



# Minister Zdrowia

DLU.055.46.2025.PP  
Warszawa, 04 lutego 2026

w odpowiedzi na przesłaną w dniu 13 listopada 2025 r. przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, w części dotyczącej przepisów i zasad ubezpieczenia zdrowotnego, petycję z dnia 25 kwietnia 2025 roku w sprawie zmiany przepisów ustawowych takich jak prawo karne, prawo podatkowe, przepisów o ubezpieczeniu społecznym, emerytalnym oraz zdrowotnym, w kierunku kompleksowego uregulowania zjawiska świadczenia usług seksualnych (prostytyucji) oraz usług towarzyszących, związanych z seksualnością człowieka i objęcia ww. fragmentów życia społecznego nadzorem i ochroną Państwa – proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Poruszona przez Pana tematyka, tak jak Pan zauważył, budzi od lat wiele sporów, kontrowersji oraz podziałów społecznych. Ma ona złożone kulturowo oraz aksjologicznie podłoże, pragniemy jednak zapewnić, że obowiązujące w polskim systemie prawnym przepisy dotyczące ubezpieczeń zdrowotnych mają charakter w pełni neutralny etycznie. Nie odnoszą się do podniesionych przez Pana kwestii i jedynie odzwierciedlają stan prawny wynikający z odrębnych przepisów.

Przede wszystkim należy podkreślić, że zgodnie z art. 65 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.) – dalej „ustawa” - ubezpieczenie zdrowotne jest oparte w szczególności na zasadach równego traktowania oraz solidarności społecznej, a także zapewnienia ubezpieczonemu równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej i wyboru świadczeniodawców spośród tych świadczeniodawców, którzy zawarli umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia, co stanowi również realizację podstawowych zasad konstytucyjnych wynikających z art. 32 i 68 Konstytucji RP<sup>1</sup>.

Regulacja zawarta w art. 66 ustawy zawiera natomiast szeroki katalog osób podlegających obowiązkowi zdrowotnemu (m. in. pracownicy, rolnicy, przedsiębiorcy, osoby wykonujące pracę na podstawie umowy agencyjnej lub umowy zlecenia albo innej umowy o świadczenie usług, do której stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące zlecenia, emeryci, renciści, studenci) w rozumieniu właściwych przepisów odrębnych.

Ministerstwo Zdrowia nie posiada uprawnień do kreowania stanu prawnego w zakresie regulacji dotyczących zasad prowadzenia działalności gospodarczej oraz zawodowej w przywołanej przez Pana sferze życia, skutkujących następnie ujęciem tych zagadnień w przepisach ubezpieczeń społecznych.

Zasady funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej skonstruowane są w ten sposób, że składka i jednocześnie wynikające z jej opłacenia prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, są ściśle powiązane z pracą lub wykonywaną

---

<sup>1</sup> Art. 32 Konstytucji RP [Równość wobec prawa; zakaz dyskryminacji jednostki]

1. Wszyscy są wobec prawa równi. Wszyscy mają prawo do równego traktowania przez władze publiczne.

2. Nikt nie może być dyskryminowany w życiu politycznym, społecznym lub gospodarczym z jakiegokolwiek przyczyny.

Art. 68 Konstytucji RP [Prawo do ochrony zdrowia]

1. Każdy ma prawo do ochrony zdrowia.

2. Obywatelom, niezależnie od ich sytuacji materialnej, władze publiczne zapewniają równy dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych. Warunki i zakres udzielania świadczeń określa ustawa

działalnością i bezpośrednio od tego uzależnione. W przypadku braku możliwości skorzystania z tego rozwiązania ustawa przewiduje możliwość dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego na zasadach wyjaśnionych poniżej.

Osoba niepodlegająca obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego może ubezpieczyć się dobrowolnie składając pisemny wniosek w Narodowym Funduszu Zdrowia. Objęcie ubezpieczeniem dobrowolnym uzależnione jest od wniesienia opłaty dodatkowej na rachunek NFZ. Wysokość tej opłaty jest uzależniona od okresu, w którym osoba ubezpieczająca się nie była objęta ubezpieczeniem. W uzasadnionych przypadkach, na wniosek osoby ubezpieczającej się, dyrektor Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia może odstąpić od pobrania opłaty dodatkowej lub rozłożyć ją na raty miesięczne. Objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym następuje z dniem określonym w umowie i wiąże się z comiesięcznym opłacaniem składki.

Wnioski dotyczące systemowych zmian w poruszonych przez Pana kwestiach należy wobec powyższego, oprócz Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, które również otrzymało wystosowaną przez Pana petycję, kierować do Ministerstwa Rozwoju i Technologii.

Z wyrazami szacunku  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Michał Misiura  
Zastępca Dyrektora  
/dokument podpisany elektronicznie/