



Minister Zdrowia

ASG.050.37.2026.EK
Warszawa, 03 marca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w związku z interpelacją nr 14938 złożoną przez Panią Magdalenę Filipek-Sobczak, Posłankę na Sejm RP, sprawie konsekwencji likwidacji oddziałów położniczych oraz zapewnienia kobietom realnego dostępu do bezpiecznej i godnej opieki okołoporodowej, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Pytania

Jak Ministerstwo Zdrowia ocenia sytuację pani Anny oraz organizację opieki okołoporodowej w okresie poprzedzającym i następującym po decyzji o likwidacji oddziału położniczego w szpitalu Eskulap?

Czy – zdaniem Ministerstwa – w tej sprawie prawa pacjentki do świadczeń zdrowotnych udzielanych w bezpiecznych i godnych warunkach były w pełni zabezpieczone?

Ministerstwo Zdrowia nie otrzymywało informacji na temat nieprawidłowości w Centrum Medycznym "ESCULAP" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Bielsko-Białej, w zakresie organizacji opieki sprawowanej nad kobietą w okresie ciąży, porodu, połogu oraz nad noworodkiem. Wobec braku wcześniejszych zgłoszeń i informacji wskazujących na wystąpienie nieprawidłowości, Ministerstwo Zdrowia nie dysponowało przesłankami uzasadniającymi zlecenie przeprowadzenia czynności kontrolnych w ww. podmiocie leczniczym.

Dyrektor Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w związku z ustaleniami kontroli, a jednocześnie w trakcie jej trwania, w dniu 1 grudnia 2025 r. rozwiązał bez wypowiedzenia umowę z dnia 31 grudnia 2024 r. (z aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie z podmiotem Centrum Medyczne "ESCULAP" Sp. zo.o. w Bielsku-Białej.

Ponadto 12 grudnia 2025 r. Wojewoda Śląski, w odniesieniu do tego podmiotu leczniczego, wydał decyzję, w której orzeczono:

- zakaz wykonywania działalności leczniczej w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne przez podmiot leczniczy pod nazwą: Centrum Medyczne "ESCULAP" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością na okres trzech lat od dnia wykreślenia z rejestru zakładu leczniczego SZPITAL ESCULAP, to jest do 12 grudnia 2028 r., zmianę wpisu w księdze rejestrowej prowadzonej dla podmiotu leczniczego pod nazwą: Centrum Medyczne "ESCULAP" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, polegającej na wykreśleniu zakładu leczniczego pod nazwą: SZPITAL ESCULAP.

Decyzji nadano rygor natychmiastowej wykonalności, zgodnie z art. 108 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.).

W związku ze śmiercią pacjentki po cesarskim cięciu wykonanym w tym podmiocie oraz

nieprawidłowościami stwierdzonymi w wyniku kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, Minister Zdrowia 9 stycznia br. zwrócił się z prośbą do wojewodów o przeprowadzenie kontroli oddziałów ginekologiczno-położniczych w podmiotach leczniczych (publicznych i prywatnych, w których liczba porodów jest mniejsza niż 400) w trybie art. 111 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. poz. 156). Zgodnie z tym artykułem, organ prowadzący rejestr jest uprawniony do kontroli podmiotów wykonujących działalność leczniczą w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej. Minister Zdrowia zasugerował, aby czynności kontrolne dotyczyły zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej, w szczególności w zakresie:

- kwalifikacji i czasu pracy personelu medycznego oraz zapewnienia wymaganej opieki medycznej,
- komórek organizacyjnych, pomieszczeń, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną miejsca udzielania świadczeń, harmonogramu udzielania świadczeń oraz dostępności do badań procedur medycznych.

Aktualnie trwają czynności kontrolne realizowane przez Wojewodę. Ministerstwo Zdrowia nie otrzymało jeszcze informacji od wszystkich wojewodów o wynikach tych kontroli.

Pytania

Czy Ministerstwo Zdrowia uznaje Szpitalne Oddziały Ratunkowe lub izby przyjęć za właściwe i dopuszczalne miejsca prowadzenia porodów fizjologicznych?

Jeśli tak, jakie konkretne standardy w zakresie intymności, bezpieczeństwa, opieki położniczej i neonatologicznej mają być w tych miejscach zapewnione?

