



Minister
Zdrowia

DLU.050.17.2025.KS
Warszawa, 04 czerwca 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 9484 posa Janusza Cieszyńskiego, w sprawie konieczności zmian legislacyjnych dotyczących prawa do świadczeń opieki zdrowotnej, uprzejmie informuję, że postulowane zmiany dotyczące dekoncentracji uprawnień do wydawania decyzji oraz ujednoczenie właściwości miejscowej organu zostaną uwzględnione. W Ministerstwie Zdrowia trwając prace legislacyjne nad tym rozwiązaniem.

W odniesieniu do propozycji doprecyzowania przepisów dotyczących ponoszenia **opłat powiatu za pobyt dziecka umieszczonego w zakładzie opiekuńczo-leczniczym na podstawie postanowienia sądu**, informujemy, że problem w stosowaniu przepisu art. 18 ust. 2 i 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, dotyczy interpretacji pojęcia dziecka "pozbawionego opieki i wychowania rodziców". Zagadnienie to wpisuje się w szerszy kontekst działań prowadzonych w Ministerstwie Sprawiedliwości. Minister Sprawiedliwości powołał Komisję Kodyfikacyjną Prawa Rodzinnego, której celem jest przygotowanie założeń i ogólnych kierunków zmian w prawie rodzinnym i opiekuńczym oraz opracowanie projektów aktów normatywnych o podstawowym znaczeniu dla systemu prawa rodzinnego i opiekuńczego.

Komisja opracowała wstępny projekt regulacji, której celem jest dostosowanie zasad współdziałania między rodziców oraz osoby sprawujące pieczę zastępczą obowiązków i praw wynikających z władzy rodzicielskiej do potrzeb dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej. W celu zabezpieczenia dobra dzieci za konieczne uznano przyznanie osobom sprawującym pieczę zastępczą szerszych uprawnień w zakresie podejmowania decyzji oraz reprezentacji dziecka, w tym w istotnych sprawach, w których w obowiązującym stanie prawnym są one ich pozbawione lub występują co do tego istotne wątpliwości, tj. odnośnie do edukacji dziecka, zapewnienia poradnictwa pedagogicznego i psychologicznego, terapii lub diagnostyki (w tym psychologicznej, psychiatrycznej i psychofizycznej) oraz dostępu do świadczeń zdrowotnych.

W zakresie regulacji prawnych dotyczących **badania mieszkańców domów pomocy społecznej chorych psychicznie**, wskazujemy, że zgodnie z dotychczasowym stanowiskiem, obowiązek realizacji badań, o których mowa w art. 38 ust. 5 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego, ciąży na domu pomocy społecznej, w którym przebywa pacjent. Podkreślenia wymaga, że w dokumencie Ocena Skutków Regulacji opracowanym do projektu ustawy o zmianie ustawy o ochronie zdrowia psychicznego oraz ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (UB11), który nadał aktualnie obowiązujące

brzmienie art. 38 ust. 5, jednoznacznie wskazano, że: „Okresowe badanie stanu zdrowia psychicznego w zakresie uzasadniającym pobyt osoby w domu pomocy społecznej, wykonywanych nie rzadziej, niż co 6 miesięcy, finansowane będzie ze środków pozostających w dyspozycji domu pomocy społecznej, pozyskanych z tytułu opłat wnoszonych przez mieszkańców za pobyt pensjonariuszy w domu lub innych źródeł określonych w przepisach o pomocy społecznej. W związku z powyższym regulacja ta nie będzie generować dodatkowych kosztów dla budżetu państwa.”. Informacja ta, wraz z projektem ustawy, została przyjęta przez Radę Ministrów i nie stanowiła przedmiotu sporu.

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