



# Minister Zdrowia

OII.050.1.2026.AK  
Warszawa, 11 maja 2026

**Pan**  
**Włodzimierz Czarzasty**  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

*Szanowny Panie Marszałku,*

w odpowiedzi na interpelację nr **16644 w sprawie dokończenia modernizacji ośrodka "Aleksandrówka" w Jarnołtówku jako strategicznego centrum rehabilitacji oddechowej dzieci w dobie smogu i powikłań po COVID-19**, z dnia 21 kwietnia 2026 r., w której Pani Katarzyna Czochara - Posłanka na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej wskazuje m.in., że – cyt.:  
*„Polska zmaga się z dwoma potężnymi kryzysami zdrowotnymi u dzieci:*

- 1. Kryzysem środowiskowym: Chroniczna ekspozycja na smog i zanieczyszczone powietrze drastycznie zwiększa liczbę zachorowań na astmę i alergie.*
- 2. Kryzysem poepidemicznym: Tysiące dzieci boryka się z powikłaniami po COVID-19 (tzw. Long COVID), które objawiają się obniżoną wydolnością oddechową oraz zmianami w tkance płucnej.”*

oraz zwraca się z prośbą o udzielenie odpowiedzi na pytania:

- 1) Czy Ministerstwo Zdrowia uwzględni „Aleksandrówkę” w narodowym planie rehabilitacji dzieci po przebyciu COVID-19 oraz profilaktyki chorób smogozależnych?
- 2) Jaki jest powód opieszałości w realizacji kolejnych etapów remontu (wnętrza, instalacje), skoro poprzedni rząd wykonał najtrudniejszą część prac konstrukcyjnych?
- 3) Czy resort zabezpieczył środki na nowoczesne wyposażenie diagnostyczne i terapeutyczne, które pozwoliłoby na leczenie najtrudniejszych przypadków powikłań płucnych u dzieci?
- 4) Czy Pani Minister może zagwarantować, że potencjał tego miejsca nie zostanie zmarnowany, a zainwestowane przez rząd PiS miliony złotych posłużą pacjentom, a nie staną się pomnikiem urzędniczej niemocy?

- proszę o przyjęcie poniższego.

Na wstępie pragnę przekazać, że obiekt, w którym planowane jest utworzenie ośrodka "Aleksandrówka" w Jarnołtówku jako strategicznego centrum rehabilitacji oddechowej dzieci w dobie smogu i powikłań po COVID-19, w 2018 r. został zakupiony przez Starostwo

Powiatowe w Nysie i w związku z powyższym decyzje związane z tym obiektem podejmują władze Powiatu w Nysie<sup>1</sup>.

W odniesieniu do pierwszego zagadnienia poruszonego w pytaniach zawartych w przedmiotowej interpelacji, uprzejmie informuję, że Minister Zdrowia nie prowadzi przedsięwzięcia o charakterze *narodowego planu rehabilitacji dzieci po przebyciu COVID-19 oraz profilaktyki chorób smogozależnych*. Pragnę jednak zaznaczyć, że przy Radzie do spraw Zdrowia Publicznego działa Zespół Roboczy ds. Wpływu Zanieczyszczeń Powietrza na Zdrowie, który stanowi zaplecze eksperckie dla Ministra Zdrowia w obszarze wpływu czynników środowiskowych na zdrowie ludzi. Zanieczyszczenie powietrza jest jednym z najistotniejszych środowiskowych czynników ryzyka zdrowotnego. Analizy opracowane przez Zespół roboczy wskazują, że oddziaływanie zanieczyszczeń powietrza obejmuje w szczególności choroby układu oddechowego, w tym astmę oraz alergie, i przyczynia się w znacznym stopniu do liczby przedwczesnych zgonów.

Światowa Organizacja Zdrowia wskazuje, że zanieczyszczenia powietrza nasilają działanie alergenów, w tym pyłków roślin, zwiększają ich alergenicność poprzez oddziaływanie cząstek pyłu zawieszonego i w połączeniu ze zmianami klimatu powodują wydłużenie sezonu pylenia i wzrost ekspozycji. W efekcie obserwuje się wzrost częstości występowania alergii wziewnych, nasilenie objawów alergicznego nieżytu nosa i astmy alergicznej, pogorszenie jakości życia.

Obecnie w Ministerstwie Klimatu i Środowiska trwają prace nad wdrażaniem Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2008/50/WE z dnia 21 maja 2008 r. w sprawie jakości powietrza i czystsze powietrze dla Europy. Głównym celem regulacji jest stworzenie ram prawnych umożliwiających stopniową poprawę jakości powietrza do poziomów, których według najlepszych dostępnych i najbardziej aktualnych dowodów naukowych nie uznaje się już za szkodliwe dla zdrowia ludzkiego i ekosystemów (nietoksyczności środowiska, zerowego poziomu emisji zanieczyszczeń) do 2050 r. (Art. 1, ust. 1).

