



Minister Zdrowia

AST.050.1.2026
Warszawa, 04 maja 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację (nr 16527) z 15 kwietnia 2026 r., Pośta Wiesława Krajewskiego w sprawie zamykania oddziałów położniczych oraz dostępności opieki okołoporodowej w regionach, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

1. Ile oddziałów położniczych zostało zamkniętych lub zawieszono działalność w latach 2022–2026?

Zgodnie z informacjami przekazanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w 2026 r. odnotowano działania polegające na zawieszeniu oraz zakończeniu działalności oddziałów położniczych w różnych regionach kraju. Zgodnie ze stanem na dzień 30 marca br., w okresie od stycznia do marca zamknięto 5 oddziałów położniczych w 3 województwach, natomiast zawieszenie działalności odnotowano w przypadku 8 oddziałów położniczych w 5 województwach.

Tabela 1. Lista zamkniętych oddziałów położniczych w okresie styczeń - marzec 2026 r.

Lp.	Województwo	Nazwa	Data zamknięcia oddziału
1	Lubelski	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radzynie Podlaskim	31.01.2026
2	Śląski	Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.	31.01.2026
3	Wielkopolski	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku	31.01.2026
4	Wielkopolski	Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie	31.01.2026
5	Wielkopolski	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim	31.03.2026

Źródło: Opracowane na podstawie danych NFZ

Tabela 2. Lista zawieszonych oddziałów położniczych wg stanu na dzień 31.03.2026 r.

Lp.	Województwo	Nazwa	Do kiedy zawieszenie oddziału
1	Lubuski	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im. prof. Z. Religi w Słubicach s. z o.o.	14.05.2026
2	Lubuski	Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o.	30.04.2026
3	Podlaski	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim	1.09.2026
4	Śląski	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie	7.06.2026
5	Śląski	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu	31.03.2026
6	Wielkopolski	Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.	30.06.2026
7	Zachodniopomorski	Szpital w Dębnie im. Św. Matki Teresy z Kalkuty Sp. z o.o.	30.06.2026
8	Zachodniopomorski	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Choszcznie	na czas nieokreślony

Źródło: Opracowane na podstawie danych NFZ

Jednocześnie informuję, że Ministerstwo Zdrowia nie prowadzi jednolitej, szczegółowej ewidencji historycznej obejmującej pełne dane dotyczące liczby, przyczyn oraz decyzji organizacyjnych związanych z zamykaniem lub zawieszaniem działalności oddziałów położniczych w latach 2002–2025.

2. Jakie są główne przyczyny zamykania porodówek (kadrowe, finansowe, demograficzne)?

Ministerstwo Zdrowia nie dysponuje informacjami dotyczącymi przyczyn zamykania poszczególnych oddziałów położniczych. Decyzje w zakresie zawieszenia działalności lub likwidacji oddziałów należą do kompetencji podmiotów tworzących podmioty lecznicze (w szczególności jednostek samorządu terytorialnego) i nie wymagają każdorazowo uzyskania zgody Ministra Zdrowia.

W związku z powyższym Ministerstwo Zdrowia nie posiada oficjalnych informacji wskazujących na konkretne przesłanki organizacyjne, kadrowe bądź finansowe, które stanowiły podstawę zamknięcia poszczególnych oddziałów położniczych.

3. Jak wygląda dostępność opieki okołoporodowej w regionie Tarnowa i województwie małopolskim?

Ministerstwo Zdrowia monitoruje dostępności do świadczeń w zakresie opieki okołoporodowej w oparciu o dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ). Zgodnie z aktualnym wykazem NFZ, w 2025 r. na terenie województwa małopolskiego funkcjonowały 24 oddziały położnicze. Na obszarze miasta Tarnowa świadczenia związane z porodem były realizowane w dwóch szpitalach. Ponadto, opiekę okołoporodową dla mieszkańców regionu zabezpieczały również podmioty lecznicze zlokalizowane w Tuchowie oraz Gorlicach.