Jakie konkretne rozwiązania systemowe Ministerstwo Zdrowia proponuje kobietom w ciąży z regionów, w których zlikwidowano porodówki, aby nie były one zmuszone do rodzenia w warunkach naruszających ich godność i poczucie bezpieczeństwa

Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 51) wprowadziło świadczenie *Opieka nad kobietą w ciąży i kobietą rodzącą realizowana przez położną*. Szpitalny oddział ratunkowy i izba przyjęć, a także poradnia położniczo-ginekologiczna zostały wskazane w ww. rozporządzeniu jako komórki organizacyjne wymagane w lokalizacji szpitala, który będzie chciał realizować rzeczony świadczenie. Ponadto wskazano wymóg posiadania w lokalizacji co najmniej jednego wydzielonego pomieszczenia mającego bezpośrednie połączenie z pomieszczeniem wyposażonym w pełny węzeł higieniczno-sanitarny oraz bidet, przeznaczonych do udzielania świadczenia

Ww. świadczenie nie zakłada, że szpitalny oddział ratunkowy czy izba przyjęć mają być miejscem, gdzie porody będą przyjmowane standardowo. Kobieta rodząca, która zdecyduje się na skorzystanie z pomocy położnej dyżurującej w szpitalu, gdzie nie ma oddziału położniczego, zostanie przewieziona specjalnym środkiem transportu, dedykowanym tylko i wyłącznie dla wprowadzonego świadczenia, do szpitala posiadającego oddział położniczy i tam poród zostanie przyjęty.

Oczywiście, w sytuacji, gdy stan zaawansowania porodu nie pozwoli na transport kobiety rodzącej, położna przyjmie poród, a następnie będzie uczestniczyć w transporcie matki i noworodka do właściwego szpitala.

Pytanie

Jakie nieprawidłowości zostały zidentyfikowane w funkcjonowaniu opieki okołoporodowej w placówkach, w których – po zamknięciu oddziałów położniczych – kobiety kierowane są na SOR lub izbę przyjęć?

Ministerstwo Zdrowia nie posiada informacji dotyczących nieprawidłowości w funkcjonowaniu opieki okołoporodowej w szpitalach, gdzie nie funkcjonują oddziały położniczo-ginekologiczne.

Pytanie

Czy Ministerstwo Zdrowia przeprowadziło analizy dotyczące wpływu likwidacji oddziałów położniczych na zdrowie psychiczne kobiet rodzących, poziom stresu okołoporodowego oraz ryzyko powikłań zdrowotnych wynikających z braku odpowiednich warunków porodu?

Ministerstwo Zdrowia nie prowadziło analiz dotyczących wpływu likwidacji oddziałów położniczych na zdrowie psychiczne kobiet rodzących, poziom stresu okołoporodowego oraz ryzyko powikłań zdrowotnych wynikających z braku odpowiednich warunków porodu.

Pytania

Czy planowane jest wprowadzenie minimalnych gwarancji dostępności opieki okołoporodowej, takich jak maksymalny czas dojazdu do porodówki lub obowiązek zapewnienia realnej, pełnowartościowej alternatywy w danym regionie?

Czy Ministerstwo Zdrowia bierze odpowiedzialność za sytuacje, w których kobiety – w wyniku decyzji administracyjnych – zostają faktycznie pozbawione możliwości porodu w warunkach odpowiadających obowiązującym standardom opieki okołoporodowej?

Wprowadzone świadczenie *Opieka nad kobietą w ciąży i kobietą rodzącą realizowana przez położną* stanowi realną odpowiedź na zachodzące zmiany demograficzne i zmiany organizacyjne w szpitalach, polegające na kończeniu działalności przez oddziały położniczo-ginekologiczne. Ww. świadczenie ma na celu zapewnienie kobietom w ciąży i kobietom rodzącym całodobowego dostępu do opieki realizowanej przez położną, w sytuacji gdy w szpitalu nie funkcjonuje oddział położniczo-ginekologiczny.

Kwestie organizacyjne, w tym kierunki działalności szpitali, pozostają w kompetencjach podmiotu leczniczego i jego podmiotu tworzącego, w tym decyzja o chęci realizacji ww. świadczenia.

Warto zaznaczyć, że według danych ze stycznia 2026 r., w Polsce jest 2 013 gmin, gdzie czas dojazdu do oddziału położniczego jest krótszy niż 30 minut i kobiety zamieszkujące obszary tych gmin stanowią 92,15% ogółu populacji kobiet w wieku rozrodczym w Polsce.

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