



# Minister Zdrowia

---

DWU.050.1.2025.JS  
Warszawa, 26 maja 2025

**Pan Szymon Hołownia**  
**Marszałek Sejmu RP**

Szanowny Panie Marszałku,

Przekazuję poniżej odpowiedzi na pytania Pana Janusza Cieszyńskiego przekazane w interpelacji nr 9425 z 24 kwietnia br. pn. *Interpelacja w sprawie wypowiedzi wiceminister zdrowia Katarzyny Kacperczyk dotyczącej zdrowia, suwerenności państwa oraz organizacji systemu na nieprzewidywalne czasy.*

Podczas X Kongresu Wyzwań Zdrowotnych Pani Katarzyna Kacperczyk, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, poruszyła kwestię bezpieczeństwa zdrowotnego, które jest jednym z 7 filarów bezpieczeństwa w czasie aktualnie trwającej prezydencji Polski w Radzie UE. Kwestia zdrowia powinna być obecna we wszystkich politykach, tak aby zapewnić właściwą odporność państwa. Poruszone kwestie wpisują się w szerszy kontekst aktualnych wyzwań i kierunków działań podejmowanych zarówno na poziomie krajowym jak i europejskim.

Ministerstwo Zdrowia, w ścisłej współpracy z innymi resortami oraz partnerami zagranicznymi, traktuje zdrowie jako jeden z filarów stabilności i odporności państwa. Uznajemy, że współczesna polityka zdrowotna musi odpowiadać nie tylko na bieżące potrzeby populacyjne, ale również uwzględniać ryzyka systemowe i niestabilność otoczenia międzynarodowego. W tym kontekście zdrowie jest postrzegane nie tylko jako kwestia społeczna, ale również jako istotny komponent bezpieczeństwa państwa – w szerokim, strategicznym znaczeniu.

Wypowiedź Pani Minister wpisuje się w szereg dyskusji prowadzonych obecnie na forum Unii Europejskiej. Polska kładzie szczególny nacisk na zagadnienia związane z odpornością systemów ochrony zdrowia, w tym na zapewnienie dostępu (zarówno fizycznego jak i ekonomicznego) do leków, rozwój rozwiązań cyfrowych oraz działania w zakresie profilaktyki zdrowotnej i poprawę mechanizmów współpracy między państwami członkowskimi.

Współpraca międzynarodowa w zakresie zdrowia nabiera szczególnego znaczenia w świetle doświadczeń pandemii Covid-19, pełnoskalowej agresji Rosji na Ukrainę, oraz innych zjawisk destabilizujących. Wspólnota międzynarodowa, w tym Polska, poszukuje dziś instrumentów, które umożliwią bardziej skoordynowane i sprawcze działania w sytuacjach kryzysowych, ale także w zakresie wczesnego wykrywania zagrożeń i szybkiego reagowania na nie.

W tym kontekście, Polska wspiera m. in. dalsze wzmocnienie Europejskiej Unii Zdrowotnej jak również inne inicjatywy zmierzające do zwiększenia przejrzystości, dostępności i przewidywalności systemu regulacyjnego. Istotna pozostaje również rola debaty nad

wykorzystaniem nowych technologii i ich wpływem na zdrowie psychiczne obywateli – zwłaszcza dzieci i młodzieży – co również znalazło odzwierciedlenie w priorytetach naszej Prezydencji.

Prace prowadzone na szczeblu europejskim mają charakter wielowątkowy i obejmują m.in. analizę mechanizmów zarządzania w sytuacjach nadzwyczajnych, dywersyfikację łańcuchów dostaw leków w tym zwiększenie autonomii strategicznej UE w tym zakresie, jak również wspieranie innowacji w ochronie zdrowia. Ich celem jest budowa odpornego i zrównoważonego systemu, który będzie odpowiadał na wyzwania XXI wieku. Coraz więcej państw i organizacji uznaje, że zdrowie to nie tylko kwestia polityki krajowej, ale również istotny składnik globalnego bezpieczeństwa, rozwoju i stabilności społecznej.

Realizacja kwestii bezpieczeństwa zdrowotnego w czasie prezydencji Polski w Radzie UE opiera się m.in. na wdrażaniu trzech priorytetów zdrowotnych prezydencji, tj:

### **1. Cyfrowa transformacja opieki zdrowotnej**

W ramach priorytetu dotyczącego cyfrowej transformacji opieki zdrowotnej PREZ PL realizuje działania na rzecz rozwoju usług transgranicznych w e-zdrowiu, a także zainicjowała na forum UE dyskusję dotyczącą cyberbezpieczeństwa wyrobów medycznych w kontekście obecnie obowiązujących oraz projektowanych aktów prawnych z obszaru cyberbezpieczeństwa i AI.

### **2. Zdrowie psychiczne dzieci i młodzieży w kontekście rozwoju technologii cyfrowych**

Polska prezydencja wskazuje na pilną potrzebę rozpoczęcia szerokiej debaty na temat ryzyk związanych z dynamicznym rozwojem mediów cyfrowych oraz wypracowania wspólnych strategii, które mogą zostać wdrożone zarówno na poziomie krajowym, jak i europejskim. Kluczowe jest opracowanie skutecznych działań chroniących zdrowie psychiczne dzieci i młodzieży, w tym promocja higieny cyfrowej, edukacja rodziców i nauczycieli, a także rozwój systemowych programów profilaktycznych i wsparcia.

