



DLG.050.49.2025.EM  
Warszawa, 13 maja 2025

Pan  
Szymon Hołownia  
Marszałek Sejmu RP

*Szanowny Panie Marszałku,*

w odpowiedzi na interpelację nr 8527 z 11 marca 2025 r. Pani Lidii Czechak w sprawie wycofania się z programu "Profilaktyka 40 Plus" i wprowadzenia nowego programu "Moje Zdrowie", uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji w odpowiedzi na pytania:

- 1. Jakie konkretne badania profilaktyczne będą dostępne w ramach programu "Moje Zdrowie" dla poszczególnych grup wiekowych? Według dostępnych informacji, program ma obejmować podstawowe badania krwi, takie jak morfologia, a także badania poziomu cukru i cholesterolu. Dodatkowo, dla kobiet od 25. roku życia planowane jest wprowadzenie badań cytologicznych, w tym nowoczesnych testów molekularnych HPV-DNA. Czy istnieje pełna lista badań przewidzianych dla poszczególnych przedziałów wiekowych?*

Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej to świadczenie, które jest realizowane w palcówkach podstawowej opieki zdrowotnej (POZ): co 5 lat dla populacji pacjentów w wieku 20-49 lat oraz co 3 lata dla osób powyżej 49 r.ż. Całość procesu jest koordynowana i realizowana przez personel medyczny placówki POZ, do której zapisany jest pacjent. W ramach świadczenia pacjent wypełnienia ankietę na temat swojej sytuacji zdrowotnej, następnie otrzymuje zlecenie na badania laboratoryjne obejmujące badania przesiewowe w kierunku m.in. chorób sercowo-naczyniowych, cukrzycy, chorób nerek.

Przewiduje się:

- zakres podstawowy badań laboratoryjnych wykonywany u wszystkich, który obejmuje: morfologię krwi, stężenie glukozy w osoczu krwi żyłnej, stężenie kreatyniny we krwi, wraz z oszacowaną wartością eGFR, lipidogram uwzględniający stężenie we krwi cholesterolu całkowitego, cholesterolu LDL, cholesterolu HDL, cholesterolu nie-HDL oraz triglicerydów; stężenie hormonu tyreotropowego (TSH).
- zakres rozszerzony badań laboratoryjnych zależy od wieku, płci (PSA dla mężczyzn) i odpowiedzi z Kwestionariusza bilansu zdrowia osoby dorosłej (KBZOD). Ten zakres obejmuje: aktywność aminotransferazy alaninowej (ALAT), aktywność aminotransferazy asparaginianowej (AspAT), aktywność gammaglutamylotranspeptydazy (GGTP), stężenie całkowite antygenu specyficznego dla prostaty (PSA) we krwi u mężczyzn po 50 roku życia, obecność przeciwciał anti-HCV we krwi, stężenie lipoproteiny (a) we krwi żyłnej – wykonywane w ramach Bilansu raz w życiu między 20 a 40 rokiem życia.

Ponadto w ramach świadczenia będzie można wykonać test na krew utajoną w kale metodą immunochemiczną (FIT -OC), dla osób powyżej 50 roku życia. Lista badań została określona w załączniku do projektu rozporządzenia.

Po wykonaniu badań personel placówki POZ ustali termin wizyty podsumowującej. W ramach wizyty podsumowującej zostaną omówione wyniki badań oraz zidentyfikowane czynniki ryzyka rozwoju chorób, ogólne zalecenia dotyczące zdrowego stylu życia, diety i aktywności fizycznej oraz badań profilaktycznych.

Personel POZ będzie miał możliwość pozyskania informacji nt. udziału pacjenta w programach profilaktycznych w tym np. Programu profilaktyki raka szyjki macicy, jak i wskazania mu odpowiedniej ścieżki postępowania - jakie badania przysługują danej osobie, gdzie i w jakim trybie można je wykonać. Wizyta podsumowująca będzie połączona z przygotowaniem Indywidualnego Planu Zdrowotnego (IPZ).

Wprowadzenie programu Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej, który będzie momentem wyjścia do zaleceń prozdrowotnych oraz dla realizacji badań przesiewowych jest z punktu widzenia zdrowia publicznego działaniem potrzebnym i dającym realną szansę zwiększenia zgłaszalności na badania profilaktyczne.

