



Minister Zdrowia

ASG.050.220.2026.EM
Warszawa, 06 października 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 19810 Pani Katarzyny Osos, Poseł na Sejm RP, z dnia 16 września 2026 r., w sprawie rozliczania badań cytologicznych wykonanych w pracowni mobilnej, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Ad.1

Ministerstwo Zdrowia dysponuje danymi Narodowego Funduszu Zdrowia wskazującymi, że dostępność świadczeń w ramach Programu profilaktyki raka szyjki macicy jest istotnie większa niż dostępność świadczeń w ramach Programu profilaktyki raka piersi.

Według danych NFZ, wg stanu na dzień 29 września 2026 r., świadczenia w Programie profilaktyki raka szyjki macicy realizowało 2657 świadczeniodawców w 3426 miejscach udzielania świadczeń. Dla porównania świadczenia w Programie profilaktyki raka piersi realizowało 349 świadczeniodawców w 394 miejscach udzielania świadczeń. Oznacza to, że w skali kraju liczba świadczeniodawców realizujących Program profilaktyki raka szyjki macicy była ponad siedmiokrotnie większa, a liczba miejsc udzielania świadczeń niemal dziewięciokrotnie większa niż w przypadku Programu profilaktyki raka piersi.

Podobna różnica występuje w województwie lubuskim. Świadczenia w Programie profilaktyki raka szyjki macicy realizowało tam 40 świadczeniodawców w 60 miejscach udzielania świadczeń, podczas gdy Program profilaktyki raka piersi był realizowany przez 8 świadczeniodawców w 9 miejscach udzielania świadczeń. Tym samym liczba świadczeniodawców realizujących profilaktykę raka szyjki macicy była pięciokrotnie większa, a liczba miejsc udzielania świadczeń blisko siedmiokrotnie większa niż w przypadku Programu profilaktyki raka piersi.

Szersza dostępność świadczeń w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy wynika m.in. z możliwości ich realizacji przez poradnie ginekologiczno-położnicze ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz podmioty podstawowej opieki zdrowotnej spełniające warunki określone przepisami. Dodatkowo realizacja tych świadczeń wymaga mniej złożonego zaplecza technicznego niż wykonywanie badań mammograficznych.

Jednocześnie należy podkreślić, że w ramach etapu podstawowego Programu profilaktyki raka szyjki macicy pobranie materiału z szyjki macicy do badań przesiewowych może być realizowane zarówno w trybie stacjonarnym, jak i w mobilnej pracowni badań diagnostycznych. Jak wskazał Narodowy Fundusz Zdrowia, świadczenie wykonywane w tym trybie może być rozliczane w ramach obowiązujących zakresów świadczeń, pod warunkiem spełnienia wymagań określonych przepisami oraz zarejestrowania mobilnej pracowni w strukturze podmiotu posiadającego umowę z NFZ jako „Mobilna pracownia badań diagnostycznych”.

Jednocześnie informuję, że kod resortowy części VIII nr 7290 „Mobilna pracownia badań diagnostycznych” może być wykorzystywany przez podmiot leczniczy również do oznaczenia komórki organizacyjnej, w której w trybie mobilnym wykonywane są

świadczenia zdrowotne z zakresu diagnozowania raka szyjki macicy. Wykorzystanie komórki organizacyjnej oznaczonej tym kodem zależy od decyzji podmiotu leczniczego.

System resortowych kodów identyfikacyjnych służy w szczególności opisaniu struktury organizacyjnej podmiotów leczniczych, przy czym kod części VIII określa podstawowy zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez daną komórkę organizacyjną. Uszczegółowienie tego zakresu następuje przez wskazanie odpowiednich profili medycznych w częściach IX i X systemu. Poszczególne procedury medyczne lub programy zdrowotne, w ramach których udzielane są świadczenia, nie otrzymują zatem odrębnych kodów w tym systemie. Jednocześnie istnienie kodu 7290 potwierdza możliwość funkcjonowania mobilnych pracowni badań diagnostycznych niezależnie od realizacji konkretnego programu zdrowotnego

Ad. 2

Aktualnie nie są prowadzone prace nad utworzeniem odrębnego zakresu świadczeń lub odrębnych produktów rozliczeniowych przeznaczonych wyłącznie do realizacji Programu profilaktyki raka szyjki macicy w trybie mobilnym. Narodowy Fundusz Zdrowia wskazuje, że z uwagi na szeroką dostępność świadczeń w tym obszarze oraz możliwość realizacji i rozliczania świadczeń wykonywanych w mobilnych pracowniach badań diagnostycznych w ramach obowiązujących zakresów świadczeń, nie zachodzi obecnie potrzeba tworzenia odrębnego modelu kontraktowania analogicznego do funkcjonującego w Programie profilaktyki raka piersi.

Ministerstwo Zdrowia monitoruje realizację programów profilaktycznych, w tym Programu profilaktyki raka szyjki macicy, oraz analizuje dane dotyczące dostępności świadczeń i zgłaszalności kobiet do badań przesiewowych. Ewentualne kierunki dalszych zmian będą rozważane z uwzględnieniem wyników tych analiz oraz doświadczeń związanych z funkcjonowaniem programu.

Z wyrazami szacunku

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Tomasz Maciejewski

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/