



Minister Zdrowia

ASG.050.192.2026.MK
Warszawa, 16 września 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację (nr 18746) Pani Poseł Wioletty Kulpy w sprawie zawieszenia ostrego dyżuru na Oddziale Chirurgii Dziecięcej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Płocku oraz zabezpieczenia opieki chirurgicznej dla dzieci na północnym Mazowszu, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

1. Jakiego były przyczyny zawieszenia ostrego dyżuru na Oddziale Chirurgii Dziecięcej w Płocku?
2. Czy przyczyną są braki kadrowe, organizacyjne czy finansowe?
4. Na jaki okres zawieszono ostry dyżur?
5. Jakiego działania podejmuje Ministerstwo Zdrowia w celu przywrócenia pełnej dostępności świadczeń?
6. Jak obecnie zabezpieczona jest opieka chirurgiczna dla dzieci z północnego Mazowsza?
8. Czy Ministerstwo prowadzi analizę dostępności chirurgii dziecięcej na Mazowszu?

Uprzejmie informuję, że monitorowanie oraz ocena jakości i dostępności, a także analiza kosztów świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie niezbędnym dla prawidłowego zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej należy do zadań ustawowych Narodowego Funduszu Zdrowia.

Stosownie do brzmienia art. 163 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1461) Minister Zdrowia sprawuje nadzór nad działalnością Narodowego Funduszu Zdrowia stosując kryterium legalności, rzetelności i celowości.

W związku z powyższym poniżej przekazuje informacje w sprawie przekazaną przez Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia (zwanym dalej „OW NFZ”).

MOW NFZ posiada zawarte umowy w zakresie chirurgii dziecięcej – hospitalizacja z 10 podmiotami leczniczymi. Wykaz realizatorów tych świadczeń wraz z liczbą łóżek w podmiocie i informacją o ich obciążeniu za I półrocze 2026 r. przedstawia tabela poniżej.

Świadczeniodawca	miejsowość	lb łóżek	obciążenie I półrocze 2026 r.
SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. "DZIECI WARSZAWY" W DZIEKANOWIE LEŚNYM	DZIEKANÓW LEŚNY	19	98,02%
SZPITAL DZIECIĘCY IM. PROF. DR. MED. JANA BOGDANOWICZA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	WARSZAWA	20	66,00%
WARSZAWSKIE CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ "KOPERNIK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	WARSZAWA	34	55,99%

WARSZAWSKIE CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ "KOPERNIK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	WARSZAWA	18	99,37%
INSTYTUT MATKI I DZIECKA	WARSZAWA	13	110,03%
UNIwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego	WARSZAWA	40	79,92%
INSTYTUT "POMNIK - CENTRUM ZDROWIA DZIECKA"	WARSZAWA	37	83,06%
SPECJALISTYCZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W CIECHANOWIE	CIECHANÓW	10	78,23%*
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W PŁOCKU	PŁOCK	15	52,45%
MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	RADOM	15	103,52%
MAZOWIECKI SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. ŚW. JANA PAWŁA II W SIEDLCACH SP. Z O.O.	SIEDLCE	17	86,03%

*Obłożenie od 1 stycznia do 22 maja br.

Obecnie, w związku z krytycznymi problemami kadrowymi, dostępność do świadczeń chirurgii dziecięcej realizowanych w trybie stacjonarnym jest ograniczona m.in. na terenie powiatu płockiego.

Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku, zawiesił pełnienie ostrych dyżurów w Klinicznym Oddziale Chirurgii Dziecięcej do końca sierpnia br. Podmiot poszukuje chirurgów dziecięcych i prowadzi rekrutację.

Należy zaznaczyć, że Oddział w Płocku nie został zamknięty i realizuje świadczenia, również zabiegi operacyjne, choć głównie planowe oraz konsultacje. Szpital, do czasu wznowienia ostrych dyżurów, zawarł porozumienie ze Szpitalem Dziecięcym im. prof. dr med. Jana Bogdanowicza Samodzielnym Publicznym Zakładem opieki Zdrowotnej z siedzibą w Warszawie przy ul. Niekańskiej 4/24, tak aby dzieci potrzebujące pomocy medycznej, uzyskały ją w tym szpitalu.