### **3. Promocja zdrowia i profilaktyka chorób**

W kontekście nowych wyzwań i zagrożeń dla zdrowia publicznego, istnieje coraz większa potrzeba przeprowadzenia pogłębionej analizy rzeczywistych efektów programów i narzędzi profilaktyki zdrowotnej. Dlatego, głównym celem proponowanego na czas polskiego przewodnictwa priorytetu jest skoncentrowanie się na skuteczności wdrażanych w państwach UE strategii i programów profilaktyki zdrowotnej, przygotowanie katalogu dobrych praktyk i rozwiązań oraz propozycji działań na szczeblu narodowym i wspólnotowym.

Ponadto na forum UE toczy się pierwsza od 20 lat **rewizja pakietu farmaceutycznego**, której celem jest zapewnienie bezpieczeństwa lekowego wszystkim obywatelom UE.

Należy również podkreślić, że Ministerstwo Zdrowia ściśle **współpracuje** z Urzędem ds. Gotowości i Reagowania na Stany Zagrożenia Zdrowia (tzw. **HERA**) w celu zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli UE m.in. poprzez opracowanie strategii gotowości i reagowania, inicjatywy dotyczące gromadzenia medycznych środków zaradczych oraz zapasów, a także bezpieczeństwo dostaw leków.

Ponadto Polska pełni obecnie znaczącą rolę w ramach struktur systemu Narodów Zjednoczonych, w tym jako członek **Rady Wykonawczej Światowej Organizacji Zdrowia (EB WHO) na lata 2024-2026**. Umożliwia to bezpośredni wpływ na kształtowanie globalnych priorytetów zdrowotnych, reformy WHO oraz międzynarodowe inicjatywy w zakresie

reagowania na kryzysy i odbudowy systemów opieki zdrowotnej. Priorytety Polski w EB WHO obejmują m.in.:

- Zdrowie cyfrowe i e-zdrowie, w tym rozwój interoperacyjnych systemów informatycznych oraz promowanie Europejskiej Przestrzeni Danych o Zdrowiu (EHDS);
- Walkę z gruźlicą, poprzez wzmacnianie działań profilaktycznych i terapeutycznych, szczególnie w regionach o wysokiej zapadalności;
- Odbudowę systemów ochrony zdrowia po kryzysach, ze szczególnym uwzględnieniem regionu Europy Wschodniej, dotkniętego pandemią oraz wojną w Ukrainie.

Warto podkreślić, że redefinicja zaangażowania niektórych państw w ramach WHO otworzyła przestrzeń dla Polski do pełnienia bardziej aktywnej roli. Polska wnosi doświadczenia kraju, którego system ochrony zdrowia jest stale udoskonalany w odpowiedzi na nowe wyzwania i potrzeby zdrowotne społeczeństwa. Dzięki temu wzmocniła swoją pozycję jako konstruktywny i odpowiedzialny partner w międzynarodowej polityce zdrowotnej.

Polska jest także członkiem **Programu Koordynacyjnego UNAIDS (PCB) 2025-2027**, gdzie wspiera globalną walkę z HIV/AIDS, ze szczególnym uwzględnieniem godnościowych i zintegrowanych form opieki zdrowotnej. Szczególne znaczenie ma tu działania rzecznicze na rzecz regionu Europy Wschodniej i Azji Centralnej (EWAC), który – w kontekście wojny w Ukrainie – wymaga większej uwagi międzynarodowej. Polska pełni kluczową rolę w zapewnianiu ciągłości leczenia HIV i koinfekcji dla uchodźców wojennych, wspierając przy tym standardy oparte na prawach człowieka, partnerstwie międzysektorowym i stabilnym finansowaniu.

Równolegle, Polska uczestniczy w pracach **Komisji ds. Środków Odurzających ONZ (CND) 2024-2027**, gdzie promuje zrównoważone podejście do problemu narkotyków – łączące działania egzekucyjne z opieką zdrowotną, profilaktyką i terapią opartą na dowodach naukowych. W ramach priorytetów w CND, Polska podnosi także problematykę zdrowia psychicznego dzieci, młodzieży i kobiet, akcentując potrzebę szkoleń dla personelu oraz stosowania metod diagnostycznych i leczniczych opartych na evidence-based medicine. W obliczu dynamicznie zmieniającej się sytuacji międzynarodowej – obejmującej zarówno zagrożenia zdrowotne, kryzysy humanitarne, jak i zmiany geopolityczne – cele i kierunki współpracy zagranicznej w obszarze zdrowia podlegają ciągłej redefinicji. Wymaga to elastycznego podejścia oraz zdolności do szybkiego reagowania na nowe wyzwania, takie jak masowe migracje, epidemie, przerwane łańcuchy dostaw leków, czy rosnące znaczenie zdrowia psychicznego i chorób niezakaźnych w agendzie globalnej. W tym kontekście Ministerstwo Zdrowia konsekwentnie dostosowuje swoje zaangażowanie międzynarodowe do aktualnych priorytetów krajowych oraz strategicznych celów wspólnotowych. Działania podejmowane w ramach struktur takich jak WHO, UNAIDS, CND czy całego systemu NZ są ściśle powiązane z priorytetami zdrowotnymi Polski.

Współczesne wyzwania zdrowotne wymagają globalnej odpowiedzialności. Polska – jako aktywny członek społeczności międzynarodowej – nie tylko korzysta ze wsparcia organizacji międzynarodowych w sytuacjach kryzysowych, ale również wnosi istotny wkład w rozwój wspólnych polityk, strategii i praktyk zdrowotnych.

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