



# Minister Zdrowia

---

ZPŚ.050.44.2025  
Warszawa, 05 sierpnia 2025

Pan  
Szymon Hołownia  
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 10733 z dnia 9 lipca 2025 r. Pani Poseł Katarzyny Ueberhan w sprawie potrzeby nowelizacji przepisów dotyczących bezpieczeństwa pracy z cytostatykami, uprzejmie przekazuję następujące informacje.

Świadczenie Chemioterapia dootrzewnowa w hipertermii (HIPEC) (ICD- 9 54.971) jest świadczeniem gwarantowanym realizowanym w leczeniu szpitalnym w ramach Kompleksowej opieki onkologicznej nad pacjentem z nowotworem jelita grubego (przez Centra Kompetencji), oraz świadczeniodawców którzy mają podpisaną umowę na realizację tego świadczenia w ramach umów odrębnie kontraktowanych w ramach oddziałów o profilu np. chirurgii onkologicznej, chirurgia dziecięca i ginekologia onkologiczna. Rozliczana jest produktem rozliczeniowym 5.52.01.0001533 Chemioterapia dootrzewnowa w hipertermii (HIPEC), a taryfa wynosi 26 515 pkt. tj. 48 787,6 zł (przy założeniu 1,84zł/pkt). Koszty te obejmują koszty: zabiegu, zestawu do chemioterapii dootrzewnowej, cytostatyku oraz hospitalizacji.

W odpowiedzi na pytanie: Czy Ministerstwo Zdrowia planuje nowelizację rozporządzenia z dnia 19 czerwca 1996 r., tak aby uwzględnić aktualny stan wiedzy medycznej i technologii związanej z podawaniem leków cytostatycznych, w tym procedury HIPEC?, uprzejmie informuję, że Instytut Medycyny Pracy im. prof. dra med. Jerzego Nofera w Łodzi zajął stanowisko, że regulacja zawarta w § 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 czerwca 1996 roku (Dz. U. Nr 80, poz. 376), która mówi, że osoby pracujące w kontakcie z lekami cytostatycznymi nie mogą wykonywać czynności, podczas których będą narażone na promieniowanie jonizujące nie powinna być zmieniana.

Dodatkowo należy wskazać, że podczas zabiegu HIPEC (ang. Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy) nie wykorzystuje się aparatu rentgenowskiego jako standardowego elementu leczenia.

Odnosząc się do pytania: Czy planowane jest opracowanie oraz wdrożenie regulacji, które szczegółowo doprecyzują zasady bezpiecznego i zgodnego z wiedzą medyczną

wykonywania zabiegów HIPEC w polskich szpitalach?, uprzejmie informuję że Ministerstwo Zdrowia nie planuje opracowania oraz wdrażania takich regulacji.

Odpowiadając na pytanie: Czy Ministerstwo przewiduje działania mające na celu zwiększenie dostępności zabiegów HIPEC, np. przez umożliwienie szpitalom wojewódzkim rozszerzenie działalności o chirurgię onkologiczną oraz zawieranie kontraktów na onkologię kliniczną lub podwykonawstwo w tym zakresie?, uprzejmie informuję, że zgodnie z wyżej przekazaną informacją szpitale posiadające oddział o profilu chirurgia onkologiczna mają możliwość zawarcie kontraktu z narodowym Funduszem Zdrowia, a zgodnie z art. 97 ust. 3 pkt 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zawieranie umów należy do zadań Narodowego Funduszu Zdrowia.

Odnosząc się do pytania: Czy resort zdrowia zamierza skonsultować się z ekspertami i praktykami z dziedziny medycyny aktywnie wykonującymi procedurę HIPEC, jak i przedstawicielami środowiska farmacji onkologicznej, w celu dostosowania przepisów do obowiązujących obecnie, aktualnych, europejskich standardów oraz praktyk klinicznych?, uprzejmie informuję, że Ministerstwo Zdrowia zamierza dokonać takich konsultacji pod warunkiem, że zgodnie z art.31e ust 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, otrzyma wniosek złożony przez:

1. konsultanta krajowego z dziedziny medycyny odpowiedniej dla danego świadczenia opieki zdrowotnej;
2. stowarzyszenia będące zgodnie z postanowieniami ich statutów towarzystwami naukowymi o zasięgu krajowym - za pośrednictwem konsultantów, o których mowa w pkt 1;
3. Prezesa Funduszu;
4. stowarzyszenia i fundacje, których celem statutowym jest ochrona praw pacjenta - za pośrednictwem konsultantów, o których mowa w pkt 1.

Mając na uwadze przedstawione powyżej informacje, należy podkreślić, że procedura HIPEC jest obecnie dostępna w ramach świadczeń gwarantowanych i realizowana przez wyspecjalizowane ośrodki, posiadające odpowiednie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Ministerstwo Zdrowia, w świetle aktualnej wiedzy medycznej i opinii eksperckich, nie planuje zmian w obowiązujących przepisach dotyczących bezpieczeństwa pracy z cytostatykami w kontekście tej procedury. Jednocześnie resort pozostaje otwarty na konsultacje z ekspertami i środowiskami naukowymi, pod warunkiem złożenia stosownego wniosku, zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Z wyrazami szacunku

z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Wojciech Konieczny  
Sekretarz Stanu  
/dokument podpisany elektronicznie/