oraz w zakładach opiekuńczo-leczniczych (ZOL).

Rosnące i szybko narastające potrzeby społeczne, wynikające przede wszystkim ze starzenia się polskiego społeczeństwa, wymagają natychmiastowych i systemowych działań. Obecny model finansowania i organizacji opieki długoterminowej jest niewystarczający, co prowadzi do krytycznych konsekwencji dla pacjentów i całego systemu ochrony zdrowia.

W związku z powyższym, wnosimy o podjęcie następujących kluczowych działań:

1. Pełnego finansowania zrealizowanych świadczeń w 2025 roku.

Wnosimy o pełne sfinansowanie w całości (100%) wszystkich świadczeń zdrowotnych zrealizowanych w zakładach pielęgniacyjno-opiekuńczych i zakładach opiekuńczo-leczniczych w roku 2025. Obecne niedoszacowanie i niewystarczające finansowanie kontraktów NFZ nie pokrywa realnych kosztów udzielania świadczeń i prowadzi do zadłużania się podmiotów leczniczych, które odpowiadając na palące potrzeby pacjentów, realizują świadczenia ponad zakontraktowany limit. Pełne uregulowanie zobowiązań jest kwestią sprawiedliwości i warunkiem dalszego funkcjonowania tych niezbędnych jednostek.

2. Zwiększenie kontraktów NFZ na 2026 rok lub wprowadzenie nielimitowanych świadczeń w powyższym zakresie.

Wnosimy o podjęcie jednego z dwóch poniższych działań, mających na celu trwałe rozwiązanie problemu niedostępności opieki:

- 1) Zwiększenie kontraktów NFZ na rok 2026 w zakresie świadczeń medycznych pielęgnacyjno-opiekuńczych i opiekuńczo-leczniczych do poziomu odpowiadającego liczbie łóżek zarejestrowanych w Rejestrach Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Tylko pełne wykorzystanie istniejącej infrastruktury i zasobów ludzkich pozwoli skrócić kolejki i zaspokoić elementarne, lawinowo narastające potrzeby społeczne. Obecne kontrakty opiewają na liczbę łóżek poniżej faktycznej ilości, którymi dysponują podmioty lecznicze. Przykładowo ZOD Fregata sp. z o. o. w Świnoujściu posiada kontrakt na 70 łóżek, podczas gdy liczba dostępnych łóżek, wskazana w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, wynosi 101. Przy zwiększeniu kontraktów należy wziąć pod uwagę także wzrost liczby łóżek, który nastąpi w 2026 r. w podmiotach leczniczych, rozbudowujących swoją infrastrukturę łóżkową, po uzyskaniu pozytywnej opinii o celowości realizacji inwestycji (Szpital w Białogardzie, Stargardzie i Pyrzycach).
- 2) Wpisanie świadczeń pielęgnacyjno-opiekuńczych w ZPO i opiekuńczo-leczniczych w ZOL na listę świadczeń nielimitowanych (otwartych) w NFZ. Rozwiązanie to umożliwi zapewnienie całodobowej opieki medycznej innej niż szpitalna osobom tego wymagającym, a podmioty lecznicze uzyskają finansowanie na pokrycie niezbędnych potrzeb.

Sytuacja w opiece długoterminowej w Polsce jest kryzysowa, a jej skutki odczuwa całe społeczeństwo i system ochrony zdrowia. Dramatyczne i szybko rosnące potrzeby społeczne, tj. starzejące się społeczeństwo, generuje lawinowo rosnące zapotrzebowanie na całodobową, wykwalifikowaną opiekę medyczną i pielęgnacyjną. Obecne limity i niewystarczające kontrakty NFZ skutkują wydłużającymi się do kilku lat kolejkami do ZPO i ZOL. Tysiące osób, najczęściej przewlekle chorych i niesamodzielnych, jest pozbawionych właściwej opieki medycznej w optymalnych dla nich warunkach.

Jednocześnie, w wyniku niewystarczającego finansowania, a w konsekwencji braku możliwości przyjmowania pacjentów przez ZPO i ZOL, powstają zatory w szpitalach (tzw. *bed blocking*). Brak miejsc w ZPO i ZOL zmusza szpitale do przetrzymywania pacjentów, którzy zakończyli leczenie szpitalne, ale wciąż wymagają całodobowej opieki pielęgnacyjnej lub długoterminowej. Osoby te nie powinny zajmować łóżek szpitalnych, których utrzymanie jest najdroższe. Ta sytuacja blokuje dostęp do ostrych, specjalistycznych świadczeń dla pacjentów, którzy ich pilnie potrzebują (np. na oddziałach internistycznych, neurologicznych, ortopedycznych), zwiększając koszty i obniżając efektywność całego systemu.

Mając na uwadze powyższe, wzywamy Panią Minister do podjęcia natychmiastowych działań zmierzających do uzdrowienia systemu udzielania świadczeń z zakresu opieki długoterminowej. Stabilne i adekwatne finansowanie to nie tylko wymóg ekonomiczny, ale przede wszystkim moralny obowiązek Państwa wobec najstarszych i najsłabszych obywateli.

Z poważaniem,

