



Minister
Zdrowia

ZPŚ.050.59.2025.MB
Warszawa, 03 listopada 2025

Pan Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 12815 pani poseł Barbary Dolniak w sprawie rządowych programów profilaktycznych, proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Program Moje Zdrowie- bilans zdrowia osoby dorosłej został wprowadzony w maju 2025r. Z uwagi na krótki czas, w jakim ww. program funkcjonuje nie była przeprowadzana jego ewaluacja. Jednakże na bieżąco monitorowany jest proces realizacji poprzez m.in. weryfikację i rozwiązywanie problemów zgłaszanych zarówno przez pacjentów, jak i świadczeniodawców.

W okresie od 5 maja 2025 r. do 23 października 2025 r. 1 630 693 pacjentów wypełniło ankietę, która inicjuje włączenie do programu. Spośród wypełnionych ankiet ponad 92% zostało podjętych przez personel medyczny podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) celem wydania zlecenia na badania laboratoryjne. Najwyższy udział ankiet podjętych w stosunku do wszystkich ankiet złożonych odnotowano w województwach: lubelskim- 96,7%, łódzkim i podlaskim- 95,2%, zaś najniższy w województwach: lubuskim- 89,3% i opolskim- 90,0%. Analizując złożone анкеты pod kątem płci i wieku pacjentów widoczny jest znaczny udział kobiet w rzeczonym programie- 66% stanowią анкеты wypełnione przez kobiety, oraz grupy wiekowej pacjentów z przedziału 30-39 lat- 25% wypełnionych ankiet.

Program „PracoDawca Zdrowia” został opracowany z myślą o pracodawcach, którzy wykazują troskę o zdrowie swoich pracowników oraz skuteczność we wdrażaniu działań z zakresu promocji zdrowia w miejscu pracy. Program miał charakter certyfikacyjno-promocyjny, a jego głównym celem było upowszechnianie dobrych praktyk w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób w środowisku zawodowym. Ministerstwo Zdrowia prowadziło monitoring realizacji programu, obejmujący analizę liczby zgłoszeń, ocenę spełnienia kryteriów określonych w regulaminie oraz weryfikację działań podejmowanych przez pracodawców w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej.

Wyniki dotychczasowego monitoringu wskazują, że pracodawcy uczestniczący w programie wdrażali różnorodne działania prozdrowotne, w tym organizację badań profilaktycznych, promocję aktywności fizycznej oraz inicjatywy edukacyjne dla pracowników. Ewaluacja programu koncentrowała się na analizie jakości zgłoszeń, zróżnicowaniu branż uczestniczących oraz skali wdrożonych rozwiązań prozdrowotnych. Wyniki potwierdziły pozytywne przyjęcie programu i wzrost świadomości znaczenia profilaktyki zdrowotnej przez pracodawców, którzy uczestniczyli w programie. Poniżej zestawienie zgłoszeń i laureatów programu „PracoDawca Zdrowia” w

poszczególnych edycjach:

I edycja (2019 r.) • Liczba zgłoszeń: 17 firm • Liczba laureatów: 13 firm

II edycja (2020 r.) • Liczba zgłoszeń: 43 firmy • Liczba laureatów: 31 firm

III edycja (2022 r.) Kapituła oceniała wnioski złożone w latach 2020–2021. Z uwagi na pandemię COVID-19 realizacja programu została czasowo zawieszona w 2020 r., a kolejna edycja obejmowała zgłoszenia z dwóch lat. • Liczba zgłoszeń: 29 firm • Liczba laureatów: 17 firm

Projekt „Dostępność Plus dla zdrowia” był realizowany w okresie od 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2023 r., współfinansowany z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020. Wartość projektu wynosiła ogółem 353,8 mln zł, z czego 298,2 mln zł z Funduszy Europejskich. Wsparcie dotyczyło obszarów: architektonicznego, cyfrowego oraz informacyjno-komunikacyjnego. W każdej placówce, która przystąpiła do projektu i zrealizowała zakres rzeczowy grantu nastąpiła poprawa dostępności. Największe potrzeby związane były z poprawą dostępności architektonicznej. W tym zakresie placówki realizowały zadania związane z remontami: strefy wejścia – remont schodów (właściwa geometria stopni, antypoślizgowa nawierzchnia, balustrady, pochwyt, oznakowanie) pochylni, wymianą drzwi wejściowych, zapewnieniem prawidłowego wiatrołapu. W istotny sposób poprawiona została komunikacja pionowa dzięki montażom wind oraz podnośników pionowych. Przeprowadzane zostały remonty ciągów komunikacyjnych (wymiana nawierzchni na antypoślizgową i kontrastową względem ścian), rejestracji i gabinetów. Powstawały pokoje dla matki i dziecka, pomieszczenia z przewijakami dla dorosłych. W większości placówek została dostosowana toaleta do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Istotnym elementem poprawy dostępności było także właściwe oznakowanie placówek, wyposażenie w sprzęt do ewakuacji. Wyznaczane były też miejsca parkingowe dla OzN w pobliżu wejścia głównego.

