Plan działalności

Ministra Zdrowia

na rok 2027

dla działu administracji rządowej: zdrowie

CZĘŚĆ A: Najważniejsze cele do realizacji

(w tej części planu należy wskazać nie więcej niż pięć najważniejszych celów przyjętych przez ministra/kierownika jednostki do realizacji w zakresie jego właściwości)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu		Najważniejsze zadania służące realizacji celu	Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku		
1	2	3	4	5	6
1	Poprawa koordynacji opieki onkologicznej i dostępności do świadczeń onkologicznych.	Liczba umów zawartych z podmiotami udzielającymi świadczeń onkologicznych.	50	W ramach programu wieloletniego dedykowanego obszarowi opieki onkologicznej realizowane będą inwestycje infrastrukturalne oraz modernizacje istniejących podmiotów leczniczych dla skuteczniejszego leczenia pacjentów onkologicznych oraz poprawy standardu diagnostyki i leczenia chorych na nowotwory.	Narodowa Strategia Onkologiczna na lata 2020–2030
		Liczba koordynatorów opieki onkologicznej.	1 400	Wprowadzenie do systemu opieki onkologicznej i podniesienie roli koordynatora, do zadań którego należy udzielanie pacjentowi informacji o organizacji ścieżki diagnostycznej i terapeutycznej oraz koordynacja i wsparcie pacjenta na wszystkich etapach opieki onkologicznej.	
2	Poprawa koordynacji i dostępności do opieki kardiologicznej. Wdrożenie działań służących zwiększeniu wykrywalności oraz obniżeniu zachorowalności i umieralności z powodu chorób układu krążenia.	Liczba koordynatorów opieki kardiologicznej.	400	Wprowadzenie do systemu opieki kardiologicznej i podniesienie roli koordynatora, do zadań którego należy udzielanie pacjentowi informacji o organizacji ścieżki diagnostycznej i terapeutycznej oraz koordynacja i wsparcie pacjenta na wszystkich etapach opieki kardiologicznej.	Krajowy Plan Transformacji na lata 2027-2031
		Liczba nowych funkcjonalności w ankiecie „10 dla zdrowia”	2	Rozwój cyfrowych narzędzi wspierających profilaktykę pierwotną i wtórną m.in. chorób układu krążenia oraz monitorowanie czynników ryzyka.	
3	Poprawa organizacji, koordynacji i dostępności do opieki neurologicznej poprzez wyznaczenie strategicznych kierunków rozwoju neurologii w Polsce.	Liczba opracowanych dokumentów strategicznych określających kierunki rozwoju opieki neurologicznej	1	Opracowanie Narodowej Strategii Neurologicznej	Krajowy Plan Transformacji na lata 2027-2031
4	Rozwój centralnych usług cyfrowych ochrony zdrowia stanowiący odpowiedź na oczekiwania środowisk medycznych, jak i pacjentów.	Uruchomienie centralnej elektronicznej rejestracji i wdrożenie w podmiotach leczniczych, które posiadają umowy z NFZ w zakresie zgodnym z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2026 r., zmieniającym rozporządzenie w sprawie centralnej elektronicznej rejestracji.	1	Rozwój centralnej elektronicznej rejestracji, która zwiększy dostępność wizyt, skróci czas oczekiwania na wizytę i ułatwi pacjentom wybór terminu i placówki według swoich kryteriów. Dotyczy placówek medycznych, które udzielają świadczeń finansowanych przez NFZ, w kolejnych zakresach AOS zgodnie z harmonogramem określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie centralnej elektronicznej rejestracji, z wartością docelową: 40 zakresów świadczeń objętych CeR do końca 2027 r., ogólnopolskiego systemu rejestracji na świadczenia opieki zdrowotnej	Krajowy Plan Transformacji na lata 2027-2031