Równocześnie nadmieniam, że do Programu profilaktyki raka szyjki macicy w ostatnim czasie<sup>1</sup> zostały włączone dwa nowoczesne badania: test HPV HR (obejmujący genotypowanie 16/18, który pozwala na identyfikację konkretnych typów wirusa, w tym onkogennych 16 i 18) oraz cytologię na podłożu płynnym (LBC). Badania dedykowane są kobietom w wieku 25 – 64 lata. Wymaz z szyjki macicy jest pobierany na podłoże płynne, co umożliwi wykonanie testu molekularnego HPV HR i oceny mikroskopowej (LBC) z jednej próbki (triage). Test HPV HR będzie wykonywany co 5 lat w przypadku ujemnego wyniku testu. W przypadku wyników dodatnich wykonuje się cytologię na podłożu płynnym (LBC) i pacjentka zostaje objęta kontrolą.

- 2. Od kiedy dokładnie program "Moje Zdrowie" zostanie uruchomiony i czy będzie wdrażany etapami? Informacje wskazują, że program ma ruszyć od 1 maja 2025 roku i będzie wprowadzany etapami. Czy można uzyskać szczegółowy harmonogram wdrażania poszczególnych etapów programu?*

Świadczenie Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej wszedł w życie 5 maja 2025 r., z uwagi na kończący się program pilotażowy Profilaktyka 40 PLUS, który był przedłużany. Przyczyną odstąpienia od kolejnego przedłużenia pilotażu jest fakt konieczności uregulowania w koszyku świadczeń gwarantowanych dostępu do badań wykonywanych w celach profilaktycznych oraz uzupełnienie tego typu interwencji o konsultację z personelem medycznym oraz kompleksowe podejście do oceny stanu zdrowia.

- 3. W jaki sposób Ministerstwo Zdrowia planuje informować i edukować społeczeństwo na temat dostępności oraz korzyści płynących z uczestnictwa w programie "Moje Zdrowie"? Jakie działania promocyjne i informacyjne zostaną podjęte, aby zachęcić obywateli do regularnych badań profilaktycznych?*

Ministerstwo Zdrowia przywiązuje dużą wagę do kompleksowej i skutecznej komunikacji społecznej w zakresie działań profilaktycznych. Program „Moje Zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej” stanowi istotny element polityki zdrowotnej państwa. Obecnie znajdujemy się na etapie projektowania oraz konsultowania strategii działań promocyjno-edukacyjnych towarzyszących wdrażaniu programu. Celem Ministerstwa Zdrowia jest przygotowanie działań promocyjnych, która będzie spójna, a jednocześnie dostosowana do specyficznych potrzeb informacyjnych poszczególnych grup docelowych programu „Moje Zdrowie”. Jej

---

<sup>1</sup> Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 marca 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz.U. z 2025 r. poz. 298)

głównym celem jest przedstawienie w sposób przystępny i rzetelny zakresu programu, korzyści płynących z udziału w bilansie zdrowia, a także sposobu jego realizacji przez POZ. Prace te obejmują m.in. opracowanie odpowiedniego harmonogramu działań promocyjno - edukacyjnych z wykorzystaniem dostępnych kanałów komunikacji zarówno własnych, jak i dostępnych w ramach współpracy z partnerami instytucjonalnymi, czy też współprac na zasadach płatnych (m.in. nadawcy RTV). Ministerstwo Zdrowia planuje udział kampanii na dwa etapy: pierwszy skoncentrowany na budowaniu świadomości społecznej dotyczącego programu „Moje Zdrowie”, drugi – na zachęcaniu do aktywnego udziału poprzez konkretne działania, takie jak zapisanie się na bilans w przychodni POZ lub przez Internetowe Konto Pacjenta. Zakładane jest wykorzystanie różnorodnych form komunikacji – od działań medialnych (telewizja, radio, internet, media społecznościowe), przez materiały edukacyjne i promocyjne w placówkach medycznych, po komunikację bezpośrednią (SMS, powiadomienia w aplikacji IKP, mailing do jej użytkowników). Rozważane są również działania lokalne i współprace z jednostkami samorządu terytorialnego oraz spółkami Skarbu Państwa, co umożliwi dotarcie do szerokich grup obywateli z przekazem zdrowotnym.

