



Minister Zdrowia

DWD.050.2.2026
Warszawa, 12 sierpnia 2026

Szanowny Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

W nawiązaniu do Interpelacji nr 18903 Poseł na Sejm RP Pani Iwony Krawczyk w sprawie aktualnego stanu prac nad umową między Polską a Republiką Czeską o współpracy transgranicznej w zakresie ratownictwa medycznego, proszę o przyjęcie poniższych informacji.

1. **W odpowiedzi z dnia 17 listopada 2025 r. Ministerstwo Zdrowia poinformowało, że po zakończeniu analizy uwag zgłoszonych w ramach konsultacji międzyresortowych projekt umowy zostanie przekazany Prezesowi Rady Ministrów z wnioskiem o udzielenie zgody na rozpoczęcie negocjacji. Czy zapowiedziane działanie zostało wykonane? Jeżeli tak – proszę o wskazanie daty przekazania dokumentów oraz aktualnego statusu sprawy. Jeżeli nie – proszę o szczegółowe wskazanie przyczyn niewykonania tego etapu.**

Na wstępie pragniemy podkreślić, że prace nad polsko-czeską umową ramową o współpracy transgranicznej w ratownictwie medycznym zostały wznowione przez polski i czeski resort zdrowia w 2023 r. po kilkuletniej przerwie spowodowanej m.in. pandemią COVID-19, a następnie kryzysem związanym z wojną na Ukrainie. Podstawą wznowienia konsultacji, oprócz nowych propozycji strony czeskiej, była długa przerwa w pracach nad umową i wynikająca z tego konieczność dostosowania jej do zmian prawnoekonomicznych, jakie nastąpiły przez ten czas.

Jednocześnie, uprzejmie informujemy, że od czasu udzielenia odpowiedzi z dnia 17 listopada 2025 r. kontynuowano prace nad projektem umowy, **koncentrując się na doprecyzowaniu wybranych postanowień oraz wypracowaniu rozwiązań możliwych do zaakceptowania przez wszystkie zaangażowane strony.**

Z uwagi na charakter prowadzonych prac zasadne **było ich kontynuowanie na poziomie eksperckim przed przejściem do kolejnych etapów.**

W naszej ocenie, stwarza to najbardziej efektywne warunki dla realizacji kolejnych etapów procesu, minimalizując ryzyko powrotu do zagadnień pozostających przedmiotem analiz i uzgodnień a także umożliwia skoncentrowanie działań na merytorycznym doprecyzowaniu projektu i zapewnieniu, aby dokument kierowany do dalszego procedowania odzwierciedlał możliwie pełny zakres uzgodnionych rozwiązań oraz wyniki prowadzonych konsultacji.

We wskazanym powyżej okresie **prowadzono bieżące konsultacje z podmiotami zaangażowanymi w proces uzgodnieniowy, analizowano zgłaszane uwagi oraz**

utrzymywano kontakty robocze ze stroną czeską w celu wypracowania rozwiązań w obszarach wymagających dalszego doprecyzowania oraz służące wyjaśnieniu kwestii wymagających dalszych ustaleń.

Obecnie istotnym elementem prac nad projektem umowy są zagadnienia art. 6 projektu umowy, które aktualnie podlegają analizom przez MSWiA.

Biorąc powyższe pod uwagę, uprzejmie informujemy, że etap analizy uwag zgłoszonych w ramach konsultacji międzyresortowych nie został jeszcze zakończony.

Jednocześnie pragniemy podkreślić, że dokładamy wszelkich starań, aby doprowadzić do zakończenia tego etapu prac w możliwie najkrótszym terminie.

2. Proszę o przedstawienie chronologicznego wykazu wszystkich czynności podjętych przez Ministerstwo Zdrowia od dnia 17 listopada 2025 r. w związku z procedowaniem projektu umowy, wraz z datami ich wykonania, wskazaniem uczestniczących organów i instytucji oraz rezultatów poszczególnych działań.