		Liczba nowych usług diagnostyki cyfrowej	3	Rozwój Platformy Usług Inteligentnych. Utrzymanie i rozwój centralnego dostępu do wysokiej jakości usług AI wspomagających diagnozę pacjentów poprzez nowe usługi diagnostyki cyfrowej.	Program rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022–2027 Strategia Centrum e-Zdrowia na lata 2023–2026
5	Poprawa bezpieczeństwa i ciągłości farmakoterapii oraz ułatwienie pacjentom dostępu do leczenia przez uporządkowanie zasad wystawiania i realizacji recept.	Projekt ustawy o receptach, tj. projekt regulujący zasady wystawiania i realizacji recept.	1	Opracowanie i przeprowadzenie rządowego procesu legislacyjnego projektu ustawy o receptach i o zmianie niektórych innych ustaw. Ujednolicenie zasad wystawiania, realizacji i przechowywania recept, rozszerzenie uprawnień preskrypcyjnych przedstawicieli zawodów medycznych oraz ułatwienie kontynuacji terapii. Określenie zasad dostępu do danych niezbędnych do bezpiecznej ordynacji i realizacji recept oraz wykorzystania systemów teleinformatycznych do wspierania tych czynności i racjonalizacji refundacji. Wprowadzenie fakultatywności sporządzania leków recepturowych w aptekach, z mechanizmami zapewniającymi pacjentom dostęp do tych leków oraz umożliwiającymi przywrócenie obowiązku ich sporządzania. Uregulowanie zasad wystawiania recept w ramach tzw. receptomatów, w szczególności przez wzmocnienie wymagań dotyczących oceny stanu zdrowia pacjenta. Wprowadzenie identyfikacji pacjenta na podstawie numeru PESEL przy wydawaniu wybranych produktów leczniczych dostępnych bez recepty, zawierających substancje o działaniu psychoaktywnym oraz systemowego monitorowania ich wydawania w celu egzekwowania limitów i ograniczenia nadużyć.	Polityka Lekowa Państwa 2027-2033

CZĘŚĆ B: Cele priorytetowe wynikające z budżetu państwa w układzie zadaniowym do realizacji

(w tej części planu należy wymienić cele zadań w budżecie państwa w układzie zadaniowym, w ramach części budżetowych, których dysponentem jest minister, wskazanych jako priorytetowe na potrzeby opracowania projektu ustawy budżetowej na rok, którego dotyczy plan, wraz z przypisanymi im miernikami oraz podzadaniami służącymi realizacji tych celów. Nie należy wymieniać celów uprzednio wskazanych w części A.)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu		Podzadania budżetowe służące realizacji celu
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku	
1	2	3	4	5
1	Rozwój medycyny transplantacyjnej.	Liczba przeszczepień narządów na 1 mln mieszkańców (w szt.).	64	Kształtowanie warunków funkcjonowania i rozwoju systemu opieki zdrowotnej. Świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych. Medycyna transplantacyjna.
2	Poprawa jakości i efektywności funkcjonowania jednostek ochrony zdrowia.	Liczba zrealizowanych inwestycyjnych zadań budowlanych w jednostkach podległych i nadzorowanych przez Ministra Zdrowia w ramach środków budżetu państwa.	10	
3	Poprawa dostępności do profilaktycznych świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach programów polityki zdrowotnej.	Liczba noworodków objętych profilaktycznymi badaniami przesiewowymi realizowanymi w ramach programów polityki zdrowotnej (w os.).	240 000	

