



DLG.055.2.2026.JS  
Warszawa, 31 marca 2026

**Dot.: petycji nr 31/31/I/2026 z dn. 6 stycznia 2006 r.,**

Szanowna Pani,  
w odpowiedzi na ww. petycję, w której przedstawiono postulat dotyczący organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), uprzejmie informuję, iż zawarte w tej petycji propozycje nie umożliwiają ich merytorycznego rozpatrzenia, gdyż treść przedstawianego w petycji postulatu nie pozwala jednoznacznie określić założeń rozwiązania, które jest postulowane, w tym w jakich obowiązujących aktach normatywnych powinny zostać wprowadzone zmiany.

Należy wskazać, że aktualnie obowiązujące przepisy nie przewidują rozwiązań definiujących przedmiotowe kwestie w sposób zaproponowany przez Wnoszącą. Funkcjonowanie obszaru POZ regulują: ustawa o podstawowej opiece zdrowotnej<sup>1</sup>, określająca cele i organizację podstawowej opieki zdrowotnej oraz zasady zapewnienia odpowiedniej jakości świadczeń udzielanych w POZ, a także rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu POZ<sup>2</sup>, do którego załącznikami są wykazy świadczeń zdrowotnych udzielanych przez placówki POZ.

Jednocześnie, zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym<sup>3</sup>, świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych, w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta, realizują zespoły ratownictwa medycznego, udzielające pomocy medycznej osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego (np. udar mózgu, zawał serca, wypadek komunikacyjny), które dzielą się na:

- zespoły specjalistyczne – co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka lub ratownik medyczny;
- zespoły podstawowe – co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny;
- zespoły lotnicze – co najmniej trzy osoby, w tym co najmniej jeden pilot zawodowy, lekarz systemu oraz ratownik medyczny lub pielęgniarka systemu.

<sup>1</sup> Ustawa z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz.U. z 2025 r. poz. 515).

<sup>2</sup> Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2023 r. poz. 1427, ze zm.).

<sup>3</sup> Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2026 r. poz. 141).

Ponadto, na podstawie załącznika nr 5 do ww. rozporządzenia<sup>4</sup> działają zespoły wyjazdowe lekarsko-pielęgniarskie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielające świadczeń zdrowotnych w uzasadnionych medycznie przypadkach, w dni robocze w godz. od 18:00 do 08:00 rano dnia następnego, a w soboty, niedziele i święta - całodobowo.

Z powyższego wynika, że istnieje już system zabezpieczenia opieki zdrowotnej dla pacjentów wymagających pomocy medycznej w miejscu zamieszkania, dlatego zawarte w petycji oczekiwanie, że kierownik podmiotu prowadzącego POZ, będzie dodatkowo tworzył odrębny zespół wyjazdowy, jest bezpodstawne. Wdrożenie koncepcji przedstawionej w petycji nie poprawiłoby i nie udoskonaliło systemu, a jedynie zwiększyło jego koszty w skutek podwójnym finansowaniem ze środków publicznych tych samych świadczeń.

Z wyrazami szacunku  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Maciej Karaszewski  
Dyrektor  
/dokument podpisany elektronicznie/

---

<sup>4</sup> Załącznik nr 5 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu POZ  
*„Wykaz świadczeń gwarantowanych nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz warunków ich realizacji”*