



Minister
Zdrowia

OIOM2.050.1.2025.KM
Warszawa, 26 marca 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Dotyczy: Interpelacji nr 8326 Interpelacja w sprawie środków finansowych przekazanych do pow. żywieckiego w pierwszym roku działalności obecnego rządu

Szanowny Panie Marszałku,

w związku z interpelacją nr 8326 Pana Grzegorza Pudy Posła na Sejm RP, z dnia 4 marca 2025 r., w sprawie środków finansowych przekazanych do pow. żywieckiego w pierwszym roku działalności obecnego rządu, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Na wstępie informuję, że Ministerstwo Zdrowia odpowiada za zarządzanie środkami finansowymi w ramach różnych programów i inicjatyw mających na celu wsparcie podmiotów w określonych obszarach. Szczegółowe warunki i kryteria aplikacyjne są precyzyjnie określone w dokumentacji danego naboru, dostępnej dla wszystkich zainteresowanych. Informacje w przedmiotowym zakresie publikowane są na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.

Podmioty, które spełniają określone warunki formalne i merytoryczne, mają możliwość składania aplikacji o dofinansowanie. Złożone wnioski są poddane rzetelnej ocenie, zgodnie z przyjętymi procedurami, które są adekwatne do specyfiki i wymogów danego źródła finansowania. Wybór do dofinansowania następuje w pełnej zgodności z obowiązującymi przepisami oraz regulacjami dotyczącymi procesu aplikacyjnego.

Odpowiadając na pytanie nr 1 i 5 przedmiotowej Interpelacji (zgodnie z pismem z 5 marca 2025 r., znak: DSP.INT.4510.89.2025 Sekretarza Stanu Zastępcy Szefa Kancelarii Prezesa Rady Ministrów Jakuba Stefania) Ministerstwo Zdrowia, nie przekazywało funduszy dla Szpitala Powiatowego w Żywcu.

Dodatkowo informuję, że Ministerstwo Zdrowia w ramach *Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności* (KPO) –komponent D „Efektywność, dostępność i jakość ochrony zdrowia” będzie realizować inwestycję D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”.

3 października 2024 r. ogłoszono nabór wniosków o objęcie wsparciem dla podmiotów zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Onkologicznej w ramach inwestycji D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych realizowanej ze środków KPO.

Celem inwestycji jest m.in. poprawa dostępu oraz jakości opieki onkologicznej poprzez rozwój i modernizację infrastruktury szpitali (należących do Krajowej Sieci Onkologicznej) i działających w ich strukturze ośrodków kooperacyjnych. Działania w ramach przedsięwzięcia wpisują się w następujące obszary:

- 1) zakup lub modernizacja sprzętu lub
- 2) inwestycje w infrastrukturę.

Ocena wniosków złożonych w naborze prowadzona była w oparciu o kryteria stanowiące załącznik nr 2.1 do Regulaminu wyboru przedsięwzięć do objęcia wsparciem.

3 marca 2025 r. zakończona została ocena wniosków w naborze w ramach inwestycji D1.1.1 a następnie, 10 marca 2025 r. opublikowane zostały wyniki naboru. Listy rankingowe dla poszczególnych poziomów SOLO opublikowane zostały na stronie Ministerstwa Zdrowia: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/wyniki-naboru-na-objecie-przedswiezec-wsparciem-w-zakresie-rozwoju-i-modernizacji-infrastruktury-centrow-opieki-wysokospecjalistycznej-i-innych-podmiotow-leczniczych-ze-srodkow-kpo-nr-naboru-kpod0702-ip10-00124>.

W ramach przedmiotowego naboru 1 podmiot z powiatu żywieckiego złożył wniosek o objęcie przedsięwzięcia wsparciem. Przedsięwzięcie ICZ Healthcare Sp. z o.o. pn. „Rozbudowa oraz wyposażenie Szpitala Żywiec w zakresie opieki onkologicznej” (poziom SOLO I) zostało ocenione pozytywnie przez Komisję Oceny Przedsięwzięć, lecz nie uzyskało rekomendacji do objęcia przedsięwzięcia wsparciem ze względu na wyczerpanie dostępnej alokacji.

Dodatkowo informuję, że w ramach Subfunduszu modernizacji podmiotów leczniczych (dalej: „SMPL”) wyodrębnionego z Funduszu Medycznego zostały ogłoszone i rozstrzygnięte dwa konkursy w zakresie wsparcia ratownictwa medycznego:

- na wybór wniosków o dofinansowanie podmiotów leczniczych w ramach programu inwestycyjnego w zakresie zadań polegających na modernizacji, przebudowie lub doposażeniu szpitalnych oddziałów ratunkowych (SOR) lub pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR,
- na wybór wniosków o dofinansowanie w ramach programu inwestycyjnego dotyczącego wsparcia infrastruktury ratownictwa medycznego w zakresie zakupu ambulansów dla zespołów ratownictwa medycznego wraz z dodatkowym wyposażeniem

Od 2024 r. trwa realizacja i rozliczanie ww. zadań w zakresie wsparcia ratownictwa medycznego, niemniej jednak Szpital Powiatowy w Żywcu nie brał udziału w żadnym z ww. konkursów.