Rozwiązanie dotyczące zabezpieczenia świadczeń chirurgii dziecięcej dla pacjentów z obszaru północnego Mazowsza, do czasu rozwiązania problemów kadrowych m.in. przez szpitale w Płocku, zostało szczegółowo analizowane i omawiane 1 lipca br. podczas spotkania roboczego w Urzędzie Wojewódzkim z przedstawicielami szpitali, w tym ordynatorami oddziałów udzielających świadczeń w tym zakresie. W spotkaniu, oprócz przedstawiciela Wojewody Mazowieckiego, Dyrektora MOW NFZ, przedstawiciela Urzędu Marszałkowskiego, a także Biura Polityki Zdrowotnej m.st. Warszawy, udział wzięła również p. Joanna Samotyjek -Konsultant Wojewódzki w dziedzinie chirurgii dziecięcej, kierownik Oddziału Chirurgii w Dziekanowie Leśnym, która, oprócz rozwiązań praktycznych, wskazywała na problem systemowego niedoboru lekarzy specjalistów w tej dziedzinie i ogromne trudności podmiotów leczniczych w pozyskaniu lekarzy do pracy.

MOW NFZ na bieżąco monitoruje obszar chirurgii dziecięcej na Mazowszu i pozostaje w stałym kontakcie ze Świadczeniodawcami, ich organami tworzącymi, Mazowieckim Urzędem Wojewódzkim (MUW) oraz z Panią Konsultant. Analizuje dane sprawozdawcze dotyczące liczby i struktury udzielanych świadczeń, stopnia wykorzystania potencjału poszczególnych oddziałów chirurgii dziecięcej oraz wskaźniki dostępności. Wyniki tych analiz stanowią podstawę do podejmowania działań pozostających w kompetencjach Funduszu, w tym renegocjacji warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ukierunkowanych na możliwie największe ich dostosowanie do aktualnych potrzeb zdrowotnych, oczywiście w ramach możliwości finansowych Funduszu.

Dyrektor MOW NFZ wyraziła w korespondencji nadzieję, że szpital Płocku przy aktywnym wsparciu p. Konsultant, która zadeklarowała pomoc w tym zakresie, rozwiąże problemy kadrowe i pozyska niezbędną kadrę lekarską, co pozwoli na przywrócenie pełnej działalności.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że Ministerstwo Zdrowia na bieżąco monitoruje sytuację będącą przedmiotem interpelacji, i w razie konieczności podejmie adekwatne, przewidziane przepisami prawa działania.

3. Ilu lekarzy specjalistów i pozostałego personelu brakuje do przywrócenia pełnego funkcjonowania oddziału?

Kwestia ta pozostaje we właściwości kierownika danego podmiotu leczniczego.

7. Ilu małych pacjentów zostało przekierowanych do innych placówek od momentu zawieszenia dyżuru?

Przedmiotowe dane nie są gromadzone. Zespoły Ratownictwa Medycznego przewożą pacjentów do najbliższego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń gwarantowanych z danego zakresu świadczeń – nie gromadzi się informacji o potencjalnym świadczeniodawcy, do którego pacjent mógłby być przewieziony. Należy zaznaczyć, że Oddział w Płocku nie został zamknięty i realizuje świadczenia, również zabiegi operacyjne, choć głównie planowe oraz konsultacje.

Obecnie MOW NFZ odnotował zwiększoną liczbę dzieci w oddziałach chirurgii dziecięcej w Dziekanowie Leśnym i Szpitalu Dziecięcym przy Niekłańskiej, natomiast poziom realizacji w pozostałych placówkach nie odbiega od analogicznego okresu w roku 2025. MOW NFZ nie otrzymuje sygnałów z Urzędu Wojewódzkiego o trudnościach w przekazywaniu szpitalom pacjentów wymagających interwencji chirurgów dziecięcych, przez Zespoły Ratownictwa Medycznego. Obszar ten jest monitorowany.