CZĘŚĆ C: Inne cele przyjęte do realizacji

(w tej części planu, należy wskazać cele przyjęte do realizacji, które nie zostały wymienione w części A lub B)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu		Najważniejsze zadania służące realizacji celu
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku	
1	2	3	4	5
1	Wzmocnienie jakości kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarek i położnych.	Projekt ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.	1	Zmiana programów szkoleń specjalizacyjnych w poszczególnych dziedzinach. Opracowanie kompetencji pielęgniarek i położnych. Wdrożenie w życie projektowanej ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.
2	Zwiększenie jakości kształcenia na studiach na kierunku lekarskim i lekarsko-dentystycznym oraz jakości kształcenia podyplomowego.	Wejście w życie przepisów nowelizacji ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.	1	Modyfikacja Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego tak, by lepiej weryfikowały osiągnięcie kompetencji określonych w standardach kształcenia w zakresie wiedzy. Umożliwienie usunięcia pytań egzaminacyjnych pochodzących z publicznie dostępnej bazy. Nowelizacja ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
		Wejście w życie przepisów nowelizacji ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.	1	Wzmocnienie kształcenia specjalizacyjnego w ramach modułu podstawowego. Wprowadzenie Państwowego Egzaminu Kompetencyjnego – ustnego egzaminu certyfikującego osiągnięcie kompetencji określonych w module podstawowym lub w pierwszych 2 latach szkolenia w ramach modułu jednolitego. Nowelizacja ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
3	Zapewnienie ciągłości obsadzenia stanowisk konsultantów krajowych w kontekście prawidłowego funkcjonowania systemu ochrony zdrowia.	Odsetek wakatów na stanowiskach konsultantów krajowych.	<5%	Pozyskiwanie kandydatów do pełnienia funkcji konsultanta krajowego. Przygotowanie informacji dla kierownictwa Ministerstwa, na podstawie której podejmowana jest decyzja o powołaniu konsultanta.
4	Zwiększenie świadomości zdrowotnej społeczeństwa poprzez działania edukacyjne i informacyjne.	Liczba ogólnopolskich działań edukacyjnych i informacyjnych zrealizowanych przez Ministerstwo Zdrowia.	10	Realizacja kampanii edukacyjnych i informacyjnych dotyczących profilaktyki zdrowotnej.
5	Podniesienie rangi zdrowia publicznego w polityce państwa, usprawnienie jego koordynacji i realizacji na poziomie centralnym, regionalnym i lokalnym oraz usprawnienie i uporządkowanie systemu finansowania i systemu sprawozdawczego realizacji zadań.	Wejście w życie przepisów nowelizacji ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym.	1	Przygotowanie projektu nowelizacji ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym.
		Realizacja zadań Narodowego Programu Zdrowia na lata 2027-2026	>60%	Realizacja Narodowego Programu Zdrowia na lata 2027-2036
		Nowelizacja ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi i aktów wykonawczych do niej.	5	Przygotowanie projektu nowelizacji ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi – rozdz. 3 (Dz. U. z 2025 r. poz. 1675 ze zm.) oraz nowelizacji aktów wykonawczych, tj.: – rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie listy czynników alarmowych, rejestrów zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych oraz raportów o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala (Dz. U. z 2024 r. poz. 335), – rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 czerwca 2020 r. w sprawie zgłaszania wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych u ludzi (Dz. U. poz. 1118); – rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 grudnia 2019 r. w sprawie zgłaszania podejrzeń i rozpoznań zakażeń, chorób zakaźnych oraz zgonów z ich powodu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1045). oraz przygotowanie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych badań sanitarno-epidemiologicznych.
6	Poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego kobiet.	Liczba par, które skorzystały z programu in vitro.	15 000	Finansowanie ze środków publicznych zapłodnienia metodą in vitro i onkopłodności przez realizację programu polityki zdrowotnej „Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024–2028”.
		Odsetek ciąż klinicznych.	>35%	

