



DLG.050.102.2025.MK  
Warszawa, 26 czerwca 2025

Pan  
Szymon Hołownia  
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,  
odpowiadając na interpelację (nr 10080) z 6 września 2025r., Pani Poseł Magdaleny Filipek-Sobczak w sprawie „konieczności pilnego zawarcia kontraktu przez Narodowy Fundusz Zdrowia na finansowanie Oddziału Kardiologii w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Lublinie”, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

**1) Czy Ministerstwo Zdrowia planuje interwencję lub wsparcie mające na celu zawarcie przez NFZ kontraktu z Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Lublinie na prowadzenie Oddziału Kardiologii?**

Ministerstwo Zdrowia może działać jedynie na podstawie przepisów prawa i w jego granicach. Zgodnie z art. 162 i 163 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm., dalej „ustawa o świadczeniach”) Minister Zdrowia sprawuje nadzór nad Narodowym Funduszem Zdrowia. Powyższe nie oznacza jednak, że Minister Zdrowia może regulować w odmienny niż wskazany w omawianej ustawie postępowanie w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Regulacje dotyczące przedmiotowego postępowania zostały szczegółowo uregulowane w *Dziale VI. Postępowanie w sprawie zawarcia umów ze świadczeniodawcami* ustawy o świadczeniach. Podjęcie wskazanej w pytaniu interwencji byłoby niezgodne ze wskazanymi w omawianym dziale przepisami, stąd taka interwencja nie może być podjęta przez Ministra Zdrowia ani urząd go obsługujący.

**2) Jakie są przyczyny dotychczasowego braku finansowania Oddziału, mimo że funkcjonuje on i realizuje świadczenia?**

Na podstawie informatora o umowach NFZ, stwierdzić należy, że Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie kardiologii. Nie posiada umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie kardiologii.

W związku z powyższym wskazać należy, że świadczenia szpitalne udzielone w omawianym podmiocie w zakresie kardiologii w trybie planowym nie mogą być finansowane przez NFZ, ze względu na brak niezbędnej umowy.

Zgodnie z art. 19 ust. 4 ustawy o świadczeniach jednak świadczeniodawca, który nie zawarł umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, ma prawo do wynagrodzenia za świadczenie opieki zdrowotnej udzielone świadczeniobiorcy w stanie nagłym. Wynagrodzenie to obejmuje wyłącznie uzasadnione koszty świadczeń opieki zdrowotnej, udzielonych w sytuacji braku możliwości transportu pacjenta, ze względu na przeciwwskazania medyczne, do świadczeniodawcy posiadającego taką umowę, albo koszty przygotowania pacjenta do transportu do świadczeniodawcy posiadającego umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz koszty tego transportu, jeżeli świadczeniodawca takie koszty poniósł. W celu uzyskania wynagrodzenia,

świadczeniodawca składa wnioski do podmiotu zobowiązanego do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej wraz z rachunkiem, wykazem udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej i ich kosztów oraz pisemnym przedstawieniem okoliczności udzielenia świadczeń uzasadniających ich sfinansowanie ze środków publicznych.

Jeśli zatem zostały wyczerpane przesłanki wskazane w art. 19 ustawy o świadczeniach świadczeniodawca może wystąpić do NFZ z wnioskiem o sfinansowanie świadczeń, mimo braku stosownej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

**3) Czy Ministerstwo rozważa wprowadzenie rozwiązań systemowych umożliwiających szybsze kontraktowanie świadczeń w przypadkach strategicznego znaczenia dla regionu?**

Jak już wskazano powyżej przepisy regulujące postępowanie w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zostały szczegółowo uregulowane w ustawie o świadczeniach. W opinii Ministerstwa Zdrowia brak jest przesłanek do ich zmiany.

Ponadto z posiadanych informacji wynika, że w regionie dwa podmioty posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalnego w zakresie kardiochirurgii – jeden znajduje się w Lublinie, drugi w Zamościu.

Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026 w odniesieniu do szpitalnych świadczeń kardiochirurgicznych zakłada jedynie zwiększenie o 10 liczby łóżek na oddziale kardiochirurgii w funkcjonującym na terenie miasta Zamość podmiocie leczniczym.

**4) Czy przewidywane są działania naprawcze mające na celu wyrównanie dostępu do wysokospecjalistycznej opieki kardiochirurgicznej w regionach o ograniczonej dostępności?**

Bieżące monitorowanie i analiza dostępności poszczególnych świadczeń opieki zdrowotnej w celu zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej jest jednym z zadań ustawowych Narodowego Funduszu Zdrowia. Ministerstwo Zdrowia również monitoruje oraz analizuje przedmiotową dostępność i w razie konieczności podejmować będzie przewidziane prawem działania.

Z wyrazami szacunku  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Jerzy Szafranowicz  
Podsekretarz Stanu  
/dokument podpisany elektronicznie/