

Warszawa, 5 maja 2026 r.

Bartosz Poliński
Prezes Zarządu
Onkofundacja Alivia

2026/05/05/W/1

Pani Jolanta Sobierańska-Grenda
Minister Zdrowia

**Wniosek o pilne spotkanie w sprawie systemowych skutków zmian
w finansowaniu badań wysokokosztowych**

Szanowna Pani Minister,

w związku ze zmianami wprowadzonymi zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w finansowaniu badań wysokokosztowych, w tym rezonansu magnetycznego, tomografii komputerowej, kolonoskopii i gastrokopii, zwracamy się z uprzejmą prośbą o pilne spotkanie robocze.

Z perspektywy pacjentów onkologicznych oraz osób znajdujących się w trakcie diagnostyki obserwujemy rosnące ryzyko pogorszenia dostępności do ww. świadczeń. Wprowadzane zarządzeniem nr 34/2026/DSOZ zmiany mają charakter systemowy i bezpośrednio wpływają zarówno na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, jak i efektywność całego procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

Dodatkowo, już po pierwszym miesiącu obowiązywania zmian, obserwujemy istotne wydłużenie czasu oczekiwania na kluczowe badania diagnostyczne. Wg danych pozyskiwanych przez naszą Fundację w projekcie Alivia Onkoskaner¹

¹ <https://onkoskaner.pl/dla-eksperta/>

Średni czas oczekiwania na rezonans magnetyczny w marcu br. wynosił 85 dni, a w kwietniu już 105. Na kolonoskopię odpowiednio 407 dni w marcu, a 450 w kwietniu. W wielu ośrodkach terminy są absurdalnie odległe – przykładowo ponad 490 dni oczekiwania na kolonoskopię w Szpitalu Wojewódzkim w Bielsku-Białej i ponad 600 dni oczekiwania na rezonans magnetyczny w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Tego rodzaju opóźnienia już dziś wpływają na wydłużenie ścieżki diagnostycznej i mogą prowadzić do rozpoznawania chorób na bardziej zaawansowanych etapach.

Ponadto nie istnieje dodatkowe rozwiązanie dla osób w trakcie leczenia i follow up onkologicznego – wbrew nazwie, ścieżka diagnostyki i leczenia onkologicznego, tzw. DILLO, kończy się w momencie rozpoczęcia leczenia.

Rozumiemy skalę wyzwań finansowych, przed którymi stoi system ochrony zdrowia. Uważamy jednak, że obecna sytuacja wymaga decyzji o charakterze strategicznym – w szczególności dotyczących miejsca systemu ochrony zdrowia w polityce państwa oraz sposobów jego finansowania.

Ponadto, w naszej ocenie, ograniczenia finansowe nie mogą dotyczyć wyłącznie świadczeń udzielanych pacjentom. Powinny być w równym stopniu ponoszone przez wszystkich interesariuszy systemu.

Jednocześnie identyfikujemy przestrzeń do działań, które pozwolą ograniczyć powyższe ryzyka bez rezygnacji z dyscypliny finansowej, w tym w szczególności:

1. Bardziej precyzyjne ukierunkowanie mechanizmów ograniczających udzielanie świadczeń, które w ocenie NFZ nie powinny być realizowane.
2. Zabezpieczenie kluczowych obszarów świadczeń, jako elementu bezpieczeństwa zdrowotnego (w tym leczenie i follow up onkologiczny).
3. Rozwój narzędzi monitorowania ścieżki pacjenta.

Dane pozyskiwane w ramach projektu Alivia Onkoskaner, w tym notatki z rozmów z pracownikami rejestracji, mogą stanowić istotne wsparcie w procesie podejmowania decyzji w tym zakresie. Chcielibyśmy przedstawić je podczas spotkania oraz omówić możliwe kierunki działań.

Naszym celem jest konstruktywne wsparcie procesu decyzyjnego – tak, aby niezbędne działania systemowe nie pogarszały sytuacji pacjentów.

Będziemy wdzięczni za wskazanie dogodnego, pilnego terminu spotkania.

Jednocześnie informuję, że osobą kontaktową w niniejszej sprawie jest Wicedyrektorka Fundacji, Joanna Frątczak-Kazana: joanna.kazana@alivia.org.pl.

Z wyrazami szacunku

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'B. Poliński'.

Bartosz Poliński
Prezes Fundacji

Do wiadomości:

1. Donald Tusk, Prezes Rady Ministrów
2. Andrzej Domański, Minister Finansów
3. Filip Nowak, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia