

Warszawa, dnia 16 stycznia 2026 r.

Poz. 51

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia 15 stycznia 2026 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego**

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, 1537 i 1739 oraz z 2026 r. poz. 26) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 870, z późn. zm.<sup>2)</sup>) w załączniku nr 4 „Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, które są udzielane po spełnieniu dodatkowych warunków ich realizacji, oraz dodatkowe warunki realizacji tych świadczeń” dodaje się lp. 73 w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

**§ 2.** Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia: wz. *T. Maciejewski*

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1004).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2023 r. poz. 978, 1477, 1955 i 2610, z 2024 r. poz. 961 i 1798 oraz z 2025 r. poz. 724, 743, 784 i 1509.

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 15 stycznia 2026 r. (Dz. U. poz. 51)

|    |   |                    |  |
|----|---|--------------------|--|
| 73 | <b>Opieka nad kobietą w ciąży lub kobietą rodzącą realizowana przez położną</b> | Wymagania formalne | <p>1) w lokalizacji:</p> <p>a) izba przyjęć lub szpitalny oddział ratunkowy,</p> <p>b) co najmniej jedno wydzielone pomieszczenie mające bezpośrednie połączenie z pomieszczeniem wyposażonym w pełny węzeł higieniczno-sanitarny oraz bidet, przeznaczone do udzielania świadczenia opieki zdrowotnej,</p> <p>c) poradnia położniczo-ginekologiczna, w której lekarz udziela świadczeń opieki zdrowotnej od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8.00 do 18.00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy;</p> <p>2) opinia konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie położnictwa i ginekologii w sprawie potrzeby realizacji świadczenia opieki zdrowotnej przez świadczeniodawcę, uwzględniająca organizację opieki okołoporodowej na terenie województwa;</p> <p>3) opinia konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego w sprawie potrzeby realizacji świadczenia opieki zdrowotnej przez świadczeniodawcę, uwzględniająca organizację opieki okołoporodowej na terenie województwa;</p> <p>4) odległość od najbliższego świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu położnictwa i ginekologii, w trybie hospitalizacji, wynosząca ponad 25 km;</p> <p>5) całodobowy dostęp do środka transportu, który:</p> <p>a) umożliwi przejazd z miejsca stacjonowania do świadczeniodawcy w czasie krótszym niż 15 minut,</p> <p>b) spełnia cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, jest dostosowany do przewozu kobiety w ciąży, kobiety rodzącej albo kobiety w położeniu lub noworodka i wyposażony co najmniej w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zestaw porodowy,</li> <li>- urządzenie do nieinwazyjnego wsparcia oddechu,</li> <li>- źródło tlenu z nawilżaczem oraz mieszalnikami gazów dla noworodka,</li> <li>- respirator manualny (ambu) dla noworodka,</li> <li>- przenośny ssak (aspirator),</li> <li>- pulsoksymetr i termometr elektroniczny,</li> <li>- fotelik do przewozu noworodka lub</li> <li>- transporter neonatologiczny;</li> </ul> <p>Środek transportu nie może być przeznaczony do udzielania innych świadczeń opieki zdrowotnej.</p> |
|    |   | Personel           | <p>1) położna;</p> <p>2) ratownik medyczny.</p>  |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | <p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p>          | <p>W miejscu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) aparat KTG;</li> <li>2) kardiomonitor;</li> <li>3) pulsoksymetr;</li> <li>4) łóżko porodowe;</li> <li>5) łóżeczko dla noworodka;</li> <li>6) fotel ginekologiczny;</li> <li>7) stanowisko do resuscytacji noworodka;</li> <li>8) urządzenie do nieinwazyjnego wsparcia oddechu;</li> <li>9) inkubator zamknięty lub otwarty do opieki podstawowej;</li> <li>10) zestaw porodowy.</li> </ol>   |
|  |  | <p>Organizacja udzielania świadczeń opieki zdrowotnej</p> | <p>1) świadczenie opieki zdrowotnej jest udzielane przez świadczeniodawcę, który zapewnia całodobową opiekę co najmniej jednej położnej w miejscu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, która posiada udokumentowane potwierdzenie odbycia szkolenia w zakresie resuscytacji noworodka, oraz całodobową opiekę:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) co najmniej jednej położnej w lokalizacji, która to położna posiada udokumentowane potwierdzenie odbycia szkolenia w zakresie resuscytacji noworodka (opieka może być łączona z innymi komórkami organizacyjnymi świadczeniodawcy w sposób określony w jego regulaminie organizacyjnym), lub</li> <li>b) co najmniej jednej położnej pozostającej w gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, która posiada udokumentowane potwierdzenie odbycia szkolenia w zakresie resuscytacji noworodka;</li> </ol> <p>2) położna:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) dokonuje oceny stanu klinicznego kobiety w ciąży lub kobiety rodzącej,</li> <li>b) wykrywa czynniki ryzyka oraz wczesną patologię ciąży, porodu albo połogu,</li> <li>c) zapewnia ciągłość opieki nad kobietą rodzącą w czasie porodu albo w połogu lub nad noworodkiem;</li> </ol> <p>3) świadczeniodawca, po dokonaniu oceny stanu klinicznego przez położną, w sytuacji wystąpienia wskazań do hospitalizacji kieruje i transportuje kobietę w ciąży, kobietę rodzącą albo kobietę w połogu lub noworodka do świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie położnictwa i ginekologii lub neonatologii, posiadającego oddział o poziomie referencyjnym zapewniającym opiekę perinatalną odpowiednią do stanu klinicznego kobiety lub noworodka;</p> <p>4) w sytuacji gdy położna przekazuje kobietę w ciąży, kobietę rodzącą albo kobietę w połogu lub noworodka osobie sprawującej opiekę u innego świadczeniodawcy, w dokumentacji medycznej odnotowuje się dokładny czas przekazania, dane</p> |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <p>dotyczące stanu klinicznego oraz dotychczasowego przebiegu opieki (adnotacja jest podpisywana przez położną przekazującą i przez osobę przejmującą opiekę);</p> <p>5) świadczeniodawca – w przypadku braku możliwości przekazania kobiety rodzącej wynikającego z etapu zaawansowania porodu – zapewnia przyjęcie porodu;</p> <p>6) w transporcie kobiety w ciąży, kobiety rodzącej, kobiety w położu lub noworodka do innego szpitala uczestniczą:</p> <p>a) położna, o której mowa w pkt 1,</p> <p>b) ratownik medyczny,</p> <p>c) osoba uprawniona do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych – w przypadku gdy żadna z osób wymienionych i w lit. a i b nie posiada tego uprawnienia;</p> <p>7) w przypadku:</p> <p>a) dziecka urodzonego przed ukończeniem 37. tygodnia ciąży lub</p> <p>b) dziecka o masie urodzeniowej &lt; 2500 g, lub</p> <p>c) wystąpienia u dziecka objawów niewydolności oddechowej, sinicy, zaburzeń krążenia</p> <p>– transport jest realizowany przez wyjazdowy zespół sanitarny typu „N”.</p> |
|--|--|--|---|