



Minister Zdrowia

ZPP.050.29.2026.AS
Warszawa, 27 kwietnia 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 16358 Pana Posła Marka Matuszewskiego w sprawie dostępności usług zdrowia psychicznego, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Ad. 1

Uprzejmie informuję, że zgodnie z danymi z Map potrzeb zdrowotnych w sekcji „Kadry medyczne”, dostępnych pod linkiem: <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/kadry-medyczne/kadry-medyczne/>, w zakresie psychiatrii, liczba lekarzy tej specjalizacji wzrosła bezwzględnie (o 5%) oraz na 100 tys. ludności (o 7%) w latach 2020-2024, podobnie jak w przypadku psychiatrii dzieci i młodzieży, gdzie również odnotowano wzrost liczby lekarzy specjalistów bezwzględnie (o 11%) oraz na 100 tys. ludności (o 17%).

Tabela 1. Liczba lekarzy pracujących ze specjalizacją z psychiatrii oraz psychiatrii dzieci i młodzieży bezwzględnie i w przeliczeniu na 100 tys. ludności w poszczególnych latach

Rok	Liczba lekarzy pracujących ze specjalizacją z psychiatrii	Liczba lekarzy pracujących ze specjalizacją z psychiatrii w przeliczeniu na 100 tys. ludności	Liczba lekarzy pracujących ze specjalizacją z psychiatrii dzieci i młodzieży	Liczba lekarzy pracujących ze specjalizacją z psychiatrii dzieci i młodzieży w przeliczeniu na 100 tys. ludności
2020	3 926	10,3	464	1,2
2021	4 059	10,7	489	1,3
2022	4 105	10,9	510	1,4
2023	4 140	11,0	515	1,4
2024	4 141	11,0	516	1,4

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych CWPM, ZUS, GUS

Z analizy zastępowalności pokoleniowej specjalistów wynika, iż liczba lekarzy w trakcie szkolenia specjalizacyjnego zarówno z psychiatrii jak i psychiatrii dzieci i młodzieży przewyższa liczbę lekarzy specjalistów w tych dziedzinach osiąających wiek emerytalny w najbliższych latach.

Tabela 2. Zastępowalność pokoleniowa pracujących lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dzieci i młodzieży

Dziedzina	Prawdopodobna, sumaryczna liczba nowych lekarzy specjalistów do 2029 r.	Liczba lekarzy specjalistów, którzy osiągną wiek emerytalny do 2029 r.	Zmiana w liczbie lekarzy, którzy prawdopodobnie wejdą na rynek pracy i osiągną wiek emerytalny w 2029 r.
Psychiatria	1746	545	1201
Psychiatria dzieci i młodzieży	364	61	303

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych CWPM, SMK, ZUS

W oparciu o informacje o zgłoszonym personelu w ramach harmonogramów do umów zawieranych z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń *opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień*, według stanu na dzień 31 grudnia 2025 r., wskaźniki wynoszą:

1. wskaźniki dostępności psychiatrów w Polsce
 - a. liczba lekarzy psychiatrów wynosi 4 694, stanowi to wskaźnik 15,3 lekarza na 100 tys. populacji dorosłej kraju,
 - b. liczba lekarzy psychiatrów dzieci i młodzieży wynosi 862, stanowi to wskaźnik 12,8 lekarza na 100 tys. populacji nieletnich kraju,
 - c. łączna liczba lekarzy psychiatrów i lekarzy psychiatrów dzieci i młodzieży wynosi 5 410, stanowi to wskaźnik 14,4 lekarza na 100 tys. populacji kraju;
2. wskaźniki dostępności psychologów w Polsce
 - a. liczba psychologów (w tym psychologów klinicznych) wynosi 7 841, stanowi to wskaźnik 20,9 psychologa na 100 tys. populacji kraju.

Ad. 2

W odpowiedzi na pytanie w załączeniu przekazuję zestawienie stanowiące średni czas oczekiwania na świadczenie w poradni zdrowia psychicznego 1700 i poradni psychologicznej 1790 – dane według stanu na grudzień 2025 r. i marzec 2026 r. w podziale na województwo i kategorię medyczną.

