Minister Zdrowia

DLU.055.39.2026.ŁR
Warszawa, 27 października 2026

Szanowna Pani,

w odpowiedzi na korespondencję z dnia 28 lipca 2026 r., przy której dołączono pismo opatrzone tytułem *wniosek obywatelski w interesie publicznym*, zawierające *oficjalne żądanie na podstawie art. 63 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej oraz Ustawy o petycjach*, do *natychmiastowego podjęcia działań legislacyjnych mających na celu zniesienie przepisów, które zdejmują z lekarzy i lekarek, pielęgniarzy i pielęgniarek obowiązek współpracy i udzielania informacji oraz świadczeń rodzinie pacjenta natychmiast po jego wypisaniu ze szpitala,* uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

W pierwszej kolejności uprzejmie informuję, że zgodnie z art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r. poz. 581, z późn. zm.), dalej jako „ustawa o prawach pacjenta", pacjent ma prawo do informacji o swoim stanie zdrowia. Ponadto, zgodnie z ust. 2 przywołanego przepisu, pacjent, w tym małoletni, który ukończył 16 lat, lub jego przedstawiciel ustawowy mają prawo do uzyskania od osoby wykonującej zawód medyczny przystępnej informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu, w zakresie udzielanych przez tę osobę świadczeń zdrowotnych oraz zgodnie z posiadanymi przez nią uprawnieniami.

W odniesieniu do przedstawionego w petycji postulatu należy wskazać, że obowiązujące przepisy określają obowiązki informacyjne personelu medycznego związane z zakończeniem hospitalizacji, w tym dotyczące przekazania pacjentowi informacji o wynikach leczenia i dalszym postępowaniu oraz wydania karty informacyjnej z leczenia szpitalnego. Z przepisów tych nie wynika natomiast generalny, nieograniczony w czasie obowiązek pozostawania personelu oddziału w bezpośrednim kontakcie z pacjentem lub jego rodziną po wypisie. Informacje o stanie zdrowia pacjenta mogą być przekazywane członkom jego rodziny w przypadkach i na zasadach określonych w ustawie, w szczególności za zgodą pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego.

Zgodnie z art. 9 ust. 3 ustawy o prawach pacjenta pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy mogą wyrazić zgodę na udzielenie informacji innym osobom. Jednocześnie art. 13 i 14 ustawy o prawach pacjenta ustanawiają obowiązek zachowania przez osoby wykonujące zawód medyczny tajemnicy informacji związanych z pacjentem.
Informacje o stanie zdrowia pacjenta mogą być zatem przekazywane członkom jego rodziny w przypadkach i na zasadach określonych w ustawie, w szczególności za zgodą pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego. Ograniczenia w przekazywaniu informacji rodzinie służą ochronie praw pacjenta, w tym jego prywatności i autonomii.

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Należy również wskazać, że zgodnie z przepisem § 21 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2024 r. poz. 798, z późn. zm.), karta informacyjna z leczenia szpitalnego zawiera w szczególności rozpoznanie, wyniki badań diagnostycznych i konsultacji, opis zastosowanego leczenia, wskazania dotyczące dalszego leczenia, rehabilitacji, żywienia, pielęgnowania lub trybu życia, a także informacje o produktach leczniczych wraz z ich dawkowaniem. Kartę wydaje się pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu albo osobie upoważnionej, na zasadach określonych w § 21 ust. 6 tego rozporządzenia.
Nadmieniam, że system ochrony zdrowia opiera się na współpracy poszczególnych poziomów udzielania świadczeń zdrowotnych. Po zakończeniu leczenia szpitalnego dalsza opieka nad pacjentem jest, co do zasady, realizowana przez podmioty właściwe dla aktualnych potrzeb zdrowotnych pacjenta, w szczególności lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarzy ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Nie oznacza to jednak, że szpital jest zwolniony z obowiązku przekazania pacjentowi informacji i zaleceń niezbędnych do kontynuacji leczenia.

