



Ministerstwo
Zdrowia

Posiedzenie Komisji Zdrowia
24 września 2025 r.

Omówienie zamierzeń Ministerstwa Zdrowia na lata 2025–2027



Ministerstwo
Zdrowia

Kierownictwo ministerstwa

Jolanta Sobierańska–Grenda Minister Zdrowia

Katarzyna Kacperczyk Podsekretarz Stanu

Katarzyna Kęcka Podsekretarz Stanu

Tomasz Maciejewski Podsekretarz Stanu



Minister Zdrowia Jolanta Sobierańska-Grenda



Ministerstwo
Zdrowia

inicjuje, koordynuje i nadzoruje wykonywanie zadań przez:

Gabinet Polityczny
Ministra

Departament Budżetu
i Finansów

Wieloosobowe stanowisko
Inspektora Ochrony
Danych

Biuro Komunikacji

Departament Edukacji
i Promocji Zdrowia

Głównego Ekonomistę
Ochrony Zdrowia

Biuro Ministra

Departament Nadzoru
i Kontroli

Wydział Ochrony
Informacji Niejawnych



Podsekretarz Stanu Katarzyna Kacperczyk



Ministerstwo
Zdrowia

inicjuje, koordynuje i nadzoruje wykonywanie zadań przez:

Departament
Bezpieczeństwa

Departament
Oceny Inwestycji

Departament
Polityki Lekowej i Farmacji

Departament
Współpracy Międzynarodowej



Podsekretarz Stanu Katarzyna Kęcka



Ministerstwo
Zdrowia

inicjuje, koordynuje i nadzoruje wykonywanie zadań przez:

Departament
Dialogu Społecznego

Departament
Równości w Zdrowiu

Departament
Rozwoju Kadr Medycznych

Departament
Zdrowia Publicznego



Podsekretarz Stanu Tomasz Maciejewski



Ministerstwo
Zdrowia

inicjuje, koordynuje i nadzoruje wykonywanie zadań przez:

Departament
Analiz i Strategii

Departament
Lecznictwa

Departament
e-Zdrowia

Departament
Opieki Koordynowanej



Ministerstwo
Zdrowia

Dyrektor Generalny

Konrad Korbiński

sekretariat-dg@mz.gov.pl

tel. 22 634 92 47

Dyrektor Biura Ministra

Katarzyna Zajkowska

biuro-bm@mz.gov.pl

tel. 22 634 94 60

Aktualne wyzwania

Globalne zagrożenia
i kryzysy zdrowotne

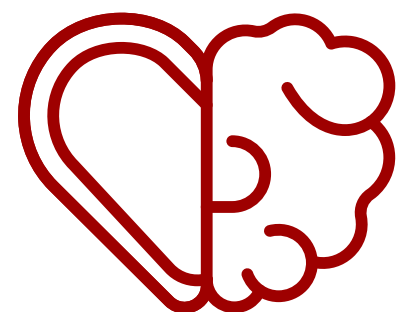
Demografia i starzenie się
społeczeństwa

Wyzwania finansowe
ochrony zdrowia

Nowe technologie



Zdrowy szpital – bezpieczny Pacjent



Zdrowe serce, zdrowy mózg



Cyfryzacja ochrony zdrowia

Zdrowy szpital – bezpieczny Pacjent

Ustawa z dnia 5 sierpnia 2025 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej oraz ustawy o działalności leczniczej:

- racjonalizacja i uelastycznienie systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ)
- dostosowanie oferty szpitali do lokalnych potrzeb i zmian demograficznych
- koncentracja świadczeń szpitalnych wykonywanych w trybie ostrym i w warunkach gotowości całodobowej w ośrodkach, które dysponują większym doświadczeniem i potencjałem kadrowym
- nowy sposób połączenia podmiotów tworzących SP ZOZ-y
- jeden połączony SP ZOZ z więcej niż jednym podmiotem tworzącym

Zdrowy szpital – bezpieczny Pacjent

Aktualne działania:

