



Minister Zdrowia

DLF.050.33.2025.DP
Warszawa, 08 lipca 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelacje Pana Grzegorza Matusiaka, Posła na Sejm RP:
- nr 10023 z 30 maja 2025 r. w sprawie sytuacji w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju w świetle wyroku Sądu Najwyższego z 29 kwietnia 2025 r. oraz
- nr 10024 z 30 maja 2025 r. w sprawie kondycji finansowej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju,
uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Na wstępie pragnę poinformować, że nie ma obecnie przepisów pozwalających na wspieranie finansowe przez Ministra Zdrowia działalności bieżącej/oddłużanie/refinansowanie zadłużenia w odniesieniu do podmiotów leczniczych.

Zasady przekazywania środków publicznych podmiotom wykonującym działalność leczniczą zostały określone w dziale V (art. 114-117) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 799). Katalog celów, na które podmiot prowadzący działalność leczniczą może otrzymać środki publiczne określa art. 114 ust. 1 pkt 1-7 ustawy. Natomiast formę przekazania środków publicznych oraz organy mogące środki takie przekazać, z przyporządkowaniem do określonych zadań, określa art. 115 tej ustawy.

Niezależnie od powyższego, pragnę podkreślić, że Ministerstwo Zdrowia wspólnie z Narodowym Funduszem Zdrowia systematycznie podejmuje działania mające na celu poprawę sytuacji finansowej świadczeniodawców.

Uwzględniając powyższe należy wskazać, że planowane nakłady na koszty świadczeń opieki zdrowotnej NFZ w 2024 r. wynosiły pierwotnie ok. **157,56 mld zł**, natomiast w wyniku

dokonanych zmian planu finansowego NFZ na 2024 r. zostały zwiększone łącznie o blisko **24,78 mld zł** do poziomu ponad **182,33 mld zł**.

Ponadto dotacja podmiotowa na 2024 r. w pierwotnym planie finansowym NFZ została określona w wysokości **8,8 mld zł**, natomiast po zwiększeniach kwota ta wyniosła ostatecznie blisko **14,8 mld zł** (na podstawie decyzji Ministra Zdrowia, NFZ otrzymał również w 2024 r. dodatkowe środki na zwiększenie funduszu zapasowego w łącznej kwocie **344,67 mln zł**).

Jednocześnie informuję, że w planie NFZ na 2025 r. w porównaniu do pierwotnego planu finansowego NFZ na 2024 rok, wysokość środków zapisana na koszty świadczeń opieki zdrowotnej NFZ wynosi **183,6 mld zł** i jest wyższa o **26,07 mld zł**.

Ponadto zaplanowana pierwotnie dotacja podmiotowa z budżetu państwa dla NFZ na 2025 r. wyniosła **18,35 mld zł**, tj. ponad dwukrotnie więcej niż zaplanowana pierwotnie na 2024 r., natomiast aktualnie, dzięki decyzji Minister Zdrowia dotyczącej przekazania dodatkowych środków z budżetu państwa do Narodowego Funduszu Zdrowia, środki te wzrosły o **4 mld zł**, do wysokości **22,35 mld zł**.

Jednocześnie informuję, że jeśli wystąpi konieczność zwiększenia nakładów finansowych na świadczenia opieki zdrowotnej, Minister Zdrowia może skorzystać z instrumentu, jakim jest wsparcie z budżetu państwa dla NFZ na finansowanie świadczeń gwarantowanych, o którym mowa w art. 131d ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn.zm.), na podstawie którego minister właściwy do spraw zdrowia jest uprawniony do przekazania NFZ dotacji podmiotowej lub wpłaty na zasilenie funduszu zapasowego NFZ.

Jednocześnie 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 aktualnie procedowany jest projekt *ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw* (UD71), wprowadzający szereg zmian, mających na celu umożliwienie podejmowania działań zmierzających do poprawy sytuacji finansowej szpitali.

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;

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.

Odnosząc się natomiast do kwestii wysokości kontraktu WSZ nr 2 w Jastrzębiu Zdroju z NFZ na 2025 r., Śląski Oddział Wojewódzki NFZ poinformował, że waloryzacja kontraktu na I połowę 2025 roku, w kontekście wzrostu ceny w wybranych zakresach świadczeń (bez leków stosowanych w programach lekowych i substancji czynnych stosowanych w chemioterapii) oraz zwiększenia liczby jednostek rozliczeniowych, nastąpiła na przełomie lipca i sierpnia 2024 roku zgodnie z Rekomendacją nr 48/2024 z dnia 24 maja 2024 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej. Wzrost poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej wg trzeciego wariantu rekomendacji uwzględniał skutki realizacji ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r., poz. 2139), wzrost wynagrodzeń dla pozostałych form zatrudnienia, wzrost inflacji, dokonanie zmiany w wybranych obszarach świadczeń zidentyfikowanych jako wymagające pilnej interwencji w zakresie zwiększenia poziomu finansowania, w tym istotnych dla działalności szpitali I i II stopnia poziomów systemu, zwiększenie liczby jednostek sprawozdawczych w ryczałcie PSZ i liczby jednostek rozliczeniowych w obszarach o największym potencjale do wzrostu liczby realizowanych świadczeń, co do których jednocześnie wystąpiły największe różnice pomiędzy wartością zawartych umów na okres styczeń-marzec 2024, a wartością udzielonych, sprawozdanych i poprawnie zweryfikowanych świadczeń w tym okresie.

Skutek finansowy zaimplementowania rekomendacji nr 48/2024 dla podmiotu Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju dla drugiej połowy 2024 roku wyniósł **18 940 411,58 zł**, czyli analogiczną wartość można przyjąć jako wzrost zawartych kontraktów w I połowie 2025 r. Pierwotne plany rzeczowo-finansowe umów na I półrocze 2025 r. były bowiem pochodną wartości pierwotnych umów z II półrocza 2024 r.

Śląski Oddział Wojewódzki NFZ poinformował również o zwiększeniach wartości umów ww. podmiotu realizowanych w 2025 r. o sumarycznej wartości **11 451 784,50 zł**. Przedmiotowe zwiększenia należy rozpatrywać odrębnie w stosunku do kwoty wskazanej powyżej jako skutek rekomendacji AOTMiT.

Waloryzacja kontraktu na II połowę 2025 roku oraz I połowę 2026 roku nastąpi po ogłoszeniu kolejnej rekomendacji AOTMiT i przekazaniu do realizacji powyższego przez NFZ.

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