Narodowy Fundusz Zdrowia
Centrala w Warszawie
Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej

Data: 17.02.2026 r.

Znak sprawy: NFZ-DSOZ-WSOZ.053.4.2025
2025.242141.KAKL

Adresat: [redacted]

Dotyczy: **Petycja 35/2025**

Zawiadomienie o sposobie załatwienia petycji

Na podstawie art. 13 ust. 1 i art. 15 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 870) w związku z art. 238 § oraz 247 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 572) Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia zawiadamia o odmownym rozpatrzeniu petycji 35/2025 w przedmiocie sposobu ustalania terminu wizyty w celu jego zapamiętania przez pacjenta.

Uzasadnienie

Przepisu ustawy z dn. 27 sierpnia 2004 r. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych [1] umożliwia ustalenie terminu wizyty w podmiocie leczniczym w celu udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej w sposób dogodny dla pacjenta np. w regularnych odstępach czasu umożliwiających ich zapamiętanie przez pacjenta. Zgodnie z art. 19a świadczenia opieki zdrowotnej udzielane są w podmiocie leczniczym, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie publicznym, zgodnie z harmonogramem przyjęć prowadzonym przez podmiot. Sposób umieszczenia pacjenta w harmonogramie przyjęć został określony w art. 19a ust. 2 , gdzie w pkt. 2 wskazano, że w przypadku kontynuacji leczenia pacjenta w podmiocie leczniczym termin udzielenia kolejnego świadczenia powinien wynikać z ustalonego z pacjentem planu leczenia. Plan leczenia obejmuje nie tylko informacje o stanie zdrowia pacjenta, celach leczenia, przyjmowanych lekach, zaplanowanym procesie diagnostycznym czy terapeutycznym, ale również informacje o terminach kolejnych badań i wizyt kontrolnych. Zważywszy, że plan leczenia jest wynikiem

ustaleń z pacjentem, uzgadniając terminy kolejnych zaplanowanych wizyt personel medyczny może uwzględnić preferencje pacjenta w tym zakresie.
Mając na uwadze, że ustalanie terminów kolejnych wizyt ma charakter organizacyjny, a zarazem indywidualny w odniesieniu zarówno do każdego podmiotu leczniczego, jak również w odniesieniu do potrzeb i preferencji pacjenta Narodowy Fundusz Zdrowia nie znajduje uzasadnienia do ingerowania w ten proces poprzez wprowadzanie dodatkowych wytycznych, bądź schematów wyznaczania wizyt. Działanie takie w opinii Funduszu miałyby negatywny wpływ na dostępność do świadczeń.

Podstawa prawna

[1] Ustawa z dn. 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z póź. zm.)

Z poważaniem

Anna Miszczak

Dyrektor Departamentu
Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej
/Dokument podpisany elektronicznie/