- **konkurs na wsparcie inwestycyjne procesów reorganizacji udzielania świadczeń**
- **rozporządzenia:**
 - określające szczegółowe zasady sporządzania programów naprawczych
 - koszykowe dot. zakresu świadczeń w PCZ i warunkach ich udzielania
 - określające ryczałt PSZ
(możliwość zachowania do 50% ryczałtu przekształcanego profilu szpitalnego)
 - dot. algorytmu podziału środków
(pozostawienie środków z przekształconych profili PSZ w dyspozycji oddziału NFZ)



Ministerstwo
Zdrowia

Podsekretarz Stanu Tomasz Maciejewski

Zdrowe serce, zdrowy mózg

Integracja działań profilaktycznych, diagnostycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych

Reforma opieki kardiologicznej

wdrożenie Krajowej Sieci Kardiologicznej (KSK) w ramach Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia (NPCChUK) na lata 2022–2032

Rozwój skoordynowanej opieki neurologicznej

- wdrożenie standardów postępowania w opiece nad pacjentami neurologicznymi
- rozwój Centrów Rehabilitacji (CeR)
- zwiększenie dostępności do nowoczesnych terapii

Cyfryzacja ochrony zdrowia

Wdrożenie centralnej e-rejestracji

01.01.2026

wejście w życie ustawy
nakładającej na
świadczeniodawcę
obowiązek umawiania
wizyt przez centralną e-
rejestrację:
mammografia,
cytologia, kardiologia

01.08.2026

choroby naczyń
choroby zakaźne
endokrynologia
hepatologia
immunologia
mukowiscydoza
nefrologia
neonatologia
pulmonologia

31.12.2029

włączenie wszystkich
świadczeń AOS



Cyfryzacja ochrony zdrowia

EHDS – Europejska Przestrzeń Danych dotyczących Zdrowia

- wdrożenie wymogów UE do krajowego prawa
- rozwój wiarygodnych zasobów danych zdrowotnych
- ustanowienie transparentnych, demokratycznych i efektywnych zasad dostępu do danych dla celów badawczo-rozwojowych

Do IV 2027 r. wyznaczenie:

- Organu ds. e-Zdrowia
- Organu dostępu do danych
- Organu nadzoru rynku
- Krajowych punktów kontaktowych



Cyfryzacja ochrony zdrowia

Elektroniczna Dokumentacja Medyczna

- zwiększenie powszechności i kompletności EDM
- działania przygotowujące do wymiany dokumentacji i danych między podmiotami leczniczymi

Sztuczna Inteligencja

bezpieczne wykorzystanie AI dla poprawy jakości opieki nad pacjentem

Organizacja finansowania świadczeń zdrowotnych

pełne raportowanie zdarzeń medycznych – podstawa ciągłości i bezpieczeństwa opieki nad pacjentem oraz decyzji MZ w organizacji i finansowaniu świadczeń

Cyberbezpieczeństwo

wzmocnienie poziomu cyberbezpieczeństwa w placówkach medycznych i centralnych repozytoriach danych



Nowe systemy teleinformatyczne

Medycyna transplantacyjna – system **e-Transplant**

Nadzór nad publiczną służbą krwi – system **e-Krew**

Leczenie hemofilii – system **e-Hemofilia**

System monitorowania chorób rzadkich



Zmiany w rozporządzeniach „koszykowych”

- Programy zdrowotne – aktualizacja świadczeń gwarantowanych
- Opieka nad kobietą ciężarną i rodzącą realizowana przez położną
- Standardy żywienia pacjentów w szpitalach
- Rehabilitacja lecznicza – nowe świadczenia gwarantowane
- Ambulatoryjna opieka specjalistyczna – optometrysta
- Opieka paliatywna i hospicyjna – rozszerzenie świadczeń



Wdrożenie Krajowej Sieci Kardiologicznej (KSK)

Wdrożenie Krajowej Sieci Onkologicznej (KSO)

Szkolenia dla koordynatorów kardiologicznych i onkologicznych

Akty wykonawcze

- wskaźniki jakości opieki
- karta e-KOK
- ścieżka pacjenta

- nowelizacja ustawy o KSO
- wskaźniki jakości opieki
- Karta e-DILO
- rozwój współpracy między ośrodkami



Ministerstwo
Zdrowia

Podsekretarz Stanu Katarzyna Kęcka



Wzmacnianie kadr medycznych

Nowelizacja ustawy:

o zawodach lekarza i lekarza dentysty

wzmocnienie szkolenia specjalizacyjnego w ramach modułu podstawowego, usprawnienie mechanizmów weryfikacji wiedzy i umiejętności lekarzy, optymalizacja dystrybucji miejsc rezydenckich uwzględniająca wyzwania związane z nierównym dostępem do lekarzy w poszczególnych regionach kraju

o zawodach pielęgniarki i położnej

wprowadzenie:

- systemowych zmian w kształceniu przed i podyplomowym, w tym obowiązek doskonalenia zawodowego i wprowadzenie punktów edukacyjnych
- poziomów kompetencyjnych w zależności od wykształcenia
- Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej (APN)

o niektórych zawodach medycznych

wprowadzenie do katalogu zawodów objętych ustawą logopedy klinicznego w celu uregulowania tego zawodu, zasad jego wykonywania a także objęcie osób wykonujących ten zawód obowiązkiem doskonalenia zawodowego i wpisu do właściwego rejestru

Wzmacnianie kadr medycznych

Województwo	Liczba lekarzy w przeliczeniu na 100 tys. ludności w 2019 r.	Liczba lekarzy w przeliczeniu na 100 tys. ludności w 2023 r.	Liczba pielęgniarek w przeliczeniu na 100 tys. ludności w 2019 r.	Liczba pielęgniarek w przeliczeniu na 100 tys. ludności w 2023 r.
dolnośląskie	373,4	418,2	640,1	619,3
kujawsko-pomorskie	292,8	332,0	592,2	605,4
lubelskie	378,0	419,1	702,7	771,2
lubuskie	234,1	276,5	513,3	504,6
łódzkie	416,5	473,0	597,3	624,8
małopolskie	347,0	390,5	653,7	648,1
mazowieckie	567,0	571,9	855,6	859,2
opolskie	246,5	284,5	578,0	571,4
podkarpackie	261,6	305,8	677,8	728,9
podlaskie	369,8	422,0	650,4	685,0
pomorskie	330,8	386,9	502,1	494,8
śląskie	344,9	393,7	658,7	678,7
świętokrzyskie	292,6	338,0	686,8	741,1
warmińsko-mazurskie	247,4	281,4	513,5	553,4
wielkopolskie	294,4	321,8	562,3	548,0
zachodniopomorskie	313,8	356,8	511,7	525,1

Kontynuacja prac nad systemowym regulowaniem wynagrodzeń w podmiotach leczniczych



Ministerstwo
Zdrowia

Obecny mechanizm waloryzacji

Ustawa o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego w podmiotach leczniczych przewiduje waloryzację najniższych wynagrodzeń **w oparciu o wzrost przeciętnego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej**, co przełożyło się na podwyżki gwarantowanych płac zasadniczych:

- w 2022 r. wzrost o średnio 30% – przy inflacji 14,4%
- w 2023 r. wzrost o 12,00% – przy inflacji 11,4%
- w 2024 r. wzrost o 12,75% – przy inflacji 3,6%
- **w 2025 r. wzrost o 14,34% – przy prognozowanej inflacji 4,5%**



Realizacja zadań związanych z leczeniem niepłodności

Utrzymanie płynnej realizacji programu leczenia niepłodności metodą in vitro

Wdrożenie i realizacja rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2024/1938 z dnia 13 czerwca 2024 r. w sprawie standardów jakości i bezpieczeństwa substancji pochodzenia ludzkiego przeznaczonych do zastosowania u ludzi oraz uchylające dyrektywy 2002/98/WE i 2004/23/WE

**Wg danych na 31 sierpnia 2025 r.
w ramach programu urodziło się 4 929 dzieci**

Projekty legislacyjne



Ministerstwo
Zdrowia

Wprowadzenie całkowitego zakazu używania papierosów elektronicznych (e-papierosów) jednorazowego użytku

Ustawa o zmianie ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.
(UD 213)

Wprowadzenie zmian w archaicznej terminologii

Ustawy o zmianie ustawy o ochronie zdrowia psychicznego oraz niektórych innych ustaw (UD 274)

Ustawa o zmianie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (UD 147)

Ustawa o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii oraz niektórych innych ustaw (UD 85)