Ad. 3

Uprzejmie informuję, że w celu zapewnienia kadr lekarskich w regionach, gdzie występują największe niedobory, w ramach najbliższej nowelizacji ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (planowane jest skierowanie projektu ustawy do konsultacji społecznych w II kwartale 2026 r.) przewiduje się wprowadzenie zmian w zakresie naboru na szkolenie specjalizacyjne. Zmiany te będą dotyczyć w szczególności kierowania lekarzy i lekarzy dentystów do odbywania szkolenia specjalizacyjnego do jednostek akredytowanych, które znajdują się na obszarach danego województwa, gdzie występuje największe zapotrzebowanie na specjalistów w danej dziedzinie medycyny.

Ponadto od ponad 10 lat Minister Zdrowia sukcesywnie zwiększa limit przyjęć na kierunek lekarski, po którym można realizować specjalizacje związane ze zdrowiem psychicznym. W związku z systematycznym zwiększaniem limitów przyjęć na studia na kierunku lekarskim, z roku na rok rośnie liczba absolwentów tego kierunku, a co za tym idzie występuje wzrost liczby lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne.

Od postępowania kwalifikacyjnego jesień 2022 r. wprowadzono zmiany w procesie naboru na szkolenie specjalizacyjne lekarzy i lekarzy dentystów. Dzięki temu rozwiązaniu większa liczba miejsc szkoleniowych jest wykorzystana (tzw. nabór centralny). Nabór centralny na specjalizacje daje lekarzom i lekarzom dentystom możliwość ubiegania się o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego we wszystkich województwach jednocześnie oraz możliwość wskazania 15 wyborów obejmujących dziedzinę, tryb i miejsce odbywania szkolenia

specjalizacyjnego w preferowanej kolejności. W przypadku niezakwalifikowania się przez lekarza do odbywania specjalizacji w preferowanym województwie lub w preferowanej dziedzinie może on zostać zakwalifikowany na jeden z kolejnych „wyborów” wskazanych we wniosku o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego, co wcześniej nie mogło mieć miejsca. Wprowadzenie tego rozwiązania miało na celu wykorzystanie większej liczby miejsc szkoleniowych.

Dotychczasowe działania podejmowane przez Ministerstwo Zdrowia na rzecz zwiększenia liczby lekarzy przynoszą już efekty. Od kilku lat znacznie zwiększono też liczbę przyznawanych miejsc rezydenckich. Obecnie szkolenie specjalizacyjne odbywa 31 431 lekarzy (stan na 31 grudnia 2025 r.), to o 7 849 lekarzy więcej niż pod koniec 2015 r. Rośnie również liczba lekarzy specjalistów w poszczególnych dziedzinach medycyny. W grudniu 2015 r. liczba lekarzy specjalistów w poszczególnych dziedzinach medycyny wykonujących zawód wynosiła 114 606, obecnie liczba ta zwiększyła się do 138 978 (stan na 31.12.2025), czyli o ponad 21%.

W przypadku specjalizacji z psychiatrii statystyki lekarzy wykonujących zawód wyglądają następująco:

- lekarze posiadający specjalizację:

Dziedzina specjalizacji	STAN NA	Lekarze specjaliści Wyk. Zawód	Lekarze 1 stopień specjalizacji Wyk. Zawód	Sumarycznie
Psychiatria	31.12.2020	3777	522	4299
	31.12.2021	3902	501	4403
	31.12.2022	4024	492	4516
	31.12.2023	4124	476	4600
	31.12.2024	4251	469	4720
	31.03.2025	4286	468	4754
Psychiatria dzieci i młodzieży	31.12.2020	426	39	465
	31.12.2021	455	39	494
	31.12.2022	482	39	521
	31.12.2023	507	39	546
	31.12.2024	530	38	568
	31.03.2025	531	37	568

- lekarze w trakcie specjalizacji:

Dziedzina specjalizacji	stan na	Liczba lekarzy w trakcie specjalizacji. TRYB REZYDENCKI	Liczba lekarzy w trakcie specjalizacji. TRYB POZAREZYDENCKI	Liczba lekarzy w trakcie specjalizacji. RAZEM
Psychiatria	31.12.2020	997	138	1135
	31.12.2021	1107	138	1245
	31.12.2022	1252	125	1377
	31.12.2023	1421	120	1541
	31.12.2024	1572	128	1700
	31.12.2025	1763	143	1906
Psychiatria dzieci i młodzieży	31.12.2020	143	67	210
	31.12.2021	168	68	236
	31.12.2022	199	72	271
	31.12.2023	246	79	325
	31.12.2024	273	73	346
	31.12.2025	364	88	452

W zakresie pielęgniarek uprzejmie informuję, że z uwagi na zmieniające się potrzeby zdrowotne społeczeństwa oraz związaną z tym dostępnością do świadczeń zdrowotnych realizowanych przez pielęgniarki, w Ministerstwie Zdrowia podejmowane są działania mające na celu zwiększenie liczby aktywnych zawodowo pielęgniarek w systemie opieki zdrowotnej oraz zachęcenie do podejmowania kształcenia przygotowującego do wykonywania tego zawodu.