Ponadto, należy wskazać, że podmiot leczniczy określony w interpelacji jako „Szpital Powiatowy w Żywcu” to ICZ Healthcare sp. z o.o. Szpital Żywiec. Został on wybudowany i jest zarządzany w ramach partnerstwa publiczno-prywatnego pomiędzy Powiatem Żywieckim, a przedsiębiorcą InterHealth Canada Ltd. W ramach tego partnerstwa, podmiot prywatny sfinansował budowę nowego szpitala (otwarty w roku 2020) i ma nim zarządzać przez 30 lat. Po upływie tego okresu, placówka zostanie przekazana na rzecz Powiatu Żywieckiego.

Zasady przekazywania środków publicznych podmiotom wykonującym działalność leczniczą zostały określone w dziale V (art. 114-117) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 799, z późn. zm.), zwanej dalej ustawą.

Katalog celów, na które podmiot prowadzący działalność leczniczą może otrzymać środki publiczne określa art. 114 ust. 1 pkt 1-7 ww. ustawy. Natomiast formę przekazania środków publicznych oraz organy mogące środki takie przekazać z przyporządkowaniem do określonych zadań określa artykuł 115 ustawy. Jednakże ww. katalog nie obejmuje

finansowania działalności bieżącej podmiotów leczniczych prowadzonych w formie prywatnej spółki kapitałowej, tak jak ma to miejsce w przypadku Szpitala w Żywcu.

Mając na uwadze powyższe, uprzejmie informuję, iż Minister Zdrowia nie ma podstaw prawnych do przekazania środków finansowych na sfinansowanie bieżącej działalności jednostki w celu poprawy jej funkcjonowania i stabilności finansowej.

Dodatkowo, informuję, że Śląski Oddział Wojewódzki NFZ poinformował, że w Oddziale trwa proces zawierania ugód pozasądowych do umów z 2024 r., w ramach których finansowane są nadwykonania w zakresach nielimitowanych oraz lekach w programach lekowych i chemioterapii. Propozycje ugód dla ICZ HEALTHCARE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ w Żywcu (122/214327) zostały zaakceptowane i przyjęte przez świadczeniodawcę.

Ponadto Oddział poinformował, że również planuje sfinansować nadwykonania w pozostałych świadczeniach limitowanych. W tym przypadku świadczeniodawcy otrzymają propozycje ugód na pokrycie nadwykonań w świadczeniach limitowanych po cenie nominalnej lub niższej od nominalnej. Finansowanie będzie się odbywać w trybie przewidzianym art. 132c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz Zarządzeniem Prezesa NFZ nr 69/2021/DEF z dnia 14 kwietnia 2021 r., zgodnie ze złożonymi przez świadczeniodawcę wnioskami o wypłatę wynagrodzenia za świadczenia opieki zdrowotnej udzielone świadczeniobiorcom w okresie obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ponad kwotę zobowiązania, o której mowa w art. 136 ust. 1 pkt 5 ww. ustawy zrealizowane w zakończonym okresie rozliczeniowym.

W nawiązaniu do powyższego pragnę podkreślić, że w zakresie posiadanych kompetencji oraz środków finansowych oddziały wojewódzkie NFZ prowadzą działania zmierzające do zmiany warunków finansowych umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zarówno na wniosek świadczeniodawców jak i z inicjatywy własnej oddziału wojewódzkiego NFZ, uwzględniające m.in. wyniki analizy stopnia wykorzystania przez świadczeniodawców środków zaangażowanych w umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Działania te ukierunkowane są na optymalne wykorzystanie środków finansowych przeznaczonych na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej określonych w planie oddziału wojewódzkiego NFZ i wzrostu wartości umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – w kontekście poprawy dostępności do świadczeń zdrowotnych, zakontraktowania większej liczby świadczeń i opłacenia nadwykonań.

Ponadto informuję, że w dniu 13 marca 2025 r., Stały Komitet Rady Ministrów rozpatrzył projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (UD71), zawierający szereg rozwiązań reformujących system szpitalny w naszym kraju.

Rozwiązania uelastyczniające funkcjonowanie systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) polegają na tym, że świadczeniodawcy uzyskają, za zgodą Prezesa NFZ, możliwość:

- zamiany danego profilu w trybie hospitalizacji na hospitalizację planową/ leczenie jednego dnia;
- rezygnacji z danego profilu;
- zamiany SOR na IP albo IP na SOR.

Takie zmiany powinny przyczynić się do koncentracji świadczeń szpitalnych, udzielanych w warunkach pełnej gotowości całodobowej, w ośrodkach dysponujących większym doświadczeniem i potencjałem kadrowym, a zatem również do lepszego wykorzystania ograniczonych zasobów, zwłaszcza kadrowych.

Wskazany projekt przewiduje również możliwość tworzenia i prowadzenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej również przez związki jednostek samorządu terytorialnego, jako podmioty tworzące.

Zmiany obejmują także proces sporządzania, opiniowania i zatwierdzania programów naprawczych mające na celu podniesienie jakości ich przygotowania oraz zwiększenie nadzoru podmiotów tworzących w procesie ich przyjmowania.

Z wyrazami szacunku

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Jerzy Szafranowicz

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/