Przedłużenie dotychczasowego NPZ na 2026 r.

opracowanie nowej strategii zdrowia publicznego na podstawie znowelizowanej ustawy o zdrowiu publicznym



Ministerstwo
Zdrowia

Podsekretarz Stanu Katarzyna Kacperczyk

Bezpieczny system – bezpieczny Pacjent

Wzmocnienie ratownictwa medycznego

– wdrożenie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym

- dwu- i trzyosobowe ZRM oraz jednostki motocyklowe
- wsparcie psychologiczne, szkolenia z samoobrony i deeskalacji dla członków ZRM
- elektroniczna dokumentacja medyczna (EDM) w naziemnych ZRM

Modernizacja infrastruktury

- modernizacja dyspozytorni medycznych **(113,7 mln zł)**
- modernizacja lądowisk **(126 mln zł)**
- zakup śmigłowców dla LPR **(450,5 mln zł)**
- budowa bazy HELMS **(31,3 mln zł)**
- symulatory dla LPR **(178,83 mln zł)**

Ratownictwo medyczne w planach obronnych kraju

- przygotowanie i wykorzystanie podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa
- Program Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej



Projekty inwestycyjne

Inwestycje budżetowe (cz. 46)

Aktywne projekty: **272** o wartości: **5,7 mld zł**

Fundusz Medyczny

Aktywne projekty: **239** o wartości: **4,7 mld zł**

Fundusze Unijne

Aktywne projekty: **40** o wartości: **3,2 mld zł**

Krajowy Plan Odbudowy

Aktywne projekty: **795** o wartości: **12,63 mld zł**

Inwestycje nadzorowane w latach 2024–2025 realizowane z budżetu państwa dz. 46



Ministerstwo
Zdrowia

Oceniłone wnioski o dofinansowanie

1 216 szt.

Wartość ocenionych wniosków

30,91 mld zł

Wnioski w trakcie oceny

652

Wartość wniosków w trakcie oceny

12,35 mld zł

Realizowane umowy

746

Wartość realizowanych umów o dofinansowanie

20,12 mld

Polityka lekowa. Bezpieczeństwo lekowe

Utrzymanie dotychczasowej dynamiki zmian wykazu refundacyjnego

- 2025 r – rekordowy rok dla refundacji leków w Polsce – **151 nowych terapii**
- **430 nowych terapii** (3 lata), tj. średnio ok. **143 terapii/rok**



Polityka lekowa. Bezpieczeństwo lekowe

Nowa Polityka Lekowa Państwa – dokument strategiczny

- Nowe wyzwania dla polityki lekowej i bezpieczeństwa lekowego
- Rozwój nowych technologii, w tym AI

Nowelizacja ustawy o refundacji

- Wzmocnienie roli MZ jako kreatora polityki refundacyjnej
- Usprawnienie procesów refundacyjnych: uelastycznienie ścieżek refundacyjnych, przyspieszenie procedury refundacyjnej, usprawnienie procesu negocjacyjnego
- Deregulacja: likwidacja barier administracyjnych; korekta wadliwych lub nierealizowalnych zapisów DNUR
- Wprowadzenie nowych rozwiązań informatycznych

Cyfryzacja w polityce lekowej

- Automatyzm refundacyjny: wprowadzenie systemu zwalniającego lekarzy ze wskazywania stopnia refundacji dla leków wystawianych na receptę
- Realizacja jednej recepty w kilku aptekach



Projekty legislacyjne

Ustawa o receptach

- Wdrożenie ustaleń Zespołu ds. preskrypcji i realizacji recept
- Uporządkowanie zasad wystawiania i realizacji recept
- Przejrzysty system dla pacjenta i profesjonalistów medycznych

Nowelizacja ustawy – Prawo farmaceutyczne

- Nowe rozwiązania dot. reklamy aptek
- Wdrożenie wyroku TSUE z dnia 19 czerwca 2025 r. sygn. C-200/24 dot. zakazu reklamy aptek

Legislacja unijna

- Akt o lekach krytycznych (CMA)
- Rozporządzenie o wyrobach medycznych
- Prace nad WRF – bezpieczeństwo lekowe

Dziękujemy



Ministerstwo
Zdrowia