W zakresie dostępności cyfrowej dostosowywano przede wszystkim strony internetowe do zgodności ze standardem WCAG 2.1. Istotną część zadań dotyczyła poprawy infrastruktury IT (zakup serwerów, komputerów stacjonarnych, laptopów, telefonów) i infrastruktury informacyjnej, tj. kioski multimedialne, automaty biletowe, wyświetlacze, moduły do telemedycyny.

W zakresie informacyjno-komunikacyjnym najważniejszym zadaniem z punktu widzenia zapewnienia dostępności były szkolenia, np. z komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami, z zatrudniania osób z niepełnosprawnościami, z wdrażania standardu dostępności. Każda placówka miała obowiązek nawiązania współpracy z organizacją pozarządową działającą w obszarze dostępności. W zakresie informacyjno-komunikacyjnym placówki POZ oraz szpitale kupowały także sprzęt poprawiający dostępność, m.in.: pętle indukcyjne, tablety z programem „Mówik”, usługi tłumacza PJM, wózki bariatryczne, regulowane fotele ginekologiczne, regulowane leżanki, wagi krzesłkowe bądź najazdowe, pionizatory, podnośniki, łóżka szpitalne z wbudowaną wagą, parawany medyczne, lupy, USG mobilne, holtery EKG, holtery ciśnieniowe, ciśnieniomierze z kompletem mankietów, torby medyczne (lekarskie i pielęgniarskie) do wizyt domowych, skanery żył, lampy bezcieniowe jezdne.

Ponadto informuję, że w obecnej perspektywie finansowej UE, jako element wpisany w Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego (FERS) realizujemy projekt „Dostępność Plus dla AOS”. W ramach projektu opracowaliśmy Standard Dostępności Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej. Elementem wdrażania Standardu jest natomiast udzielanie wsparcia granowego co najmniej 387 placówkom AOS. Budżet projektu Dostępność Plus dla AOS wynosi 388,7 mln zł, z czego 320,7 mln zł z Funduszy Europejskich.

Kampania „Powiedz co czujesz. Zdemaskuj emocje” miała za zadanie zwiększenie świadomości społecznej w zakresie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży oraz upowszechnienie wiedzy o możliwościach korzystania ze wsparcia psychologicznego i psychoterapeutycznego. W ramach kampanii realizowano działania o charakterze

informacyjno-edukacyjnym, w tym promocję całodobowej, bezpłatnej infolinii 800 12 12 12 oraz czatu internetowego, umożliwiającego dzieciom, młodzieży i ich rodzicom uzyskanie pomocy psychologicznej. Kampania przyczyniła się do zwiększenia dostępności informacji o formach pomocy psychologicznej. Ministerstwo Zdrowia realizuje i planuje kontynuację działań edukacyjnych mających na celu zwiększenie świadomości społecznej w zakresie profilaktyki i ochrony zdrowia psychicznego i dostępnych formach pomocy psychologicznej.

Powszechny program szczepień przeciw HPV w Polsce został uruchomiony we wrześniu 2024 r. Wskaźniki różnią się w zależności od rocznika:

- dla rocznika 2011 osiągnięto prawie 34% zaszczepionych,
- dla rocznika 2010 – 29%,
- w młodszych rocznikach wskaźniki są jeszcze niższe, co wiąże się z późniejszym startem programu w szkołach.

W roku szkolnym 2024/2025 do udziału w programie zgłosiło się blisko 40% szkół podstawowych – ponad 5 tysięcy placówek. Do września 2025 roku personel POZ podał w szkołach ponad 84 tysiące dawek szczepionek.