Wprowadzane są rozwiązania systemowe, które mają na celu rozwój kompetencji i uprawnień zawodowych pielęgniarek, niezbędnych do realizacji świadczeń zdrowotnych zabezpieczających bieżące potrzeby zdrowotne społeczeństwa, a jednocześnie przyczyniających się do większej samodzielności zawodowej.

W celu wzmocnienia roli pielęgniarek w systemie opieki zdrowotnej wprowadzone zostały zmiany do standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki, mające na celu upracticznienie kształcenia tak, aby było dostosowane do aktualnych potrzeb rynku pracy – standardy obowiązują od roku akademickiego 2025/2026. Wzrasta również liczba uczelni posiadających akredytację Ministra Zdrowia do prowadzenia kształcenia na kierunku pielęgniarstwo na poziomie pierwszego stopnia oraz zwiększa się liczba studentów na tym kierunku. Według danych Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych, prowadzonego przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych, systematycznie wzrasta liczba pielęgniarek aktywnych zawodowo.

Ministerstwo Zdrowia wspiera także rozwój zawodowy pielęgniarek i położnych poprzez coroczne dofinansowanie szkoleń specjalizacyjnych, w tym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego. Liczba pielęgniarek, które uzyskały tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego w latach 2002-2026 (sesja wiosenna) wynosi 6363.

Dotychczasowe działania podejmowane przez Ministerstwo Zdrowia na rzecz pielęgniarek i położnych mają pozytywny wpływ na zwiększenie zainteresowania młodych osób podejmowaniem kształcenia w tych zawodach, a tym samym sukcesywny wzrost liczby pielęgniarek i położnych zatrudnionych w systemie ochrony zdrowia.

Ad. 4

Uprzejmie informuję, że Ministerstwo Zdrowia realizuje działania o charakterze edukacyjnym i promocyjnym, w tym kampanie społeczne, których celem jest budowanie świadomości zdrowotnej, w tym m.in. w obszarze zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży.

W 2025 roku resort zdrowia włączył się w działania edukacyjne na rzecz:

- budowania świadomości dotyczącej ryzyk dla zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży,
- najczęściej występujących problemów zdrowotnych w tej grupie, w tym zjawiska hejtu oraz uzależnień cyfrowych,
- udzielania pomocy dzieciom i młodzieży znajdującym się w kryzysie psychicznym,
- profilaktyki zdrowia psychicznego.

Tematyce zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży poświęcone zostały m.in.:

- dwa odcinki audycji telewizyjnej „Moje Zdrowie” przygotowane we współpracy z TVP i transmitowane na antenie TVP1 oraz powtarzane na antenie TVP 2, TVP Info i TVP Kobieta,
- materiał edukacyjny emitowany w telewizji śniadaniowej Dzień Dobry TVN,

- wątki fabularne w serialu telewizji Polsat pt. „Pierwsza Miłość” oraz w serialu telewizji TVN pt. „Szpital św. Anny”.

Dodatkowo informuję, że na stronie internetowej znajduje się zakładka „Zdrowie? Ogarniam to!” na stronie internetowej kampanii „Planuję długie życie”, zawierająca materiały edukacyjne skierowane do dzieci i młodzieży, dostępna pod adresem: <https://planujedlugiezycie.pl/zdrowieogarniamto/>.

Ponadto resort co roku włącza się w organizację strefy Ministerstwa Zdrowia podczas wydarzeń z okazji Dnia Dziecka w Kancelarii Prezesa Rady Ministrów. W 2025 roku Ministerstwo Zdrowia, wraz z jednostkami podległymi, uczestniczyło w wydarzeniu pn. „MISJA: Kosmiczny Dzień Dziecka w Kancelarii Premiera”, realizując działania edukacyjne w formie interaktywnych aktywności i zabaw promujących zdrowy styl życia, profilaktykę zdrowotną oraz budowanie postaw prozdrowotnych wśród dzieci i ich opiekunów.