Jednocześnie należy podkreślić, że analiza dostępności świadczeń na poziomie gmin wskazuje, iż dla większości mieszkańców zapewniony jest dostęp do opieki położniczej w czasie do 60 minut, co świadczy o dobrej dostępności terytorialnej tych świadczeń.

4. Jak Ministerstwo ocenia wpływ likwidacji oddziałów na bezpieczeństwo pacjentek?

Ministerstwo Zdrowia prowadzi na bieżąco monitoruje oraz analizuje dostępność świadczeń opieki zdrowotnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, ze szczególnym

uwzględnieniem świadczeń z zakresu położnictwa. Powyższe działania realizowane są zarówno na poziomie krajowym, jak i w ujęciu wojewódzkim.

Na podstawie dotychczas prowadzonych analiz należy wskazać, iż zawieszenie działalności pojedynczych oddziałów położniczych nie musi skutkować ograniczeniem dostępności do świadczeń związanych z porodem dla populacji danego obszaru. Kluczowe znaczenie ma bowiem struktura sieci świadczeniodawców w regionie oraz ich zdolność do przejęcia pacjentek w sytuacji zmiany organizacyjnej w innych jednostkach.

Podkreślenia wymaga, iż istotna jest nie tylko liczba funkcjonujących oddziałów położniczych, lecz przede wszystkim zapewnienie, aby cały system ochrony zdrowia gwarantował kobietom nieprzerwaną, bezpieczną oraz właściwie skoordynowaną opiekę okołoporodową.

5. Jakie działania są podejmowane w celu utrzymania funkcjonowania oddziałów położniczych w mniejszych ośrodkach?

Ministerstwo Zdrowia aktualnie pracuje nad schematem zabezpieczenia opieki szpitalnej, który będzie elementem mapy potrzeb zdrowotnych (MPZ), udostępnianej na dedykowanej stronie internetowej w formie zaawansowanego narzędzia analitycznego (platforma BASiW).

Prace nad MPZ w części dotyczącej ww. schematu wskazane zostały w Krajowym Planie Transformacji na lata 2027-2031, jako jedno z działań horyzontalnych, a zatem działań, które stanowią strategiczne zaplecze dla kształtowania i wzmacniania oraz reformowania systemu ochrony zdrowia. Prace obejmują świadczenia w różnych obszarach.

W ramach prac nad schematem zabezpieczenia opieki szpitalnej przeprowadzanych jest szereg analiz, w tym z zakresu danych przestrzennych, demograficznych oraz rozliczeniowych. Dane są opracowywane przez Ministerstwo Zdrowia wspólnie z Narodowym Funduszem Zdrowia i Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz analizowane we współpracy z krajowymi i wojewódzkimi konsultantami w ochronie zdrowia właściwymi dla danej dziedziny, będą umożliwiały wydania rekomendacji mogących stanowić podstawę kryteriów decyzji dotyczących przyszłej organizacji udzielania świadczeń szpitalnych

W ramach powyższych działań Ministerstwo Zdrowia, we współpracy z konsultantami krajowymi i wojewódzkimi, przygotowało mapę potrzeb zdrowotnych w zakresie położnictwa i ginekologii. To odpowiedź na pojawiające się obawy dotyczące właściwego zabezpieczenia pacjentek w okresie okołoporodowym.

6. Czy planowane są programy wsparcia dla zagrożonych oddziałów położniczych?

Ministerstwo Zdrowia prowadzi obecnie prace koncepcyjne i analityczne, obejmujące m.in. konsolidację struktury szpitalnictwa, mającą na celu lepsze dostosowanie rozmieszczenia i zakresu działalności podmiotów leczniczych do rzeczywistych potrzeb zdrowotnych, a także optymalizację sieci świadczeniodawców poprzez racjonalne planowanie i koordynację udzielanych świadczeń.

Działania te mają na celu zapewnienie rzeczywistej dostępności i bezpieczeństwa świadczeń, w tym świadczeń w zakresie opieki okołoporodowej, przy jednoczesnym racjonalnym wykorzystaniu zasobów kadrowych i finansowych.

Z wyrazami szacunku

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