Aby przełamać bariery związane z obawami i wątpliwościami rodziców, od samego początku realizacji programu prowadzona jest szeroka kampania informacyjna.

Ministerstwo Zdrowia uruchomiło w 2023 r. ogólnopolską kampanię społeczną. Były to spoty telewizyjne i radiowe z udziałem autorytetów ze świata nauki, kampanie w kinach i internecie, a także działania w mediach społecznościowych.

W wyniku współpracy z Ministerstwem Edukacji Narodowej – dyrektorzy szkół otrzymali komplet materiałów organizacyjnych i edukacyjnych, nauczyciele – scenariusze lekcji, a rodzice – list podpisany przez obie panie ministery.

Podjęliśmy również współpracę z nadawcami telewizyjnymi i radiowymi. W programach śniadaniowych, serialach i specjalnych audycjach pojawiają się treści dotyczące profilaktyki nowotworów HPV-zależnych. Telewizja Polska realizuje cykl „Moje Zdrowie”, w którym trzy odcinki zostaną poświęcone szczepieniom przeciw HPV.

Ponadto, korzystając z nowoczesnych narzędzi komunikacji, wysyłamy powiadomienia push i SMS-y do rodziców za pośrednictwem aplikacji mIKP i dzienników elektronicznych. Wszystkie te działania mają jeden wspólny cel: zwiększyć świadomość społeczną i ułatwić rodzicom decyzję o zaszczepieniu dzieci.

W roku szkolnym 2025/2026 kontynuowana jest szeroka kampania edukacyjna i informacyjna. Najnowsze analizy pokazują, że w II kwartale 2025 r. w ramach programu wykonano 163,4 tys. szczepień, w tym zaszczepiono 51,6 tys. pierwszą dawkę. W tym samym okresie w 2024 r. wykonano 60,1 tys. szczepień. Od wprowadzenia powszechnego programu szczepień zaszczepiono 844,5 tys. (334,4 tys. w 2024 r.), przy czym liczba zaszczepionych dzieci pierwszą dawkę wynosi 507,5 tys. (60%). Ogólny procent wyszczepienia szczepionkami z programu wynosi 15,5%.

W okresie od września 2024 r. września 2025 w szkołach zaszczepiono łącznie 129 563 dzieci.

W odniesieniu do pytania o dalszy rozwój programów profilaktycznych w kierunku wzmocnienia profilaktyki zdrowia psychicznego, należy wskazać, iż podstawę działań w zakresie profilaktyki podejmowanych przez Ministra Zdrowia stanowi Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025. W ramach Narodowego Programu Zdrowia realizowane były i są działania promocyjne, edukacyjne i profilaktyczne, które podlegają analizom, m.in. w kontekście dalszych planowanych działań.

Warto wspomnieć o zrealizowanej kampanii edukacyjno-informacyjnej „Zobacz człowieka. Zatrzymaj stygmatyzację!” realizowanej od 2 maja 2022 r. do 31 grudnia 2024 r., która miała na celu upowszechnienie wiedzy o zjawisku stygmatyzacji i autostygmatyzacji, oraz budowanie świadomości społecznej oraz wspieranie osób zmagających się z problemami psychicznymi.

Istotne jest ujęcie 10 zadań w zakresie zapobiegania zachowaniom samobójczym oraz funkcjonujące całodobowe i bezpłatne Centra wsparcia, zapewniające dostępność do pomocy psychologicznej m.in. Centrum Wsparcia dla osób dorosłych w kryzysie psychicznym, pod nr 800 70 2222 (dyżur lekarza psychiatry, prawnika, pracownika socjalnego, asystenta zdrowienia, terapeuty uzależnień, seksuologa), Centrum wsparcia dla dzieci i młodzieży w kryzysie psychicznym pod nr 116 111 (konsultacje z seksuolożką, prawniczką, dietetyczką, pracownikiem socjalnym, pedagożką oraz lekarką w trakcie specjalizacji z zakresu psychiatrii dzieci i młodzieży) oraz Linia Wsparcia dla Funkcjonariuszy i Pracowników Służb Mundurowych, Ratownictwa Medycznego i ich Rodzin pod nr 800 70 2430 dostępna w godz. 16:00–24:00, gdzie dyżurują psychologowie posiadający doświadczenie w pracy z osobami ze służb mundurowych.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kęcka
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/