



DLG.050.179.2025.PM
Warszawa, 18 listopada 2025

Pan Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację poselską nr 13227, Urszuli Koszutskiej, posłanki na Sejm RP w sprawie poprawy dostępności leczenia endometriozy w ramach programu "Kompleksowa opieka specjalistyczna nad świadczeniobiorcą z endometriozą", uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

1. Na jakim etapie jest wdrażanie programu Kompleksowej Opieki nad Pacjentką z Endometriozą i ile ośrodków realizuje już świadczenia w tym zakresie?

Aktualnie świadczenia „Kompleksowa opieka specjalistyczna nad świadczeniobiorcą z endometriozą” realizuje 8 podmiotów leczniczych:

- 1) 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie,
- 2) Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi,
- 3) Katowickie Centrum Onkologii w Katowicach,
- 4) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Opolskie Centrum Onkologii im. prof. T. Koszarowskiego w Opolu,
- 5) Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w Gdyni,
- 6) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie,
- 7) Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Poznaniu,
- 8) Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie.

Z danych przekazanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) wynika, że od 1 lipca do połowy października 2025 r. ze świadczenia skorzystało 289 kobiet. Zrealizowano 413 świadczeń, w tym 244 zabiegi operacyjne. Wartość zrealizowanych świadczeń to 9 532 529,37 zł.

2. Czy Ministerstwo Zdrowia planuje zwiększenie finansowania i rozszerzenie sieci ośrodków o kolejne województwa, tak aby zapewnić równy dostęp do diagnostyki i leczenia w całym kraju?

Ministerstwo Zdrowia nie wyklucza rozszerzenia listy ośrodków realizujących świadczenie „Kompleksowa opieka specjalistyczna nad świadczeniobiorcą z endometriozą” natomiast należy podkreślić, że celem Ministerstwa Zdrowia jest to, by diagnostyka i leczenie endometriozy, w tym zaawansowanej endometriozy (głębokiej), prowadzone było w wyspecjalizowanych ośrodkach posiadających największe doświadczenie w tym zakresie oraz spełniających określone wymagania w zakresie wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną, a także zatrudniających personel medyczny z udokumentowanym doświadczeniem w diagnozowaniu, leczeniu i sprawowaniu opieki nad pacjentkami z endometriozą.

3. Czy resort zdrowia planuje opracowanie i wdrożenie ogólnopolskich standardów postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w endometriozie, zgodnych z wytycznymi międzynarodowymi (m.in. ESHRE)?

Minister Zdrowia nie opracowuje i nie gromadzi krajowych i międzynarodowych zaleceń postępowania diagnostyczno-leczniczego w wybranych chorobach lub określonych grupach schorzeń. Opracowanie zaleceń postępowania diagnostyczno-leczniczego pozostaje w wyłącznej kompetencji ekspertów zrzeszonych w stowarzyszeniach będących zgodnie z postanowieniami ich statutów towarzystwami naukowymi o zasięgu krajowym. Zalecenia postępowania mogą być opracowywane jako dokumenty krajowe albo w drodze adaptacji do polskich warunków zaleceń międzynarodowych. W 2023 roku Polskie Towarzystwo Ginekologów i Położników wydało rekomendacje dotyczące postępowania w przypadku kobiet z endometriozą. Link do strony internetowej:

<https://www.ptgin.pl/artukul/rekomendacje-polskiego-towarzystwa-ginekologow-i-poloznikow-dotyczace-postepowania-w>.

4. Czy w ramach kompleksowej opieki przewiduje się włączenie do zespołów terapeutycznych psychologów, dietetyków oraz fizjoterapeutów specjalizujących się w bólu miednicy mniejszej?

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 maja 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 743), wśród warunków realizacji świadczenia „Kompleksowa opieka specjalistyczna nad świadczeniobiorcą z endometriozą”, które dotyczą personelu medycznego, przewiduje zapewnienie przez świadczeniodawcę realizującego to świadczenie między innymi:

- 1) fizjoterapeuty posiadającego udokumentowane doświadczenie w zapobieganiu oraz leczeniu dysfunkcji w obrębie mięśni dna miednicy – równoważnik co najmniej 1 etatu,
- 2) psychologa – równoważnik co najmniej 1 etatu oraz
- 3) osoby planującej dietę – równoważnik co najmniej 1 etatu.

5. Jakie działania edukacyjne i profilaktyczne planuje Ministerstwo, by zwiększyć świadomość społeczną i kompetencje personelu medycznego w zakresie wczesnego rozpoznawania objawów endometriozy?

Ministerstwo Zdrowia aktualnie planuje kampanie i działania edukacyjne na rok 2026, dlatego też nie jest możliwe w chwili obecnej wskazanie konkretnych działań.

Niezależnie od powyższego, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2023 r., poz. 1427, z późn. zm.) położna podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) w ramach swoich zdań realizuje między innymi wizyty profilaktyczne oraz porady dla kobiet z chorobami ginekologicznymi i onkologii ginekologicznej, które obejmują wykonanie następujących czynności:

- 1) przeprowadzenie badania przedmiotowego i podmiotowego,
- 2) przeprowadzenie edukacji świadczeniobiorcy, zgodnie z rozpoznanymi problemami zdrowotnymi, oraz wskazanie świadczeniobiorcy trybu dalszego postępowania, w tym informacji o konieczności zgłoszenia się do lekarza POZ lub lekarza specjalisty celem dalszej oceny stanu zdrowia,
- 3) wydanie informacji o zaleceniach położnej.

Ponadto, zarówno położna POZ, jak i pielęgniarka POZ realizujące program „Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej” przeprowadzają porady edukacyjne w zakresie wynikającym z indywidualnych potrzeb świadczeniobiorcy (do dwóch porad).

Program szkolenia specjalizacyjnego lekarzy w dziedzinie położnictwa i ginekologii obejmuje zarówno wiedzę dotyczącą rozpoznawania i leczenia endometriozy, badania USG, jak i wszechstronną wiedzę dotyczącą wszystkich chirurgicznych procedur ginekologicznych, techniki operacji ginekologicznych, w tym endoskopowych i mikrochirurgicznych.

Lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie położnictwa i ginekologii dodatkowo odbywa 8-godzinny kurs pn. „Endometrioza”. Celem kursu jest zapoznanie lekarza z zasadami diagnostyki endometriozy i adenomiozy (w interpretacji objawów klinicznych, badania fizykalnego, badań obrazowych), metod leczenia endometriozy i ich skuteczności, terapii objawów towarzyszących endometriozie oraz zapoznanie z jej

współczesnymi metodami leczenia farmakologicznego i zabiegowego. Zakres wiedzy kursu obejmuje:

- 1) współczesne teorie etiopatogenezy endometriozy,
- 2) objawy kliniczne,
- 3) diagnostykę różnicową,
- 4) kliniczne i badania dodatkowe w diagnostyce endometriozy,
- 5) badania obrazowe,
- 6) endometrioza a płodność,
- 7) leczenie farmakologiczne endometriozy z uwzględnieniem różnych terapii hormonalnych,
- 8) leczenie objawowe,
- 9) leczenie operacyjne endometriozy o różnej lokalizacji i zaawansowaniu choroby,
- 10) leczenie zabiegowe adenomiozy,
- 11) skuteczność terapii w obserwacji długoterminowej.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Tomasz Maciejewski
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/