Odnosząc się do kwestii składania skarg, należy zauważyć, że zgodnie z przepisem § 11 ust. 4 pkt 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2026 r. poz. 712, z późn. zm.), świadczeniodawca jest zobowiązany do podania do wiadomości pacjentów informacji o trybie składania skarg i wniosków oraz informacji o prawach pacjenta. Jeśli pacjent spotka się z utrudnieniami w dostępie czy realizacji świadczeń opieki zdrowotnej może zgłosić powyższe do kierownika podmiotu – to bowiem kierownik danego podmiotu, na mocy art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156), ponosi odpowiedzialność za zarządzanie podmiotem. Powinien on zatem odnieść się do uwag, sugestii, skarg dotyczących funkcjonowania podmiotu, którym kieruje. Wobec powyższego, w przypadku zastrzeżeń dotyczących udzielonych świadczeń zdrowotnych, ich organizacji oraz zachowania personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych, warto zwrócić się do kierownika tego podmiotu z wnioskiem o wyjaśnienie zaistniałej sytuacji. Pacjent ma również możliwość skierowania sprawy do Rzecznika Praw Pacjenta, który jest ustawowo właściwy do badania przypadków naruszenia praw pacjenta. Możliwe jest także skierowanie sprawy do oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia (OW NFZ) właściwego ze względu na miejsce udzielania świadczeń w zakresie wszelkich trudności z uzyskaniem świadczeń opieki zdrowotnej.

Mając powyższe na uwadze, brak jest podstaw do stwierdzenia, że obowiązujące przepisy systemowo zwalniają lekarzy lub pielęgniarki z obowiązków informacyjnych wobec pacjenta w związku z zakończeniem hospitalizacji. Przepisy określają zakres tych obowiązków oraz zasady przekazywania informacji innym osobom, nie ustanawiają natomiast nieograniczonego w czasie obowiązku pozostawania personelu oddziału w bezpośrednim kontakcie z pacjentem lub jego rodziną po wypisie. W świetle przedstawionych regulacji postulat ustanowienia dodatkowego, bezwzględnego obowiązku informacyjnego w zakresie wskazanym w petycji nie znajduje dostatecznego uzasadnienia. Ewentualne nieprawidłowości w realizacji obowiązujących przepisów powinny być oceniane z uwzględnieniem okoliczności konkretnej sprawy.

Z wyrazami szacunku
Z up. Ministra Zdrowia

Katarzyna Bonecka
Naczelnik
/dokument podpisany elektronicznie/

Ogólna klauzula informacyjna
w przypadku podania danych przez osobę, której dane dotyczą

Na podstawie art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO", proszę o przyjęcie poniższych informacji:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Minister Zdrowia z siedzibą w Warszawie (00-952), przy ul. Miodowej 15. Z Administratorem można kontaktować się listownie lub elektronicznie za pomocą: e-mail (kancelaria@mz.gov.pl), e-Doręczeń (AE:PL-11185-96749-VHSCS-20) lub ePUAP (/8tk37sxx6h/SkrytkaESP).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się poprzez e-mail: iod@mz.gov.pl, za pośrednictwem e-Doręczeń, platformy ePUAP lub listownie na adres siedziby. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowanej władzy publicznej.
4. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane zgodnie z prawem, gdyż spełniony jest warunek legalności. Podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO w zw. z ustawą z dnia 4 września 1997 r. o działach administracji rządowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1370, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub podmiotom, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na postawie zawartej umowy.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w systemie Elektroniczne Zarządzanie Dokumentacją (EZD), ale nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozpatrzenia sprawy, nie krócej niż okres wynikający z przepisów o archiwizacji oraz zgodnie z obowiązującą w Ministerstwie Zdrowia instrukcją kancelaryjną.
9. Posiada Pani/Pan prawo: dostępu do treści swoich danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa).
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jako wymóg ustawowy, jest warunkiem rozpatrzenia sprawy. Zobowiązanie to wynika z realizacji zadań publicznych dokonywanych przez Administratora.