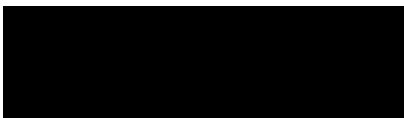




Minister
Zdrowia

DLU.055.14.2026.MG
Warszawa, 25 czerwca 2026



Szanowna Pani,

w odpowiedzi na petycję z dnia 12 kwietnia 2026 r., znak 522/26 dotyczącą zwiększenia dostępności badań diagnostycznych dla pacjentów poprzez rozszerzenie współpracy świadczeniodawców z placówkami wykonywującymi badania oraz poprawy przejrzystości funkcjonowania podmiotów leczniczych, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Odnosząc się do postulatów nr 1 i 2 dotyczących rozszerzenia współpracy świadczeniodawców z placówkami wykonywującymi badania, uprzejmie informuję, że zgodnie z art. 132 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm., zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”) podstawą udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia jest, z pewnymi zastrzeżeniami, umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawarta pomiędzy świadczeniodawcą a Narodowym Funduszem Zdrowia, zwanym dalej: „Funduszem”.

Zasadą jest, iż umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej może być zawarta wyłącznie ze świadczeniodawcą, który został wybrany do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach określonych w dziale VI ustawy o świadczeniach. Jednocześnie zgodnie z art. 133 ustawy o świadczeniach, świadczeniodawcy mogą zlecać podwykonawcom udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej z Funduszem, jeżeli umowa tak stanowi. Zgodnie zaś z art. 136 ust. 1 ustawy o świadczeniach umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej określa w szczególności m.in. wykaz podwykonawców oraz wymagania dla nich inne niż techniczne i sanitarne, określone w odrębnych przepisach.

Forma i sposób w jakiej świadczeniodawca zorganizuje podwykonawstwo (w jaki sposób zleci realizację świadczeń oraz w jakiej formie prawnej zawrze umowę z innym podmiotem) nie są regulowane przepisami ustawy i pozostają w gestii świadczeniodawcy. Natomiast z perspektywy zasad realizacji umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia istotne jest zgłoszenie do NFZ wykazu podwykonawców w celu kontroli w zakresie, w jakim realizują oni umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

W tym miejscu należy wyjaśnić, że finansowanie badań diagnostycznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia odbywa się, co do zasady, za pośrednictwem świadczeniodawców, którzy rozliczają się bezpośrednio z pracowniami diagnostycznymi za zleczone badania. Natomiast

koszt badania jest w kalkulowany w cenę świadczenia opieki zdrowotnej, z którym związane jest badanie diagnostyczne. Oznacza to, że jeżeli lekarz udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia zleca wykonanie badań diagnostycznych np. badań laboratoryjnych to można je wykonać wyłącznie w laboratorium diagnostycznym wskazanym przez tego lekarza, ponieważ to ten lekarz je finansuje (następnie rozlicza te koszty z NFZ). Dlatego też najczęściej materiał do badań diagnostycznych pobierany jest w gabinecie zabiegowym danej przychodni i wyniki tych badań trafiają bezpośrednio do przychodni i są załączane do dokumentacji medycznej. Tym samym wykonanie badań w innym niż wskazane przez lekarza laboratorium diagnostycznym będzie podlegało opłacie bez możliwości zwrotu kosztów tych badań pacjentowi.

Wobec powyższego powierzenie podwykonawstwa podmiotom przez świadczeniodawców musi być zgodne z zasadami realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Podwykonawcy muszą spełniać określone warunki, wskazane w przepisach, które są analogiczne jak dla podmiotu, który jest stroną umowy (również w zakresie możliwości przeprowadzenia kontroli).

Należy również podkreślić, że wprowadzenie obowiązku zawierania przez każdego świadczeniodawcę POZ i AOS umów ze wszystkimi podmiotami wykonującymi badania diagnostyczne na danym obszarze kontraktowania mogłoby prowadzić do istotnych trudności organizacyjnych i utrudniać efektywne zarządzanie procesem diagnostycznym. Jednocześnie rozwiązanie takie mogłoby pozostawać w sprzeczności z zasadą racjonalnego i gospodarnego wydatkowania środków publicznych.

Odpowiadając na postulat nr 3 dotyczący poprawy przejrzystości funkcjonowania podmiotów leczniczych, dziękując za przedstawione przez Panią stanowisko i zasygnalizowanie istotnych problemów, pozwolę sobie poinformować, iż Ministerstwo Zdrowia dokłada wszelkich starań, w celu wypracowania przy współpracy ze środowiskiem eksperckim, rozwiązań pozwalających na zapewnienie pacjentom właściwego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. Przekazane uwagi i spostrzeżenia zostaną przeanalizowane przy podejmowanych przez Ministerstwo Zdrowia działaniach.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Michał Misiura
Zastępca Dyrektora
/dokument podpisany elektronicznie/

Ogólna klauzula informacyjna w przypadku otrzymania danych od innego podmiotu

Na podstawie art. 14 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 podstawie 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 realizacji celów przetwarzania, nie krócej niż okres wynikający z przepisów o archiwizacji oraz zgodnie z obowiązującą w Ministerstwie Zdrowia instrukcją kancelaryjną.
9. Posiada Pani/Pan prawo do: 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).

Pani/Pana dane osobowe Administrator otrzymał wraz z Pani/Pana korespondencją, która do Ministra Zdrowia została przekazana zgodnie z właściwością na podstawie odrębnych przepisów. Ich przetwarzania Administrator dokonuje w ramach realizacji zadań publiczny