



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Analiz i Strategii

DLG.7461.28.2025.AK
Warszawa, 18 stycznia 2026

Pan
o. dr Filip Leszek Buczyński
Ogólnopolskie Forum Pediatricznej Opieki Paliatywnej

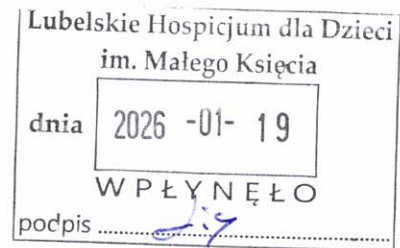
Szanowny Panie,

W odpowiedzi na pismo z dnia 11 grudnia 2025 r., w sprawie zabezpieczenia stabilnego finansowania świadczeń udzielanych przez hospicja perinatalne, stacjonarne i domowe dla dzieci oraz określenia jasnych zasad organizacji tych świadczeń, odnosząc się do poszczególnych postulatów, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Ad 1. Uwzględnienie zagadnień pediatricznej opieki paliatywnej w bieżących pracach nad finansowaniem ochrony zdrowia.

Świadczenia pediatricznej opieki paliatywnej są uwzględniane w bieżących pracach nad finansowaniem ochrony zdrowia, czego dowodem jest obecna wysoka wycena świadczeń opieki paliatywnej, a w szczególności świadczeń dla dzieci. Poniżej przedkładam tabelę z danymi, opracowaną przez NFZ, w której zobrazowano różnice w wycenie przedmiotowych świadczeń:

Świadczenie	czerwiec 2024			od lipca 2025			wzrost %
	cena punktu	taryfa	wycena	cena punktu	taryfa	wycena	
Osobodzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym	100,50 zł	6,1	613,05 zł	119,00 zł	7,19	855,61 zł	39,57%
Osobodzień w hospicjum domowym	100,50 zł	1	100,50 zł	119,00 zł	1,08	128,52 zł	27,88%
Osobodzień w hospicjum domowym dla dzieci	100,50 zł	1,6	160,80 zł	124,00 zł	1,94	240,56 zł	49,60%



Należy podkreślić, iż na przestrzeni 3 ostatnich lat nastąpił zdecydowany wzrost finansowania świadczeń opieki paliatywnej i hospicyjnej wynikający z wzrostów wyceny świadczeń:

- zwiększenia o 12 % ceny punktu u wszystkich świadczeniodawców realizujących umowy w ramach opieki paliatywnej i hospicyjnej od lutego 2023 r.,
- wprowadzenia w życie od lipca 2024 r. nowej taryfy świadczeń, określonej w obwieszczeniu Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 28 marca 2024 r. w sprawie taryf świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej,
- corocznych Rekomendacji Prezesa AOTMiT, które dodatkowo wzmacniały wycenę świadczeń opieki paliatywnej i hospicyjnej jako obszaru wymagającego pilnej interwencji w zakresie zwiększenia poziomu finansowania.

Poza samymi wzrostami wycen świadczeń, wprowadzono produkty porady kwalifikacyjnej mające na celu zwiększenie finansowania w pierwszym dniu opieki oraz zmieniono sposób finansowania poradni medycyny paliatywnej na bardziej korzystny dla świadczeniodawców. Ponadto, od kwietnia 2024 r. wszystkie świadczenia opieki paliatywnej i hospicyjnej finansowane są bezlimitowo. Oddziały finansują nadwykonania, po przeprowadzeniu analizy pod kątem zgodności potencjału z wymaganiami rozporządzenia.

Ad 2. Zapewnienie stabilnych, adekwatnych środków na świadczenia realizowane przez hospicja domowe i stacjonarne dla dzieci oraz interdyscyplinarne zespoły perinatalne.

Poniżej zamieszczam informację na temat środków w planie finansowym na rok 2026 w porównaniu do roku 2025. Wskazać należy, że NFZ zabezpieczył na opiekę paliatywną i hospicyjną o ok. 9 % więcej środków względem planu pierwotnego na 2025 r.

Wyszczególnienie	Plan pierwotny na 2025 rok	Plan ostateczny na 2025 rok	Plan pierwotny na 2026 rok	Plan obecny na 2026 rok
opieka paliatywna i hospicyjna (B2.7)	2 000 100 000 zł	2 484 502 000 zł	2 180 642 000 zł	2 270 238 000 zł

Ad 3. Złożenie podpisu pod Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej, które w ostatnich latach przygotowane zostało przez ekspertów powołanych przez Ministerstwo Zdrowia wcześniej niż w styczniu 2027 r.

Przedmiotowy projekt jest obecnie na etapie konsultacji wewnętrznych, jednak jego wejście w życie będzie możliwe najwcześniej z dniem 1 stycznia 2027 r. Zgodnie z szacunkiem AOTMiT, wdrożenie rozwiązań zawartych w projekcie wymaga zwiększenia nakładów na przedmiotowe świadczenia o około 573,53 mln zł w skali roku. Powyższy skutek finansowy nie był znany na etapie tworzenia planu finansowego NFZ na 2026 r. i w konsekwencji środki zabezpieczone w pozycji B2.7 – opieka paliatywno-hospicyjna planu finansowego NFZ na 2026 r. nie uwzględniają skutków finansowych tego projektu. Do Prezesa NFZ zostało wysłane pismo w sprawie zabezpieczenia w planie finansowym NFZ na 2027 r. środków na opiekę paliatywną i hospicyjną umożliwiających wdrożenie rozwiązań zaproponowanych w przedmiotowym projekcie.

Ad 4. Zaakceptowanie Projektu "Długookresowa strategia rozwoju opieki paliatywnej i hospicyjnej w Polsce", który w ostatnich latach przygotowany został przez ten sam zespół ekspertów powołanych przez Ministerstwo Zdrowia.

Wznowienie prac nad projektem "Długookresowej strategii rozwoju opieki paliatywnej i hospicyjnej w Polsce", w tym jego aktualizacja, będzie możliwe po zakończeniu prac legislacyjnych dotyczących rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej.

Z wyrazami szacunku

Dominika Janiszewska-Kajka
Zastępca Dyrektora
/dokument podpisany elektronicznie/