- **Grudzień 2025 r.** – po przeprowadzeniu konsultacji międzyresortowych z Ministerstwem Cyfryzacji, Ministerstwem Spraw Wewnętrznych i Administracji, Ministerstwem Finansów i Gospodarki oraz Ministerstwem Spraw Zagranicznych, projekt został skierowany do ponownych uzgodnień wewnątrzresortowych. Decyzja ta wynikała z zaawansowanego charakteru zgłoszonych uwag, obejmujących kwestie redakcyjne, materialnoprawne i organizacyjne.
- **Styczeń-luty 2026 r.** – po zakończeniu uzgodnień wewnątrzresortowych dokonano analizy uwag zgłoszonych w języku polskim oraz wprowadzono je do angielskiej wersji dokumentu. Następnie projekt umowy przekazano do biura tłumaczeń.
- **Marzec 2026 r.** – stronie czeskiej przekazano propozycje zmian do art. 1, 2, 4, 5, 6, 12, 15 i 16 projektu umowy. W **kwietniu 2026 r.** strona czeska poinformowała o akceptacji większości zgłoszonych uwag, przedstawiając jednocześnie własne propozycje zmian do art. 4, 11, 12, 13 i 15.
- **Maj 2026 r.** – stronie czeskiej przekazano propozycję uzupełnienia projektu umowy o bardziej szczegółowe postanowienia dotyczące ochrony danych osobowych, zgodne z wymogami RODO. Następnie na prośbę strony czeskiej proponowane zapisy zostały naniesione bezpośrednio na tekst projektu umowy. W **czerwcu 2026 r.** strona czeska wskazała, że preferuje pozostawienie dotychczasowego brzmienia przepisów regulujących kwestie ochrony danych osobowych. W związku z tym w **czerwcu** przeprowadzono konsultacje z Ministerstwem Spraw Zagranicznych dotyczące zasadności utrzymania obecnych zapisów, ewentualnej potrzeby doprecyzowania kwestii stosowania prawa krajowego właściwego dla administratorów i podmiotów przetwarzających oraz możliwości umieszczenia dodatkowych regulacji, np. w odrębnym artykule. W wyniku konsultacji MSZ nie zgłosiło uwag o charakterze prawnotraktatowym.
- **Maj 2026 r.** – przeprowadzono również konsultacje z Ministerstwem Finansów dotyczące zapisów zawartych w projekcie umowy oraz w uzasadnieniu, odnoszących się do źródeł finansowania umowy ramowej. W wyniku konsultacji, resort finansów przyjął sposób uwzględnienia uwag MZ w treści uzasadnienia oraz treści projektu umowy.

- **Maj 2026 r.** – skierowano do MSWiA prośbę o doprecyzowanie wcześniej zgłoszonych uwag do art. 6 projektu umowy. Odpowiedź MSWiA wpłynęła do MZ w **czerwcu 2026 r.** Po przeprowadzeniu dalszych konsultacji wewnętrznych, w **lipcu 2026 r.** zwrócono się do MSWiA o przedstawienie proponowanych zmian bezpośrednio na tekście projektu oraz sformułowanie ich w postaci nowych zapisów. **Obecnie postanowienia art. 6 pozostają przedmiotem analizy MSWiA.**

3. Który etap procedury przygotowania umowy pozostaje obecnie niezakończony, od kiedy pozostaje nierozstrzygnięty oraz jakie okoliczności uniemożliwiają jego zakończenie? Proszę również o wskazanie podmiotów odpowiedzialnych za realizację tego etapu.

Obecnie niezakończony pozostaje etap uzgadniania treści art. 6 projektu umowy, dotyczący kwestii przekraczania granicy.

Zapisy tego artykułu są obecnie przedmiotem analizy MSWiA.

4. Które spośród zagadnień wskazanych przez Ministerstwo Zdrowia w odpowiedzi na interpelację nr 13161 zostały już ostatecznie uzgodnione ze stroną czeską, a które nadal pozostają przedmiotem uzgodnień? Proszę o przedstawienie aktualnego stanu prac odrębnie dla każdego z tych zagadnień.

Kwestie, które zostały wskazane (w odpowiedzi na interpelację nr 13161 przy pytaniu nr 3) jako te, które w toku prac nad dokumentem wymagały wyjaśnienia ze stroną czeską to:

- różnice w funkcjonowaniu systemów opieki zdrowotnej, w tym systemów ratownictwa medycznego w obu krajach;
- sposób ujęcia w umowie ponoszenia kosztów realizacji działań zespołów ratunkowych
- użycie pogotowia lotniczego w działaniach ratowniczych.

