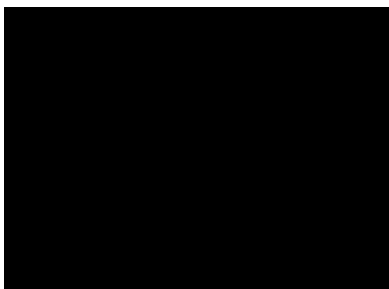




Ministerstwo Zdrowia

Departament
Zdrowia Publicznego

ZPM.055.2.2026.IP
Warszawa, 06 lipca 2026



Szanowny Panie,

w odpowiedzi na petycję z dnia 18 czerwca 2026 r., złożoną zgodnie z ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz. U. z 2018 r. poz. 870), dotyczącą podjęcia prac legislacyjnych i organizacyjnych zmierzających do włączenia medycyny pracy do publicznego systemu opieki zdrowotnej, Departament Zdrowia Publicznego uprzejmie informuje, co następuje.

Na wstępie należy zauważyć, że w celu ochrony zdrowia pracujących przed wpływem niekorzystnych warunków środowiska pracy i sposobem jej wykonywania oraz sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi, w tym kontroli zdrowia pracujących, utworzono służbę medycyny pracy, która jest właściwa do realizowania zadań z zakresu m.in. sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującym.

Wskazać należy, że dana jednostka służby medycyny pracy prowadzi dokumentację medyczną osób objętych zakresem jej działania. Do przechowywania dokumentacji badań profilaktycznych stosuje się odpowiednio ogólnie obowiązujące przepisy o dokumentacji medycznej.

Jednocześnie Departament Zdrowia Publicznego pragnie podkreślić, że postulowana integracja medycyny pracy z publicznym systemem opieki zdrowotnej jest procesem, którego kluczowe etapy są już sukcesywnie wdrażane, w szczególności w obszarze cyfryzacji danych medycznych.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2026 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. 2026 poz. 465) wprowadzono powszechny obowiązek wystawiania orzeczeń lekarskich w postaci elektronicznej. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, dokumenty te są obecnie przekazywane do Systemu Informacji Medycznej (SIM) oraz udostępniane pacjentom za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta (IKP). Rozwiązanie to w sposób bezpośredni realizuje zgłoszony w petycji postulat zapewnienia ciągłości informacji medycznej pomiędzy medycyną pracy a publicznym systemem opieki zdrowotnej, w tym lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej (POZ).

Natomiast odnosząc się do postulatu pełnego, instytucjonalnego i finansowego włączenia medycyny pracy do struktur publicznej ochrony zdrowotnej (finansowanej ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia), należy wskazać na systemowe uwarunkowania prawne. Zgodnie z art. 229 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy oraz art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, obowiązek oraz wszelkie koszty związane z profilaktyczną opieką zdrowotną nad pracownikami spoczywają wyłącznie na pracodawcy, a świadczenia te są realizowane na podstawie umów cywilnoprawnych. Przejęcie tego segmentu przez publiczny system opieki zdrowotnej wymagałoby głębokiej reformy systemu składkowo-podatkowego oraz mogłoby w obecnej sytuacji kadrowej nadmiernie obciążyć publiczne zasoby ochrony zdrowia. Niemniej jednak, Ministerstwo Zdrowia stale analizuje możliwości rozszerzenia koszyka badań medycyny pracy o dodatkowe elementy publicznych programów profilaktycznych (np. wczesne wykrywanie chorób cywilizacyjnych), co pozwoli na jeszcze lepsze wykorzystanie potencjału tych badań dla zdrowia publicznego.

Niemniej jednak wskazać należy, że przedstawione w petycji argumenty oraz propozycje zostaną przeanalizowane przez ekspertów w toku dalszych prac analitycznych nad optymalizacją systemu ochrony zdrowia.

Z wyrazami szacunku

Anna Baumann-Popczyk
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/