		Liczba pacjentów przed lub w trakcie leczenia onkologicznego o potencjale upośledzającym płodność, od których pobrano i kriokonserwowano komórki rozrodcze.	1 000	
		Odsetek zaszczepionych osób w ramach powszechnego programu szczepień przeciw HPV, tj. osoby po ukończeniu 9 r.ż. do ukończenia 14 r.ż.	30%	Zapewnienie dostępu do szczepień ochronnych przeciwko HPV dla osób przed rozpoczęciem aktywności seksualnej oraz wypracowanie działań promocyjnych
		Odsetek porodów ze znieczuleniem zewnątrzoponowym lub w przypadkach uzasadnionych medycznie znieczuleniem podpajęczynówkowym w łącznej liczbie porodów drogami natury.	32%	Poprawa dostępu do analgezji regionalnej rodzącej.
7	Zwiększenie dostępności leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych dla pacjentów, poprawa efektywności wykorzystania środków przeznaczonych na ich refundację oraz wzmocnienie bezpieczeństwa lekowego państwa.	Liczba wydanych decyzji o objęciu refundacją i ustaleniu urzędowej ceny zbytu obowiązujących w danym roku.	1 000	Ocena wniosków wpływających do MZ. Negocjacje cen z firmami farmaceutycznymi.
		Liczba nowych wskazań terapeutycznych i rozszerzeń wskazań w ramach wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych.	50	Negocjacje cen z firmami farmaceutycznymi. Wydawanie decyzji o objęciu refundacją dla nowych cząsteczko-wskazań. Wydawanie decyzji zmieniających aktualne wskazania.
		Publikacja dokumentu Polityka Lekowa Państwa na lata 2027-2032	1	Dokument przewiduje uporządkowanie przepisów prawa związanych z dostępem do leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, wdrożenie działań prowadzących do optymalizacji tych wydatków, zwiększenie zaangażowania kadr medycznych w realizację celów PLP oraz dalszą cyfryzację procesów refundacji, nadzoru i kontroli na krajowym rynku farmaceutycznym.
		Wejście w życie nowelizacji ustawy o refundacji (UD187)	1	Przygotowanie projektu nowelizacji ustawy w celu umożliwienia refundacji leków w obcojęzycznych opakowaniach, usprawnienia monitorowania rynku leków, wsparcia krajowej produkcji leków i substancji czynnych, wprowadzenia nowych ścieżek objęcia leku refundacją w tym na wezwanie Ministra Zdrowia, deregulacji zbędnych formalności, wprowadzenia nowych limitów finansowania surowców farmaceutycznych. Utworzenie Systemu Wspomagania Decyzji w Polityce Lekowej, utworzenie Systemu Monitorowania Programów Lekowych.
8	Poprawa dostępu do terapii i ciągłości ich finansowania poprzez wprowadzenie dostępu przedrejestracyjnego, finansowania pomostowego oraz nowych zasad refundacji importu docelowego, wraz z elektronizacją procedur.	Wejście w życie ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne i innych ustaw, określonej w zgłoszeniu jako „ustawa o refundacji indywidualnej”.	1	Przygotowanie projektu ustawy obejmującego: 1) możliwość stosowania produktów leczniczych w ramach Programu Przedrejestracyjnego Dostępu; 2) możliwość finansowania terapii pacjentów uczestniczących w PPD po wprowadzeniu leku do obrotu; 3) elektronizację procedur PPD, Pomostowego Finansowania Technologii Lekowych i refundacji importu docelowego; 4) nowe zasady finansowania ze środków publicznych w ramach PFTL i refundacji importu docelowego.
9	Wzmocnienie bezpieczeństwa obrotu produktami leczniczymi poprzez reformę obrotu pozaaptecznego, uporządkowanie zasad reklamy oraz usprawnienie nadzoru jakościowego, kontroli i inspekcji wytwarzania i obrotu hurtowego.	Wejście w życie ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne.	1	Upoważnienie Głównego Inspektora Farmaceutycznego do opracowania i procedowania projektu ustawy. Przygotowanie i procedowanie projektu obejmującego obrót pozaapteczny, reklamę produktów leczniczych, nadzór nad ich jakością oraz zasady kontroli i inspekcji procesów wytwarzania i obrotu hurtowego.
10	Wsparcie systemu ochrony zdrowia poprzez działania wdrożeniowe w ramach polityki spójności oraz Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.	Liczba ogłoszonych naborów w ramach FERS 2021–2027.	3	Opracowanie dokumentacji konkursowej i ogłoszenie naborów.
		Liczba ogłoszonych naborów w ramach FEnIKS 2021–2027.	1	

