



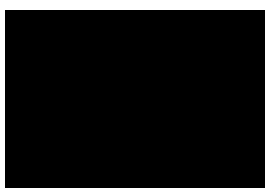
# Ministerstwo Zdrowia

---

Departament  
Zdrowia Publicznego

ZPN.055.7.2026.GM

Warszawa, 03 czerwca 2026



Szanowny Panie,

w odpowiedzi na petycję dotyczącą zwiększenia transparentności działań państwa w sytuacjach kryzysów zdrowotnych oraz wzmocnienia ochrony wolności debaty naukowej i publicznej uprzejmię przedstawiamy stanowisko.

Po przeanalizowaniu przedstawionych postulatów oraz obowiązujących regulacji prawnych, rozwiązań organizacyjnych i praktyki działania organów administracji publicznej należy wskazać, że zagadnienia podniesione w petycji w znacznym stopniu znajdują odzwierciedlenie w obecnie funkcjonującym systemie ochrony zdrowia publicznego oraz zarządzania kryzysowego.

Działania Ministra Zdrowia oraz podległych instytucji realizowane są na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz sformalizowanych procedur wewnętrznych. Przy Przykładem jest proces opracowywania Programu Szczepień Ochronnych (PSO), publikowanego corocznie jako załącznik do Komunikatu Głównego Inspektora Sanitarnego, odbywa się zgodnie z Zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 listopada 2023 r. w sprawie prowadzenia prac legislacyjnych w Ministerstwie Zdrowia. Procedura ta obejmuje uzgodnienia, opiniowanie oraz analizę projektu w oparciu o aktualną sytuację epidemiologiczną, dostępne dane naukowe oraz rekomendacje eksperckie.

System podejmowania decyzji w obszarze zdrowia publicznego opiera się na współpracy wyspecjalizowanych instytucji, organów doradczych oraz ekspertów klinicznych i naukowych. Kluczową rolę odgrywa Główny Inspektor Sanitarny, odpowiedzialny za

monitorowanie sytuacji epidemiologicznej, analizę danych oraz koordynację działań Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Wsparcie eksperckie zapewniają m.in. Rada Sanitarно-Epidemiologiczna, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – PIB, konsultanci krajowi w ochronie zdrowia oraz zespoły doradcze Ministra Zdrowia, w tym Zespół ds. Szczepień Ochronnych. Współdziałanie tych podmiotów zapewnia wieloaspektowe podejście do podejmowanych rozstrzygnięć oraz oparcie ich na aktualnej wiedzy naukowej i analizie ryzyka.

W zakresie zarządzania kryzysowego należy wskazać, że zgodnie z ustawą o zarządzaniu kryzysowym ministrowie powołują zespoły zarządzania kryzysowego. W przypadku Ministra Zdrowia możliwość zapraszania do prac zespołu dodatkowych ekspertów oraz przedstawicieli jednostek podległych lub nadzorowanych pozwala elastycznie dostosowywać skład do charakteru omawianych zagadnień. Rozwiązanie to umożliwia uwzględnianie szerokiego spektrum opinii eksperckich w procesie decyzyjnym.

Odnosząc się do kwestii transparentności, należy podkreślić, że obowiązujące przepisy zapewniają dostęp do informacji publicznej oraz publikację kluczowych dokumentów i komunikatów dotyczących zdrowia publicznego. Jednocześnie zakres udostępnianych informacji może podlegać ograniczeniom wynikającym z przepisów prawa, w szczególności w zakresie ochrony danych wrażliwych oraz bezpieczeństwa publicznego. Niezależnie od tego dostrzegana jest potrzeba dalszego doskonalenia standardów komunikacji publicznej, w tym zwiększania przejrzystości uzasadnień podejmowanych decyzji.

W obszarze komunikacji kryzysowej podejmowane są działania systemowe, w tym opracowanie Strategii Komunikacji Kryzysowej oraz Strategii Komunikacji Ryzyka przez Rządowe Centrum Bezpieczeństwa we współpracy z Kancelarią Prezesa Rady Ministrów oraz Ministerstwem Spraw Wewnętrznych i Administracji. Działania te mają na celu zapewnienie spójnego i czytelnego przekazu oraz wzmacnianie odporności społecznej w sytuacjach zagrożeń.

Wolność wyrażania opinii oraz prowadzenia badań naukowych jest zagwarantowana w obowiązującym porządku prawnym. Jednocześnie w sytuacjach kryzysów zdrowotnych szczególne znaczenie ma odpowiedzialność za przekazywane informacje oraz ich zgodność z aktualną wiedzą naukową. Postulat ograniczania stygmatyzacji osób prezentujących odmienne stanowiska należy uznać za istotny element poprawy jakości debaty publicznej oraz budowania zaufania społecznego.

Obowiązujące przepisy zapewniają także mechanizmy społecznej kontroli działań administracji publicznej, w tym dostęp do informacji publicznej, możliwość składania petycji oraz udział w konsultacjach. Obszar zdrowia publicznego, w szczególności szczepień

ochronnych, pozostaje przedmiotem aktywnej debaty społecznej, a zgłaszane postulaty są analizowane z uwzględnieniem obowiązujących regulacji oraz aktualnej wiedzy medycznej.

Podsumowując, postulaty zawarte w petycji w znacznym zakresie znajdują odzwierciedlenie w funkcjonujących rozwiązaniach prawnych i organizacyjnych. Jednocześnie wskazane kierunki, w szczególności dotyczące dalszego wzmocnienia przejrzystości komunikacji oraz jakości debaty publicznej, mogą stanowić podstawę dalszego doskonalenia funkcjonujących mechanizmów.

Z wyrazami szacunku

Anna Baumann-Popczyk  
Dyrektor  
/dokument podpisany elektronicznie/