



Minister Zdrowia

ASG.055.1.2026.EK
Warszawa, 05 lutego 2026



w odpowiedzi na petycję z 2 stycznia 2026 r. w sprawie likwidacji oddziałów położniczych i zastępowania ich dyżurami położnych na SOR lub w izbie przyjęć, uprzejmie proszę przyjąć poniższe wyjaśnienia.

Zgodnie z obowiązującymi zasadami procesu legislacyjnego projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia (MZ 1846), który inicjował wprowadzenie świadczenia *Opieka nad kobietą w ciąży i kobietą rodzącą realizowana przez położną*, został poddany konsultacjom publicznym i opiniowaniu. W dniu 30 października 2025 r. rzeczony projekt został opublikowany na stronie internetowej Rządowego Centrum Legislacji, a także został przesłany do zaopiniowania m. in. do właściwych konsultantów krajowych, organizacji reprezentujących środowisko medyczne czy organizacji działających na rzecz pacjentów. Zgodnie z informacją wskazaną w Ocenie Skutków Regulacji (OSR) wszelkie uwagi do projektu można było zgłaszać w terminie 21 dni od tego publikacji, tj. do 20 listopada 2025 r.

Kwestie organizacyjne, w tym kierunki działalności szpitali, pozostają w kompetencjach podmiotu leczniczego i jego podmiotu tworzącego. Zgodnie z art. 121 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450, ze zm.), nadzór nad podmiotem leczniczym działającym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej sprawuje podmiot tworzący, który prowadzi również nadzór nad zgodnością działań podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą z przepisami prawa, statutem i regulaminem organizacyjnym oraz pod względem celowości, gospodarności i rzetelności. Z uwagi na powyższe decyzje w zakresie likwidacji oddziałów położniczo-ginekologicznych są podejmowane lokalnie przez podmiot tworzący i dyrekcję szpitala.

Ministerstwo Zdrowia nie ma wpływu na decyzje podejmowane przez dyrekcję szpitala czy organ założycielski. Minister Zdrowia nie ma uprawnień do bezpośredniego ingerowania w działalność podmiotów leczniczych. Tym samym Minister Zdrowia nie ma możliwości zobowiązania podmiotu do realizacji świadczeń położniczo-ginekologicznych.

Decyzje podmiotów leczniczych o zakończeniu działalności przez oddziały położniczo-ginekologiczne są ściśle związane ze zmianami demograficznymi w społeczeństwie, a także wynikają z trudności z zapewnieniem personelu medycznego niezbędnego do świadczenia usług medycznych w ww. oddziałach.

Z uwagi na powyższe, Minister Zdrowia, chcąc zapewnić kobietom w ciąży oraz kobietom rodzącym dostęp do całodobowej opieki położnej, w szpitalach jak najbliżej miejsca zamieszkania tych kobiet, gdzie nie ma oddziału położniczo-ginekologicznego, podpisał rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 51), które wprowadziło świadczenie *Opieka nad kobietą w ciąży i kobietą rodzącą realizowana przez położną*.

Istotnym jest, że wprowadzone świadczenie nie przewiduje, że szpitalny oddział ratunkowy czy izba przyjęć mają być miejscem, gdzie porody będą przyjmowane standardowo. Kobieta rodząca, która zdecyduje się na skorzystanie z pomocy położnej dyżurującej w szpitalu, gdzie nie ma oddziału położniczego, zostanie przewieziona specjalnym środkiem transportu, dedykowanym tylko i wyłącznie dla ww. świadczenia, do szpitala posiadającego oddział położniczy i tam poród zostanie przyjęty.

W sytuacji gdy stan zaawansowania porodu nie będzie pozwalał na bezpieczne przetransportowanie kobiety rodzącej do innego szpitala, położna przyjmie poród w specjalnie wydzielonym pomieszczeniu, a następnie położna ta będzie uczestniczyć w transporcie kobiety i noworodka do odpowiedniego szpitala.

Świadczeniodawca realizujący rzeczne świadczenie obowiązany jest zapewnić w miejscu udzielania świadczeń całodobową opiekę co najmniej jednej położnej oraz całodobową opiekę:

- co najmniej jednej położnej w lokalizacji, lub
- co najmniej jednej położnej pozostającej w gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.

Ww. personel będzie opiekować się tylko i wyłącznie kobietą w ciąży lub kobietą rodzącą, w miejscu wydzielonym i zapewniającym poczucie bezpieczeństwa oraz intymności. Opieka ta będzie poza obszarem realizacji świadczeń na rzecz pacjentów przekazywanych przez zespołu ratownictwa medycznego lub zgłaszających się samodzielnie do szpitalnego oddziału ratunkowego lub izby przyjęć.

Z wyrazami szacunku

Dominika Janiszewska-Kajka
Zastępca Dyrektora
/dokument podpisany elektronicznie/