



Minister
Zdrowia

DLF.050.35.2025.KG
Warszawa, 07 sierpnia 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,
odpowiadając na interpelację nr 10133 Pana Janusza Cieszyńskiego Pośta na Sejm RP z dnia 13 czerwca 2025 r., w sprawie zarobków lekarzy finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, proszę o przyjęcie poniższego.

Na wstępie pragnę poinformować, 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), dalej „ustawa o wynagrodzeniach”, oraz uwzględnienie we wzroście kwot zobowiązania NFZ 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. Podkreślenia wymaga, że 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). Zatwierdzona rekomendacja została opublikowana w Biuletynie Informacji Publicznej Agencji Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT), pod adresem: <https://bip.aotm.gov.pl/zlecenia-mz-2025/1054-materialy-2025/9080-91-2025-zlc>

W związku z powyższym podkreślenia wymaga, że 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 dzięki decyzjom Minister Zdrowia oraz Ministra Finansów dotyczącym przekazania dodatkowych środków z budżetu państwa do Narodowego Funduszu Zdrowia aktualna wysokość dotacji podmiotowej dla NFZ na 2025 r. wynosi już **27,65 mld zł.**

Jednocześnie decyzją Ministra Finansów z dnia 1 lipca 2025 r., zostały przyznane środki finansowe dla Narodowego Funduszu Zdrowia w kwocie **1 576 000 000 zł,** przeznaczone na zwiększenie funduszu zapasowego NFZ.

Dzięki powyższym środkom, NFZ znowelizował plan finansowy na 2025 r., zwiększając nakłady na świadczenia medyczne łącznie o **blisko 8,75 mld zł,** zabezpieczając tym samym środki na pokrycie rekomendacji i na zapłatę nadwykonań nielimitowanych oraz leków w programach lekowych i w chemioterapii za I kw. 2025 r.

Jednocześnie informuję, że przekazanie środków dotacji podmiotowej do Narodowego Funduszu Zdrowia następuje zgodnie z zapotrzebowaniem zgłaszanym przez NFZ, umożliwiając bieżącą realizację zadań. Natomiast jeśli nastąpi 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, na podstawie którego minister właściwy do spraw zdrowia jest uprawniony do przekazania NFZ dotacji podmiotowej lub wpłaty na zasilenie funduszu zapasowego NFZ.

Zgodnie z przyjętymi wspólnie ustaleniami, kwestie dotyczące systemowego kształtowania wynagrodzeń w podmiotach leczniczych i funkcjonowania ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych są stałym punktem każdego z posiedzeń Trójstronnego Zespołu ds. Ochrony Zdrowia.

W trakcie ostatnich tygodni kwestia wynagrodzeń w ochronie zdrowia była tematem dyskusji ze stroną społeczną w ramach Prezydium Trójstronnego Zespołu – w dniach 10 i 25 czerwca oraz posiedzenia Trójstronnego Zespołu ds. Ochrony Zdrowia w dniach 10, 17 i 31 lipca br. W trakcie przedmiotowych posiedzeń omawiano zarówno bieżącą realizację ustawy

z dnia 8 czerwca 2017 r. jak i prowadzona była całościowa analiza systemu wynagrodzeń w ochronie zdrowia i kształtu jego ewentualnych zmian.

W ramach dyskusji strona rządowa przedstawiła propozycje zmiany zasad kształtowania umów kontraktowych zawieranych przez podmioty lecznicze, jak też kierunkowe propozycje zmian w samej ustawie wynagrodzeniowej. Strona związkowa i strona pracodawców uznały konieczność uregulowania kwestii kontraktów, zapowiadając przekazanie Ministerstwu Zdrowia swoich szczegółowych uwag na piśmie. Resort oczekuje też na zapowiedziane w dyskusji przez partnerów społecznych oficjalne stanowiska w kwestii ewentualnych zmian samej ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

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