



# Minister Zdrowia

---

DLD.050.42.2025.SR  
Warszawa, 27 sierpnia 2025

Pan  
Szymon Hołownia  
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 11266 z dnia 1 sierpnia 2025 r., złożoną przez Posła Patryka Wichra, w sprawie programu pilotażowego dla likwidowanych oddziałów położniczych niektórych szpitali, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Wskazania wymaga, że kwestie organizacyjne, w tym kierunki działania szpitala, pozostają w kompetencjach podmiotu leczniczego i jego podmiotu tworzącego. Decyzje w zakresie likwidacji oddziałów ginekologiczno-położniczych są podejmowane lokalnie przez podmiot tworzący i dyrekcję szpitala, które nie mają obowiązku informowania Ministra Zdrowia o zamiarze likwidacji oddziałów. Minister Zdrowia nie ma jednocześnie uprawnień do bezpośredniego ingerowania w działalność podmiotów leczniczych – rola Ministra Zdrowia w zakresie szeroko pojętej restrukturyzacji podmiotów leczniczych sprowadza się wyłącznie do zapewnienia odpowiednich ram prawnych dla działań restrukturyzacyjnych. Dodatkowo informuję, że odpowiedzialność za zapewnienie społecznościom lokalnym odpowiedniego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej ustawodawca nałożył na jednostki samorządu terytorialnego, a obowiązek ten wynika z ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych<sup>1</sup>, jak również przepisów ustawowych sankcjonujących funkcjonowanie samorządów terytorialnych.

Jednakże, z uwagi na przekazywane Ministrowi Zdrowia informacje o planach zamykania kolejnych oddziałów położniczych, w Ministerstwie Zdrowia – we współpracy z Konsultant Krajową w dziedzinie położnictwa i ginekologii, przedstawicielami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji – przeprowadzono w ostatnich miesiącach szereg analiz w celu wypracowania optymalnego modelu zabezpieczenia świadczeń związanych z opieką okołoporodową na terenach powiatów bez dostępu do oddziału położniczo-ginekologicznego, uwzględniając również uwarunkowania geograficzne, w tym specyfikę obszarów górskich i wiejskich.

Obecnie trwają prace nad projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego w zakresie zabezpieczenia świadczeń związanych z opieką okołoporodową na terenach powiatów bez dostępu do oddziału położniczo-ginekologicznego, zgodnie z którym realizatorem pilotażu będzie Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku. Celem ww. programu jest sprawdzenie modelu związanego z udzieleniem ciężarnej świadczeń opieki zdrowotnej przez położną, w punkcie opieki położniczej. Wdrożenie pilotażu umożliwi objęcie opieką okołoporodową populacji ok. 28 000 kobiet w wieku rozrodczym zamieszkujących na terenie powiatu leskiego i powiatów ościennych, gdzie czas dojazdu do najbliższego oddziału przekracza 30 minut.

---

<sup>1</sup> Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.)

Projekt rozporządzenia nie przewiduje udziału w programie pilotażowym innych szpitali. Minister Zdrowia podejmuje szereg działań mających na celu wprowadzenie rozwiązań prawnych i systemowych, które ułatwią funkcjonowanie szpitali, m.in. takich jak Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku. Szansę na poprawę sytuacji daje, uchwalona w dniu 5 sierpnia 2025 r. przez Sejm i przekazana w dniu 8 sierpnia br. Prezydentowi do podpisu, ustawa o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o działalności leczniczej, w której założeniach przyjęto rozwiązania umożliwiające konsolidację jednostek, co ma pozwolić na lepsze zarządzanie zasobami kadrowymi i infrastrukturalnymi.

Jednocześnie, wspólnie z Narodowym Funduszem Zdrowia, systematycznie podejmowane są działania mające na celu poprawę sytuacji finansowej świadczeniodawców. W planie NFZ na 2025 r. pierwotna wysokość środków zapisana na koszty świadczeń opieki zdrowotnej wynosiła 183,6 mld zł i była wyższa o 26,07 mld zł w porównaniu do pierwotnego planu finansowego NFZ na 2024 r. Ponadto, zaplanowana pierwotnie dotacja podmiotowa z budżetu państwa dla NFZ na 2025 r. wyniosła 18,35 mld zł, tj. ponad dwukrotnie więcej niż zaplanowana pierwotnie na 2024 r. Dzięki decyzjom Ministra Zdrowia oraz Ministra Finansów, dotyczącym przekazania dodatkowych środków z budżetu państwa do NFZ, aktualna wysokość dotacji podmiotowej dla NFZ na 2025 r. wynosi już 27,65 mld zł. Równocześnie, dzięki decyzji Ministra Finansów z dnia 1 lipca 2025 r., zostały przyznane środki finansowe dla NFZ w kwocie 1,576 mld zł, przeznaczone na zwiększenie funduszu zapasowego NFZ.

Wskazania wymaga także, że systematycznie odbywa się aktualizacja wyceny świadczeń gwarantowanych na podstawie planu taryfikacji Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji na dany rok, obejmująca konkretne obszary świadczeń. W pracach analitycznych nad taryfikacją świadczeń gwarantowanych uwzględnia się wiele czynników m.in. wzrost kosztów pracy, w tym dane dotyczące wysokości wynagrodzeń poszczególnych grup zawodowych biorących udział w realizacji wycenianego świadczenia, inflację i inne zmienne, które mogą wpływać na zmianę wyceny świadczeń opieki zdrowotnej. Warto mieć na uwadze, że wartość punktowa danego produktu rozliczeniowego ustalona przez Prezesa AOTMiT i zaakceptowana przez Ministra Zdrowia, obowiązuje dla wszystkich świadczeniodawców, którzy zawarli umowę z NFZ na ich realizację, natomiast cena za punkt jest ustalana indywidualnie w umowach między NFZ a świadczeniodawcami i może być inna w zależności od różnych czynników. Aktualnie, zależnie od rodzaju porodu i jego przebiegu wycena świadczeń z nim związanych wynosi od 4969 zł do 17905 zł, tj. od 1950 do 6127 punktów, w celach szacunkowych przyjęto średnią wartość 1 pkt = 1,82 zł.

Odnosząc się do kwestii prowadzenia działań w zakresie aktualizacji Map Potrzeb Zdrowotnych (MPZ), w kontekście dostępności opieki okołoporodowej, informuję, że obecnie nie są prowadzone takie prace. Podstawowe informacje o realizacji świadczeń ginekologiczno-położniczych są dostępne w aplikacjach MPZ Leczenie Szpitalne oraz Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna dostępnych pod adresem <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/> (na pasku bocznym należy wybrać „Oddział/Poradnia ginekologiczno-położnicza” w filtrze „Specjalność komórki”). Na ten moment dostępny jest również interaktywny raport dotyczący porodów i opieki okołoporodowej Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Centrum e-Zdrowia dostępny pod adresem <https://ezdrowie.gov.pl/porta1/home/badania-i-dane/zdrowedane/monitorowanie/porody-opieka-okoloporodowa>. W przyszłości planuje się przeprowadzenie pogłębionych analiz dotyczących dostępności do świadczeń opieki okołoporodowej.

Z wyrazami szacunku  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Marek Kos  
Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/