Tym samym dyrektywa przyczynia się do osiągnięcia celów Unii dotyczących redukcji zanieczyszczeń, różnorodności biologicznej i ekosystemów, zgodnie z ósmym unijnym programem działań w zakresie środowiska (przyjętym decyzją Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2022/5917), a także do większej synergii między polityką Unii dotyczącą jakości powietrza, a innymi odpowiednimi obszarami polityki Unii (Art. 1, ust. 3).

W Polsce stężenia pyłu zawieszonego PM<sub>2.5</sub> przyczyniają się do blisko 43 tysięcy przedwczesnych zgonów rocznie.<sup>2</sup> Z kolei stężenia NO<sub>2</sub> przyczyniają się do blisko 5 tysięcy przedwczesnych zgonów rocznie<sup>3</sup>.

Zgodnie z opracowaniem Zespołu roboczego pn. „Wpływ zanieczyszczenia powietrza na zdrowie w kontekście rewizji Dyrektywy AAQD” z 2024 r. dotrzymanie nowych norm dyrektywy może zmniejszyć w skali kraju liczbę zgonów przypisanych narażeniu na PM<sub>2.5</sub> o ok. 30 tys. w stosunku do sytuacji z 2022 r., zaś w przypadku NO<sub>2</sub> – o ok. 3 tys. (70–66%).

Sprawy dot. wpływu zanieczyszczeń powietrza na zdrowie, nie są marginalizowane i resort zdrowia jest w stałej współpracy z Ministerstwem Klimatu i Środowiska. Jednocześnie jednostki samorządu terytorialnego również we własnym zakresie mogą podjąć działania mające na celu poprawę jakości powietrza tak istotną dla zdrowia lokalnej społeczności.

---

<sup>1</sup> Władze powiatu zapowiadały utworzenie ponownie sanatorium dla dzieci i młodzieży [https://pl.wikipedia.org/wiki/Sanatorium\\_%E2%80%9EAleksandr%C3%B3wka%E2%80%9D\\_w\\_Jarnoku%C5%82t%C3%B3wku](https://pl.wikipedia.org/wiki/Sanatorium_%E2%80%9EAleksandr%C3%B3wka%E2%80%9D_w_Jarnoku%C5%82t%C3%B3wku).

<sup>2</sup> Źródło: <https://powietrzeizdrowie.pl/analiza-potencjalnej-redukcji/>.

<sup>3</sup> Źródło: <https://powietrzeizdrowie.pl/analiza-potencjalnej-redukcji/>.

W odniesieniu do kwestii związanych z zapewnieniem finansowania na zakup wyposażenia ośrodka, pragnę przekazać, że ze środków budżetu państwa części 46-Zdrowie, Minister Zdrowia co do zasady może udzielać dotacji celowych/przyznać finansowanie tylko dla określonej grupy podmiotów, tj.:

- 1) dla jednostek organizacyjnych nadzorowanych przez MZ, w tym uczelni medycznych, podmiotów leczniczych, dla których MZ jest podmiotem tworzącym, podmiotów leczniczych utworzonych i nadzorowanych przez uczelnie medyczne oraz podmiotów leczniczych w formie spółek, w których prawa z akcji Skarbu Państwa wykonuje MZ (w formie dotacji celowych),
- 2) dla jednostek budżetowych podległych Ministrowi Zdrowia oraz prowadzonych w formie jednostek budżetowych urzędów obsługujących centralne organy administracji rządowej nadzorowane przez Ministra Zdrowia (jako dysponentów środków budżetowych trzeciego stopnia).

Ośrodek „Aleksandrówka” w Jarnołówku, nie należy do żadnej z ww. kategorii podmiotów i w związku z tym Minister Zdrowia nie posiada podstawy prawnej do przyznania środków z części 46- Zdrowie we wskazanym powyżej trybie.

**Podmioty, dla których Minister Zdrowia lub uczelnia medyczna nie jest organem tworzącym**, mogą ubiegać się o dofinansowanie wyłącznie w ramach ogłaszanych przez Ministra Zdrowia konkursów/programów. Informacje o aktualnie planowanych i trwających konkursach/ programach są na bieżąco zamieszczane na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/zdrowie/ogloszenia>.

Odnosząc się do pytania, w zakresie możliwości gwarancji finansowania świadczeń gwarantowanych, uprzejmie wyjaśniam, że w **obecnym stanie prawnym finansowanie inwestycji ze środków publicznych nie stanowi promesy finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ani nie przesądza o zawarciu umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia**. Zawieranie przez Narodowy Fundusz Zdrowia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej co do zasady odbywa się po przeprowadzeniu postępowania w trybie konkursu ofert albo rokowań, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (dalej: „ustawa o świadczeniach”). Warunki postępowania i szczegółowe warunki umów określa Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia.

Ponadto, należy mieć na uwadze, że w obecnym kształcie przepisów również **pozytywna Opinia o celowości inwestycji (dalej: OCI) nie jest gwarantem finansowania świadczeń**, mimo, że jest opinią wydawaną przez wojewodę albo ministra właściwego do spraw zdrowia w odniesieniu do inwestycji określonych w przepisach ustawy o świadczeniach, której wartość kosztorysowa na dzień złożenia wniosku przekracza 2 mln zł.

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