Dodatkowo program „Moje Zdrowie” będzie konsekwentnie komunikowany również w ramach innych kampanii edukacyjnych realizowanych przez Ministerstwo Zdrowia. Tematyka badań profilaktycznych i zachęcania do ich regularnego wykonywania jest i pozostanie kluczowym elementem polityki zdrowotnej resortu. Promowanie profilaktyki – zarówno pierwotnej, jak i wtórnej – jest szczególnie istotne w kontekście wyzwań demograficznych, przed którymi stoi nasze społeczeństwo, takich jak starzejąca się populacja, czy rosnąca liczba chorób cywilizacyjnych. Wzmacnianie postaw prozdrowotnych i budowanie kultury profilaktyki stanowi jeden z filarów długofalowej strategii poprawy stanu zdrowia Polaków. Ostateczny zakres, harmonogram oraz konkretne narzędzia i kanały komunikacji zostaną ustalone po zakończeniu etapu konsultacji oraz przyjęciu finalnej strategii wdrożeniowej. W związku z tym przedstawione informacje mają charakter ogólny i orientacyjny, a ich celem jest zobrazowanie kierunków, w jakich obecnie zmierzają przygotowania.

- 4. Czy program "Moje Zdrowie" przewiduje współpracę z lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie interpretacji wyników badań oraz dalszego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego? Według informacji, pacjenci nie zostaną pozostawieni sami z wynikami badań, a do ich interpretacji potrzebny będzie lekarz. Jakie konkretne mechanizmy zostaną wprowadzone, aby zapewnić pacjentom odpowiednie wsparcie medyczne po wykonaniu badań?*

Całość świadczenia Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej jest koordynowana i realizowana przez personel medyczny placówki POZ, do której zadeklarowany jest pacjent, w tym przez lekarza POZ. Ważnym elementem świadczenia Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej będzie wizyta podsumowująca, gdzie zostaną omówione wyniki badań oraz zidentyfikowane czynniki ryzyka rozwoju chorób, ogólne zalecenia dotyczące zdrowego stylu życia, diety i aktywności fizycznej oraz badań profilaktycznych a w razie potrzeby ustalenie dalszego postępowania w przypadku stwierdzonych w Bilansie nieprawidłowości. Świadczenie to stanowi uzupełnienie tego typu interwencji o konsultację z personelem medycznym oraz kompleksowe podejście do oceny stanu zdrowia, czego zabrakło w programie Profilaktyka 40 PLUS.

- 5. Czy Ministerstwo Zdrowia planuje rozszerzenie zakresu badań medycyny pracy w ramach programu "Moje Zdrowie"? Jeśli tak, to jakie dodatkowe badania zostaną wprowadzone i od kiedy będą one obowiązywać?*

Ministerstwo Zdrowia nie prowadzi prac nad rozszerzeniem zakresu badań medycyny pracy w ramach programu "Moje Zdrowie". Jak wspomniano, świadczenie „ Moje Zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej”, będzie realizowane w podstawowej opiece zdrowotnej. Niemniej pragnę nadmienić, że badania profilaktyczne znajdują się w zakresie zainteresowania medycyny pracy. Zgodnie z § 6(1) Kodeksu pracy, w przypadku gdy pracownik skierowany na wstępne, okresowe albo kontrolne badania lekarskie spełnia warunki objęcia programem zdrowotnym lub programem polityki zdrowotnej, lekarz przeprowadzający wstępne, okresowe albo kontrolne badania lekarskie kieruje pracownika, za jego zgodą, do udziału w programie zdrowotnym lub programie polityki zdrowotnej. Uwzględniając powyższe aktualnie lekarz medycyny pracy może skierować pracownika, za jego zgodą, na profilaktyczne badania dostępne ramach programów zdrowotnych np. Programu profilaktyki raka piersi, Programu profilaktyki raka szyjki macicy lub w ramach programu polityki zdrowotnej.

Z wyrazami szacunku  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Jerzy Szafranowicz  
Podsekretarz Stanu  
/dokument podpisany elektronicznie/