Dodatkowo Ministerstwo Zdrowia aktywnie wspierało Ministerstwo Edukacji Narodowej w pracach nad przygotowaniem podstawy programowej nowego przedmiotu – edukacji zdrowotnej. Eksperti z różnych dziedzin zdrowia, współpracujący z Ministerstwem Zdrowia, dzielili się wiedzą merytoryczną.

Ad. 5

Na wstępie pragnę uprzejmie wskazać, że w celu poprawy dostępu do właściwej opieki psychiatrycznej Ministerstwo Zdrowia opracowało i wdraża kompleksową reformę systemu ochrony zdrowia psychicznego. Głównym celem reformy jest rozwijanie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej w duchu procesu deinstytucjonalizacji oraz wyrównanie dostępu do opieki psychiatrycznej we wszystkich regionach kraju. Model środowiskowy poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych blisko miejsca zamieszkania umożliwia prowadzenie procesu terapeutycznego w sposób adekwatny do potrzeb pacjentów, pozwala na wczesne wykrywanie kryzysów psychicznych, może przyczynić się do zwiększenia efektów terapeutycznych, jak również zapobiega zjawisku stygmatyzacji pacjentów.

Od 2018 roku w Polsce trwa reforma opieki psychiatrycznej, w ramach której dorośli pacjenci mają prawo skorzystać ze świadczeń zdrowotnych udzielanych w centrach zdrowia psychicznego. To miejsce, w którym można uzyskać natychmiastową, bezpłatną pomoc w związku z problemami ze zdrowiem psychicznym przez całą dobę, bez konieczności posiadania skierowania lub wcześniejszego umawiania wizyty. W chwili obecnej funkcjonuje 118 centrów zdrowia psychicznego, które obejmują działaniem 50 % dorosłej populacji Polski.

Dotychczasowa ewaluacja programu stanowi jednak podstawę do podjęcia decyzji docelowych. Program pilotażowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami, zakończy się w dniu 31 grudnia 2026 r. W związku z tym obecnie kluczowym zadaniem Ministerstwa Zdrowia jest przygotowanie rozwiązań systemowych umożliwiających trwałe włączenie Centrów Zdrowia Psychicznego do systemu świadczeń gwarantowanych.

Zespół do spraw zmian systemowych w centrach zdrowia psychicznego, którego zadaniem było opracowanie propozycji rozwiązań w obszarze systemu ochrony zdrowia psychicznego, przedłożył ministrowi właściwemu do spraw zdrowia raport końcowy. Dokument ten zawiera rekomendacje dotyczące dalszego kształtowania systemu ochrony zdrowia psychicznego w Polsce, z uwzględnieniem organizacji i zasad finansowania centrów zdrowia psychicznego po zakończeniu programu pilotażowego.

Ministerstwo Zdrowia prowadzi obecnie prace nad przygotowaniem odpowiednich projektów legislacyjnych, które umożliwią pełne wdrożenie Centrów Zdrowia Psychicznego do systemu ochrony zdrowia psychicznego. Celem tych działań jest stworzenie możliwości kontraktowania centrów w ramach powszechnego systemu świadczeń zdrowotnych oraz znaczące zwiększenie dostępności tej formy opieki, w szczególności w regionach dotychczas nieobjętych pilotażem.

Intencją Ministerstwa Zdrowia jest objęcie od 1 stycznia 2027 r. całego kraju modelem opieki opartym na Centrach Zdrowia Psychicznego. Model ten ma zapewniać skoordynowaną, środowiskową i kompleksową opiekę nad większością pacjentów z zaburzeniami psychicznymi, dostosowaną do ich indywidualnych potrzeb zdrowotnych. Szczególnie istotnym elementem tego rozwiązania jest zapewnienie bezpośredniego dostępu do pomocy w Punkcie Zgłoszeniowo-Koordynacyjnym w każdym regionie kraju.

Ad. 6

Uprzejmie informuję, że przewidziane zostały następujące inwestycje dotyczące infrastruktury służącej realizacji świadczeń w zakresie zdrowia psychicznego:

1) Psychiatria dorosłych i I poziom referencyjny psychiatrii dzieci i młodzieży.

Wsparcie infrastrukturalne Centrów Zdrowia Psychicznego dla dorosłych oraz ośrodków/zespołów środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej (I poziom referencyjny).