9. Czy planowane są działania systemowe mające zapobiec podobnym sytuacjom w przyszłości?

Ministerstwo Zdrowia podejmuje szereg działań mających na celu zwiększenie liczby lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinie chirurgii dziecięcej. Jednym z działań i zarazem najważniejszym jest finansowanie szkolenia specjalizacyjnego lekarzy w trybie rezydenckim. Ważnym działaniem jest również określanie liczby miejsc szkoleniowych w poszczególnych dziedzinach medycyny (art. 16 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2026 r. poz. 37)).

Należy zauważyć, że chirurgia dziecięca została zaliczona do priorytetowych dziedzin medycyny na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2022 r. w sprawie określenia priorytetowych dziedzin medycyny (Dz. U. z 2024 r. poz. 791). Uznanie specjalizacji za priorytetową zapewnia wyższe wynagrodzenie zasadnicze lekarzom odbywającym szkolenie w trybie rezydenckim w tych dziedzinach.

Liczba miejsc specjalizacyjnych w trybie rezydenckim jest ustalana przed każdym postępowaniem kwalifikacyjnym (współpraca Ministerstwa Zdrowia z Wojewodami i Konsultantami Krajowymi/Wojewódzkimi), przy uwzględnieniu dostępnych miejsc szkoleniowych oraz potrzeb kadrowych systemu ochrony zdrowia.

Aktualna liczba (stan na 31.12.2026) lekarzy wykonujących zawód w województwie Mazowieckim przedstawia poniższa tabela.

Liczba lekarzy wykonujących zawód w Województwie Mazowieckim (stan na 31.12.2025)						
dziedzina	wiek <35	wiek 35<44	wiek 45<54	wiek 55<64	wiek >65	sumarycznie
Chirurgia dziecięca	3	40	32	55	154	284

Liczba lekarzy w trakcie specjalizacji (stan na 30.06.2026) z chirurgii dziecięcej w województwie mazowieckim wynosi: 44.

Ministerstwo Zdrowia analizuje funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia w zakresie między innymi dziedzin chirurgicznych (zarówno dla dzieci i młodzieży jak i dorosłych), w tym rozwiązania odnoszące się do dostępności kształcenia i rozmieszczenia kadr. Wyniki monitorowania liczby lekarzy specjalistów, wykorzystania miejsc rezydenckich, dostępności miejsc szkoleniowych są wykorzystywane przy podejmowaniu decyzji dotyczących dalszych zmian organizacyjnych i prawnych.

W zakresie zawodu lekarza i lekarza dentysty, dodatkowo przekazujemy informacje o nowelizacji ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty. Projektowane zmiany dotyczą w szczególności kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów, egzaminów lekarskich, wykonywania zawodu i uznawania kwalifikacji lekarzy spoza Unii Europejskiej, weryfikacji realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy, certyfikacji umiejętności lekarskich.

Projekt zakłada w szczególności modyfikację zasad dotyczących naboru, organizacji, odbywania i nadzoru nad odbywaniem szkolenia specjalizacyjnego. Proponowane zmiany w zakresie naboru na szkolenie specjalizacyjne będą dotyczyć w szczególności kierowania lekarzy i lekarzy dentystów do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w jednostkach akredytowanych, które znajdują się na obszarach danego województwa, gdzie występuje największe zapotrzebowanie na specjalistów w danej dziedzinie medycyny. Ponadto proponuje się umożliwienie jednostkom akredytowanym wydzielenia miejsc szkoleniowych w trybie pozarezydenckim, na które nabór będzie prowadziła dana jednostka, gdyż wydaje się zasadne, aby jednostka sama mogła chociaż częściowo decydować kogo przyjmuje na szkolenie specjalizacyjne w trybie pozarezydenckim, w sytuacji, kiedy wynagrodzenie w tym trybie jest finansowane co do zasady przez tę jednostkę. Proponowane zmiany obejmują też przyznanie dodatkowych punktów w postępowaniu dla lekarzy posiadających specjalizację w ustalonych rozporządzeniem dziedzinach medycyny oraz umożliwienie tym lekarzom odbywania kolejnej rezydentury. Rozwiązanie to będzie dotyczyło wyłącznie lekarzy posiadających specjalizację w wybranych dziedzinach medycyny (np. w dziedzinie chorób wewnętrznych) i docelowo ma zachęcić do podejmowania szkolenia w tych dziedzinach poprzez ułatwienie dalszego rozwoju zawodowego.

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