		Rozliczenie Inwestycji D.1.1.2 „Transformacja cyfrowa opieki zdrowotnej” realizowanej w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – tryb niekonkurencyjny (CeZ).	1	Rozliczenie inwestycji D1.1.2 polega w szczególności na przeprowadzeniu formalnej, merytorycznej i finansowej weryfikacji wniosków o płatność oraz zgodności realizacji przedsięwzięcia z wymaganiami Regulaminu. Proces kończy zatwierdzenie wniosku o płatność końcową.
		Rozliczenie Inwestycji D.1.1.2 „Transformacja cyfrowa opieki zdrowotnej” realizowanej w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – tryb konkurencyjny (podmioty lecznicze wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne, tzw. szpitale w ramach sieci szpitali).	364	Rozliczenie inwestycji D1.1.2 polega w szczególności na przeprowadzeniu formalnej, merytorycznej i finansowej weryfikacji wniosków o płatność oraz zgodności realizacji przedsięwzięcia z wymaganiami Regulaminu. Proces kończy zatwierdzenie wniosku o płatność końcową.
11	Wsparcie systemu ochrony zdrowia poprzez zapewnienie równego dostępu do wysokospecjalistycznych konsultacji w procesie diagnozy i leczenia pacjentów oraz poprawę dostępności placówek Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej w ramach projektu pn. Dostępność plus dla AOS.	Liczba zawartych umów z Grantobiorcami (narastająco).	387	Ocena wniosków złożonych w naborze. Realizacja przedsięwzięć grantowych przez placówki AOS. Rozliczanie umów z placówkami AOS.
12	Przygotowanie krajowego systemu ochrony zdrowia do wdrożenia europejskiej przestrzeni danych dotyczących zdrowia	Liczba wyznaczonych organów wynikających z rozporządzenia w sprawie europejskiej przestrzeni danych dotyczących zdrowia	3	Wyznaczenie organów wynikających z rozporządzenia w sprawie europejskiej przestrzeni danych dotyczących zdrowia.
13	Zapewnienie podmiotom leczniczym dodatkowych źródeł finansowych celem poprawy dostępu, podniesienia jakości i bezpieczeństwa świadczonych usług zdrowotnych poprzez inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia, w tym infrastrukturę strategiczną.	Liczba ogłoszonych naborów w ramach Funduszu Medycznego – subfundusz modernizacji podmiotów leczniczych oraz subfundusz infrastruktury na potrzeby obronne państwa	2	Opracowanie dokumentacji konkursowej. Ogłoszenie naborów.
		Liczba ogłoszonych naborów w ramach Funduszu Medycznego – subfundusz terapeutyczno-innowacyjny.	1	Opracowanie dokumentacji konkursowej. Ogłoszenie i przeprowadzenie naborów.
14	Dalsza informatyzacja obszaru ochrony zdrowia.	Liczba nowych systemów.	3	Udostępnienie systemów: eTransplant, eHemofilia, System Chorób Rzadkich.
		Liczba nowych wdrożonych funkcjonalności	6	Rozbudowa systemu e-Konsylium dla nowych specjalizacji oraz rozwój systemu domowej opieki medycznej o nowe funkcjonalności
		Liczba udostępnionych nowych e-usług w ramach systemu SEPIS.	5	Udostępnienie w SEPIS publicznego rejestru zakładów żywnościowych, publicznej platformy analitycznej oraz usług dotyczących: – wydania stanowiska w zakresie oceny oddziaływania na środowisko, – zgłoszenia wyniku badania laboratoryjnego, – zgłoszenia miesięcznych raportów o sytuacji epidemiologicznej szpitala w zakresie szpitalnych badań mikrobiologicznych.
		Liczba udostępnionych nowych e-usług w ramach systemu P1.	1	Wprowadzenie e-karty szczepień oraz nowelizacja ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi w tym zakresie.
		Liczba dostępnych publicznie raportów o chorobach zakaźnych.	3	Wypracowanie we współpracy z CEZ dashboardów analitycznych o kolejnych chorobach zakaźnych.
15	Poprawa dostępu do kluczowych zakresów opieki zdrowotnej poprzez rozwój wideokosultacji w nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	Liczba nowych systemów do wideokonsultacji	1	Udostępnienie systemu dla podmiotów NiŚOZ
		Liczba opracowanych standardów realizacji wideokonsultacji	1	Opracowanie i zatwierdzenie Standardu
16	Rozwój działalności innowacyjnej w ochronie	Liczba projektów dofinansowanych przez Agencję	54	Ogłoszenie i rozstrzygnięcie konkursów dla realizatorów projektów. Finansowanie projektów. Bieżący monitoring i kontrola

	zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem rozwoju niekomercyjnych badań klinicznych.	Badań Medycznych.		projektów.
17	Zapewnienie odpowiedniej ilości krwi i jej składników na potrzeby lecznictwa.	Liczba pobranych donacji krwi i jej składników.	1,4 mln (+/- 5%)	Zapewnienie funkcjonowania publicznej służby krwi. Nadzór i koordynacja działań w zakresie publicznej służby krwi.
18	Ochrona przed szkodliwym wpływem substancji chemicznych i ich mieszanin na zdrowie człowieka i środowisko.	Liczba prowadzonych postępowań w zakresie Dobrej Praktyki Laboratoryjnej.	28	Prowadzenie kontroli i weryfikacji w celu potwierdzenia spełniania albo niespełniania zasad Dobrej Praktyki Laboratoryjnej.
		Liczba prowadzonych postępowań w zakresie dokonywania rejestracji prekursorów kat. 2 i 3.	20	Przyznanie, zawieszenie lub unieważnienie rejestracji prekursorów kat. 2 i 3.
		Liczba prowadzonych postępowań w zakresie zezwoleń na prowadzenie działalności z użyciem nowej substancji psychoaktywnej.	120	Przyznanie i cofnięcie zezwolenia na prowadzenie działalności z użyciem nowej substancji psychoaktywnej.