



Minister Zdrowia

AST.050.5.2026.JI.3
Warszawa, 05 sierpnia 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelacja nr 17696 złożoną przez Pana Michała Wosia Posła na Sejm Rzeczypospolitej w sprawie planowanych przekształceń oddziałów chirurgii ogólnej oraz ich wpływu na bezpieczeństwo zdrowotne mieszkańców, zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie poniższego.

Ministerstwo Zdrowia pracowało nad schematem zabezpieczenia opieki szpitalnej, który stanowi element 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 przeprowadzonych zostało szereg analiz, w tym z zakresie danych przestrzennych, demograficznych oraz rozliczeniowych. Dane były opracowywane wspólnie z Narodowym Funduszem Zdrowia, a także analizowane we współpracy z krajowymi i wojewódzkimi konsultantami w ochronie zdrowia właściwymi dla danej dziedziny. Powyższe dane i analizy będą umożliwiły wydanie rekomendacji mogących stanowić podstawę decyzji dotyczących przyszłej organizacji udzielania świadczeń szpitalnych.

Dzięki przeprowadzonym analizom rozwiązania projektowane w skali całego systemu ochrony zdrowia przełożą się również na nowocześniejsze, lepiej zorganizowane i stabilnie funkcjonujące podmioty lecznicze. To z kolei przełoży się na realną korzyść dla pacjentów, w postaci zabezpieczenia dostępu do m.in. wysokiej jakości świadczeń opieki zdrowotnej.

Jednocześnie należy podkreślić, że prowadzone prace miały charakter analityczny i koncepcyjny. Ich celem było zgromadzenie informacji oraz ocena różnych aspektów organizacyjnych i systemowych funkcjonowania opieki zdrowotnej. Trwające dyskusje i konsultacje nie powinny być utożsamiane z podjęciem jakichkolwiek ostatecznych rozstrzygnięć czy decyzji dotyczących konkretnych podmiotów leczniczych lub oddziałów szpitalnych.

Ministerstwo Zdrowia pozostaje w stałym dialogu ze środowiskiem eksperckim i na bieżąco monitoruje potrzeby pacjentów oraz świadczeniodawców. Wszelkie ewentualne działania o charakterze systemowym poprzedzane są analizami, konsultacjami oraz oceną ich potencjalnego wpływu na dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych.

Jeśli zaś chodzi o wynik analiz w poszczególnych zakresach to dostępne są pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/lecznie-szpitalne-analizy/schemat-zabezpieczenia-opieki-szpitalnej/>.

Pod powyższym linkiem znajduje się również opis przyjętych kryteriów merytorycznych do poszczególnych zakresów.

Niezależnie od powyższego uprzejmie informuję, że nie są aktualnie prowadzone, ani planowane prace legislacyjne nad zmianami w podstawowym systemie zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, tzw. sieci szpitali.

Dodatkowo należy zauważyć, że w Ministerstwie Zdrowia prowadzone są prace legislacyjne związane z określeniem świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w powiatowym centrum zdrowia (PCZ). Prace te mają na celu zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych świadczeniobiorcom z tych powiatów, na obszarze których nie ma szpitali, a odległość do najbliższego świadczeniodawcy realizującego świadczenia opieki zdrowotnej w trybie nagłym przekraczać będzie 30 kilometrów mierzonej ciągiem dróg publicznych.

Świadczenia gwarantowane udzielane w PCZ obejmować będą podstawowe świadczenia chirurgiczne, w szczególności drobne zabiegi niewymagające znieczulenia ogólnego oraz zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty, w dziedzinie chorób wewnętrznych, porady pielęgniarstwa, a także dostęp do łóżek zapewniających opiekę w przypadku poddania pacjenta kilkugodzinnej obserwacji.

Świadczenia te dedykowane są pacjentom w stanach nagłych, którzy ze względu na stan zdrowia, wymagają niezwłocznego podjęcia czynności związanych z diagnostyką i leczeniem, a które nie mogą być zrealizowane w tym czasie przez świadczeniodawców udzielających świadczeń w innych zakresach. Ponadto, gdy to jest konieczne świadczenia realizowane w PCZ obejmą również zapewnienie transportu sanitarnego, w celu przewiezienia pacjenta do szpitala celem kontynuacji leczenia.

Obecnie projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w powiatowym centrum zdrowia zakończył etap konsultacji publicznych, które trwały do dnia 30 lipca 2026 r.

Z wyrazami szacunku

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Tomasz Maciejewski

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/