Powyższe kwestie zostały uzgodnione.

5. Czy od dnia 17 listopada 2025 r. strona czeska przekazała nowe uwagi, propozycje zmian lub stanowiska dotyczące projektu umowy? Jeżeli tak – proszę o wskazanie ich zakresu, dat przekazania oraz wpływu na dalszy przebieg prac. Jeżeli nie – proszę o wskazanie, jakie okoliczności pozostają obecnie główną przyczyną przedłużania procedury po stronie polskiej.

Odpowiadając na pierwszą część pytania, uprzejmie informujemy, że w kwietniu br. strona czeska poinformowała o akceptacji większości zaproponowanych wcześniej uwag przez stronę polską, które dotyczyły art. 1, 2, 4, 5, 6, 12, 15 i 16 projektu umowy. Jednocześnie, strona czeska przedstawiła własne propozycje zmian do art. 4, 11, 12, 13 i 15.

Dodatkowo, w czerwcu br., strona czeska poinformowała o preferencji pozostawienia dotychczasowego brzmienia przepisów regulujących kwestię dotyczące ochrony danych osobowych zgodnie z wymogami RODO – odpowiadając tym samym na propozycję strony polskiej o uzupełnienie projektu umowy o bardziej szczegółowe postanowienia w tej kwestii.

Odpowiadając na drugą część pytania, uprzejmie informujemy, że MZ zwróciło się do MSWiA z prośbą o doprecyzowanie i naniesienie bezpośrednio na projekt umowy wcześniej zgłoszonych uwag przez MSWiA do art. 6 projektu umowy. **Obecnie postanowienia art. 6 pozostają przedmiotem analiz w MSWiA.**

6. Czy Ministerstwo Zdrowia posiada aktualny harmonogram dalszych prac nad projektem umowy? Jeżeli tak – proszę o wskazanie planowanych terminów zakończenia procedury krajowej, uzyskania zgody na rozpoczęcie negocjacji, rozpoczęcia i zakończenia negocjacji,

podpisania umowy oraz przygotowania porozumień wykonawczych. Jeżeli nie – proszę o wskazanie przyczyn braku możliwości określenia takich terminów.

Na obecnym etapie prac, nie jest możliwe przedstawienie dokładnego harmonogramu obejmującego kolejne etapy procedowania projektu umowy, w tym terminów zakończenia procedury krajowej, uzyskania zgody na rozpoczęcie negocjacji, rozpoczęcia i zakończenia negocjacji, podpisania umowy oraz przygotowania porozumień wykonawczych (które będą prowadzone przez wojewodów oraz ich czeskich odpowiedników).

Wynika to przede wszystkim z faktu dwustronnego charakteru procesu uzgodnieniowego (który nie odbiega od podobnych procesów bilateralnych).

Jednocześnie uprzejmie informujemy, że proces uzgadniania projektu jest obecnie przedmiotem uzgodnień, w odniesieniu do zagadnień związanych z art. 6 projektu umowy. Ich wynik będzie miał istotne znaczenie dla dalszego toku prac nad dokumentem tj. ewentualnego przekazania uwag/propozycji stronie czeskiej.

Charakter prowadzonych prac powoduje, że poszczególne etapy pozostają wzajemnie powiązane, a tempo dalszego procedowania jest uzależnione od rezultatów prowadzonych uzgodnień oraz wypracowania akceptowalnych dla obu stron rozwiązań.

W związku z powyższym, wskazanie na obecnym etapie konkretnych terminów dla poszczególnych działań miałyby charakter wyłącznie orientacyjny i mogłoby nie odzwierciedlać rzeczywistego przebiegu procesu.

Ministerstwo pozostaje zaangażowane w prowadzenie prac nad projektem i będzie na bieżąco monitorować możliwość określenia dalszych ram czasowych wraz z postępowaniem uzgodnień.

