



# Minister Zdrowia

---

DLU.050.29.2025.RB  
Warszawa, 21 lipca 2025

**Pan  
Szymon Hołownia  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej**

*Szanowny Panie Marszałku,*

w odpowiedzi na interpelację Pań Posłanek Joanny Wichy i Darii Gosek-Popiołek z 3 lipca 2025 r. nr 10572 uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

*1. Kiedy do Sejmu trafi projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, umożliwiający łączenie publicznych szpitali w celu ich restrukturyzacji?*

Projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o działalności leczniczej został skierowany do Sejmu w dniu 7 lipca br. (druk nr 1483).

Na podstawie obecnie obowiązujących przepisów o działalności leczniczej istnieją dwie możliwości połączenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, tj. połączenie:

- poprzedzone przeniesieniem uprawnień i obowiązków na jeden podmiot tworzący;
- przez przekształcenie w spółkę kapitałową (dotychczasowe podmioty tworzące obejmują udziały albo akcje w spółce).

W ww. projekcie ustawy zaproponowano dwie kolejne możliwości łączenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej:

- przez utworzenie związku jednostek samorządu terytorialnego, np. związku powiatów, na który zostaną przeniesione uprawnienia i obowiązki podmiotu tworzące, z jednoczesnym połączeniem samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej;
- z zachowaniem dotychczasowych podmiotów tworzących; uprawnienia i obowiązki podmiotu tworzącego będą wykonywane za pośrednictwem rady podmiotów tworzących.

We wszystkich przypadkach połączenie jest uzależnione od zgodnej woli podmiotów tworzących.

*2. Czy istnieje możliwość uruchomienia pilotażowego programu umożliwiającego łączenie publicznych szpitali w ramach działań restrukturyzacyjnych?*

Nie ma potrzeby wdrażania programów pilotażowych w tym zakresie, wobec czego w projektowanych przepisach nie przewidziano takiej możliwości.

*3. Czy Ministerstwo Zdrowia planuje uruchomienie mechanizmów finansowego wsparcia dla szpitali posiadających oddziały ginekologiczno-położnicze, w których liczba urodzeń nie przekracza 400 rocznie?/ 4. Na jakie formy wsparcia ze strony Ministerstwa Zdrowia mogą obecnie liczyć szpitale z oddziałami położniczo-ginekologicznymi generującymi straty finansowe?*

Finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej odbywa się w ramach umów zawartych przez świadczeniodawców z Narodowym Funduszem Zdrowia, przy czym w przypadku porodów poziom finansowania jest ściśle powiązany z liczbą udzielonych świadczeń. NFZ ani MZ nie dysponują środkami finansowymi na pokrywanie strat generowanych przez taki czy inny oddział szpitalny.

*5. Czy planowana jest zmiana wyceny świadczeń związanych z porodem? Jeśli tak – kiedy przewidywane jest jej wprowadzenie?*

Zgodnie z informacją udostępniona na stronie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji <https://www.aotm.gov.pl/taryfikacja/taryfikowane-swiadczenia/> planowane są działania w zakresie aktualizacji taryf świadczeń obejmujących położnictwo i opiekę nad noworodkiem w ramach JGP sekcji N oraz świadczeń realizowanych w ramach Kompleksowej Opieki nad Kobieta w Ciąży.

Warto również wskazać, że Minister Zdrowia zatwierdziła do realizacji rekomendację nr 72/2025 z dnia 24 czerwca 2025 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w wariantcie nr 3, tj.: uwzględniającym we wzroście cen jednostek rozliczeniowych 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) oraz uwzględnienie we wzroście kwot zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wzrostu inflacji, dokonanie zmiany w wybranych obszarach świadczeń zidentyfikowanych jako wymagające pilnej interwencji w zakresie zwiększenia poziomu finansowania, określenie współczynników dla wybranych JGP dotyczących kompleksowych świadczeń onkologicznych, zmianę współczynników korygujących dla szpitali zakwalifikowanych do pierwszego i drugiego poziomu sieci PSZ oraz współczynników dla wybranych JGP w przypadku ich realizacji przez szpitale od trzeciego poziomu w sieci PSZ, uwzględnienie taryf dla świadczeń w obszarze chorób układu nerwowego, żeńskiego układu rozrodczego i rehabilitacji stacjonarnej oraz dodatkowe zwiększenie 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 2025, a wartością udzielonych, sprawozdanych i poprawnie zweryfikowanych świadczeń w tym okresie.

Przyjęty wariant rekomendacji jest najkorzystniejszy dla placówek medycznych i wiąże się ze wzrostem wydatków płatnika o 16,9 mld zł. w okresie 12 miesięcy od chwili wejścia w życie rekomendacji, co stanowi 11,17% wzrostu wartości umów NFZ (z wyłączeniem leków stosowanych w programach lekowych i substancji czynnych stosowanych w chemioterapii)

*6. Jakiego rodzaju wsparcia Ministerstwo Zdrowia udzieliło dotychczas SP ZOZ w Lesku?*

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku uzyskał dofinansowanie, ramach Subfunduszu modernizacji podmiotów leczniczych Funduszu Medycznego, na realizację

inwestycji dot. modernizacji, przebudowy i doposażenia SOR oraz pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR, na kwotę 14 800 000 zł (okres realizacji inwestycji: 2024-2025). Ponadto w ramach środków unijnych i działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia, Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, ww. świadczeniodawca otrzymał dofinansowanie na realizację projektu „Poprawa Bezpieczeństwa mieszkańców i turystów Bieszczad”, w wysokości 3 155 244 zł. (okres realizacji inwestycji: 2016-2019).

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