Celem projektu jest poprawa jakości świadczeń psychiatrycznych realizowanych przez sieć placówek psychiatrycznych dla dorosłych - Centrów Zdrowia Psychicznego oraz ośrodków/zespołów środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży poprzez wsparcie infrastruktury placówek. Planowany projekt pozwoli na zwiększenie efektywności systemu opieki zdrowotnej oraz przyczyni się do niwelowania różnic regionalnych w jakości usług zdrowotnych w zakresie psychiatrii. Projekt będzie realizowany w formule grantowej. W ramach naboru w 2025 r. złożono łącznie 325 wniosków o powierzenie grantu, z czego 315 oceniono pozytywnie i zakwalifikowano do przyznania dofinansowania w podziale na:

- 222 wnioski złożone przez ośrodki / zespoły środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej (I poziom referencyjny) na łączną przyznaną kwotę grantów wynoszącą ok. 69,3 mln PLN;

- 93 wnioski złożone przez Centra Zdrowia Psychicznego dla dorosłych na łączną przyznaną kwotę grantów wynoszącą ok. 63,2 mln PLN.

Aktualnie w Ministerstwie Zdrowia trwa proces zawierania umów o powierzenie grantu.

2) II i III poziom referencyjny psychiatrii dzieci i młodzieży.

a) Wsparcie Centrów Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży (II poziom referencyjny).

Celem naboru jest wsparcie (w odniesieniu do infrastruktury, sprzętu i wyposażenia) podmiotów udzielających świadczeń gwarantowanych w ramach opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży w zakresie Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży - II poziom referencyjny. Przedmiotem naboru jest wybór do dofinansowania projektów w zakresie robót budowlanych (przebudowa/rozbudowa/remont obiektu, budowa/modernizacja instalacji) oraz zakupu wyposażenia medycznego i niemedycznego (w tym socjalno-bytowego, administracyjno-biurowego oraz narzędzi diagnostycznych i pomocy terapeutycznych). W ramach naboru przeprowadzonego w 2024 r. zawarto 3 umowy o dofinansowanie na łączną kwotę ok. 16,1 mln PLN. Następnie w 2025 r. przeprowadzono drugi nabór, w wyniku którego złożono łącznie 31 wniosków o dofinansowanie na łączną kwotę ok. 237,5 mln PLN, z czego 27 wniosków oceniono pozytywnie na etapie oceny formalnej i zakwalifikowano do kolejnego etapu oceny (oceny merytorycznej). Aktualnie trwa proces oceny merytorycznej 27 wniosków o dofinansowanie.

b) Wsparcie infrastrukturalne Ośrodków Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej - III poziom referencyjny w opiece psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.

Celem naboru jest wsparcie (w odniesieniu do infrastruktury, sprzętu i wyposażenia) podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie Ośrodka Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej - III poziom referencyjny.

Przedmiotem naboru jest wybór do dofinansowania projektów w zakresie:

- robót budowlanych (przebudowa/rozbudowa/remont obiektu, budowa/modernizacja instalacji);
- zakupu wyposażenia medycznego i niemedycznego (w tym socjalno – bytowego, administracyjno – biurowego oraz narzędzi diagnostycznych i pomocy terapeutycznych).

W wyniku przeprowadzonego naboru w latach 2024/2025, zawarto 7 umów o dofinansowanie na łączną kwotę ok. 61,3 mln PLN.

3) Inwestycje w zakresie psychiatrii finansowane ze środków Funduszu Medycznego:

W ramach działań ukierunkowanych na wsparcie inwestycji finansowanych ze środków Funduszu Medycznego, w zakresie Subfunduszu infrastruktury strategicznej, 29 marca 2024 r. ogłoszono konkurs nr FM-SIS.03.PSYCH.2024. Konkurs dotyczył wyboru propozycji projektów strategicznych obejmujących budowę, przebudowę, modernizację lub doposażenie infrastruktury strategicznej podmiotów leczniczych realizujących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie opieki psychiatrycznej oraz leczenia uzależnień, na podstawie umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Postępowanie konkursowe zakończyło się dnia 30 czerwca 2025 r. 53 propozycje projektów strategicznych zakwalifikowane zostały do objęcia dofinansowaniem, na łączną wartość przyznanego wsparcia ze środków ww. Subfunduszu wynoszącą ok. 3,2 mld PLN. Dla wszystkich projektów zostały ustanowione programy inwestycyjne (poprzez uchwały Rady Ministrów). Obecnie trwa proces finalizowania zawierania umów na dofinansowanie.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kęcka
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

Załącznik - Załącznik do interpelacji nr 16358