7. **W odpowiedzi z dnia 17 listopada 2025 r. Ministerstwo Zdrowia poinformowało, że kolejnym etapem będzie przekazanie projektu umowy Prezesowi Rady Ministrów z wnioskiem o udzielenie zgody na rozpoczęcie negocjacji. Proszę wskazać, które konkretne okoliczności spowodowały, że zapowiadany etap postępowania nie został dotychczas zrealizowany, od kiedy przeszkody te pozostają aktualne oraz jakie działania zostały podjęte w celu ich usunięcia.**

Od czasu udzielenia odpowiedzi z dnia 17 listopada 2025 r. kontynuowane były prace nad projektem umowy, w szczególności ukierunkowane na doprecyzowanie wybranych artykułów dokumentu (wskazanych powyżej w odpowiedzi na pytanie nr 1 oraz 2) oraz wypracowanie rozwiązań możliwych do zaakceptowania przez wszystkie zaangażowane strony.

Równolegle prowadzona była wymiana stanowisk oraz robocze uzgodnienia ze stroną czeską, mające na celu dopracowanie treści projektu i wyjaśnienie kwestii wymagających dalszych ustaleń (wskazanych powyżej w odpowiedzi na pytanie nr 1 i 2).

Z uwagi na charakter prowadzonych prac zasadne było kontynuowanie działań na poziomie eksperckim i roboczym przed przejściem do kolejnych etapów procedury. Pozwala to na ograniczenie ryzyka konieczności ponownego procedowania dokumentu w związku z ewentualnymi zmianami wynikającymi z dalszych uzgodnień lub stanowisk właściwych instytucji.

W praktyce prowadzenie prac na poziomie roboczym pozwala na koncentrowanie wysiłków na merytorycznym doprecyzowaniu projektu oraz wyjaśnianiu kwestii wymagających dalszych ustaleń. Takie podejście służy zapewnieniu, aby dokument kierowany do dalszego procedowania odzwierciedlał możliwie pełny zakres uzgodnionych

rozwiązań i uwzględniał wyniki prowadzonych konsultacji. Stwarza to najbardziej efektywne warunki dla realizacji kolejnych etapów procesu, minimalizując ryzyko konieczności powracania do zagadnień, które pozostają jeszcze przedmiotem analiz i uzgodnień. Dalsze doprecyzowanie kwestii pozostających przedmiotem konsultacji, stanowiło najbardziej efektywną drogę prowadzenia prac i będzie sprzyjało stworzeniu warunków do przeprowadzenia kolejnych etapów procesu w sposób sprawny oraz oparty na możliwie jednoznacznych ustaleniach.

Należy podkreślić, że celem podejmowanych działań było zapewnienie możliwie największej dojrzałości projektu przed skierowaniem go do dalszego procedowania.

W tym okresie podejmowano działania obejmujące bieżące konsultacje z podmiotami zaangażowanymi w proces uzgodnieniowy, analizę zgłaszanych uwag oraz kontakty robocze ze stroną czeską, ukierunkowane na wypracowanie satysfakcjonujących rozwiązań w obszarach wymagających dalszego doprecyzowania.

8. **Czy Ministerstwo Zdrowia identyfikuje obecnie jakiekolwiek okoliczności, które mogą uniemożliwić zawarcie przedmiotowej umowy w 2026 r.? Jeżeli tak – proszę o ich szczegółowe przedstawienie wraz ze wskazaniem działań planowanych w celu wyeliminowania tych przeszkód.**

Na obecnym etapie trwają uzgodnienia dotyczące art. 6 projektu umowy.

Termin podpisania umowy będzie zależał w dużej mierze od wyników ww. uzgodnień i od ewentualnych dalszych uwag zgłaszanych przez stronę czeską a podpisanie Umowy nastąpi zgodnie z etapami procedury wynikającej z ustawy o umowach międzynarodowych.

Należy przy tym podkreślić, że resorty zdrowia obydwu państw pozostają ze sobą w stałym kontakcie, a współpraca ma charakter roboczy, ciągły i realizowana jest na bieżąco, w celu wypracowania efektywnych rozwiązań, dopasowanych do systemów ratownictwa medycznego i szerzej ochrony zdrowia w obydwu krajach.

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