



Minister Zdrowia

DLF.050.64.2025.KA
Warszawa, 30 października 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

związku z interpelacją nr 12794 Pana Grzegorza Płaczka, Posła na Sejm RP, z dnia 15 października 2025 r., w sprawie zadłużenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital nr 2 w Mysłowicach, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Odnosząc się do kwestii obecnego zadłużenia SPZOZ Szpitala nr 2 w Mysłowicach uprzejmie informuję, że z danych przekazanych za pośrednictwem Systemu Statystyki w Ochronie Zdrowia wynika, że według stanu na 30 czerwca 2025 r. zobowiązania ogółem (czyli łącznie wymagalne i niewymagalne) wyniosły 36,4 mln zł, w tym zobowiązania wymagalne (czyli takie, które nie zostały uregulowane pomimo upływu terminu płatności) to 7,3 mln zł.

Przyczyn wzrostu zobowiązań należy upatrywać w niebilansowaniu osiągniętych przychodów i ponoszonych kosztów, a co za tym idzie generowaniu strat finansowych przez jednostkę. Wpływ na zwiększenie się wartości zobowiązań miał występujący w ostatnich latach znaczący wzrost kosztów pracy, wzrost cen towarów i usług czyli wysoki poziom inflacji, co przekładało się na wyższe koszty funkcjonowania placówki.

Ponadto, na skutek rosnącej inflacji oraz kilkukrotnego podnoszenia przez Radę Polityki Pieniężnej stóp procentowych, zwiększyły się koszty finansowe obsługi długu, ponoszone przez zadłużone podmioty w postaci wyższych odsetek.

Należy przy tym podkreślić, że Minister Zdrowia nie pełni funkcji podmiotu tworzącego względem SP ZOZ Szpital nr 2 w Mysłowicach. Podmiotem tworzącym jest gmina miejska na prawach powiatu – Mysłowice. Natomiast zgodnie z art. 59 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450), to podmiot tworzący może pokryć stratę netto za dany rok obrotowy w przypadku niemożności pokrycia jej przez sam zakład.

Szczegółowe informacje na temat wnioskowanych wartości zobowiązań ogółem i wymagalnych szpitala w ostatnich 20 latach przedstawione zostały w poniższej tabeli.

Tabela: Zobowiązania ogółem i wymagalne Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala nr 2w Mysłowicach w latach 2005 – II kw. 2025

| Dane na koniec | Wartość zobowiązań ogółem (w mln zł) | w tym wymagalne (w mln zł) |
|----------------|-----------------------------------------|-------------------------------|
| 2005 | 7,6 | 4,0 |
| 2006 | 7,2 | 2,5 |
| 2007 | 5,9 | 2,0 |
| 2008 | 9,8 | 6,2 |
| 2009 | 13,3 | 4,3 |
| 2010 | 12,1 | 5,2 |
| 2011 | 10,9 | 3,5 |
| 2012 | 10,7 | 5,7 |
| 2013 | 6,8 | 1,2 |
| 2014 | 8,0 | 2,7 |
| 2015 | 9,6 | 3,0 |
| 2016 | 11,3 | 2,6 |
| 2017 | 13,6 | 3,9 |
| 2018 | 17,2 | 4,0 |
| 2019 | 19,9 | 3,8 |
| 2020 | 19,2 | 2,6 |
| 2021 | 20,3 | 2,9 |
| 2022 | 19,0 | 3,4 |
| 2023 | 21,2 | 6,4 |
| 2024 | 30,5 | 9,3 |
| II kw. 2025 | 36,4 | 7,3 |

Źródło: Dane statystyczne z Systemu Statystyki w Ochronie Zdrowia oraz dane ankietowe MZ

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

W planie NFZ na 2025 r. pierwotna wysokość środków zapisana na koszty świadczeń opieki zdrowotnej NFZ wynosiła **183,6 mld zł**, i jest wyższa o 26,07 mld zł w porównaniu do pierwotnego planu finansowego NFZ na 2024 rok. W wyniku zmian planu finansowego NFZ w bieżącym roku, środki te wzrosły do wysokości **200,9 mld zł**.

Natomiast w planie NFZ na 2026 r. pierwotna wysokość środków zapisana na koszty świadczeń opieki zdrowotnej NFZ wynosi **201,2 mld zł**, i tym samym jest wyższa o 17,6 mld zł w porównaniu do pierwotnego planu finansowego NFZ na 2025 rok. Należy również wskazać, że od 2024 roku nastąpiło istotne zwiększenie środków z tytułu dotacji podmiotowej z budżetu państwa dla NFZ.

Zaplanowana pierwotnie dotacja podmiotowa dla NFZ na 2024 r. wyniosła 8,98 mld zł, natomiast dzięki decyzjom Minister Zdrowia oraz Ministra Finansów, środki te wzrosły ostatecznie do **14,79 mld zł**. Zaplanowana pierwotnie dotacja podmiotowa z budżetu

państwa dla NFZ na 2025 r. wyniosła **18,35 mld zł** (ponad dwukrotnie więcej niż zaplanowana pierwotnie na 2024 r.), natomiast dzięki decyzjom Minister Zdrowia oraz Ministra Finansów, środki te wynoszą aktualnie **ponad 31 mld zł**. Dzięki decyzji Ministra Finansów z dnia 1 lipca 2025 r., zostały przyznane również środki finansowe dla NFZ w kwocie blisko **1,58 mld zł**, przeznaczone na zwiększenie funduszu zapasowego NFZ.

Ponadto, na podstawie wniosku Ministra Zdrowia skierowanego do KPRM, Prezes Rady Ministrów polecił Ministrowi Finansów i Gospodarki przekazanie skarbowych papierów wartościowych na podwyższenie funduszu zapasowego Narodowego Funduszu Zdrowia o łącznej wartości nominalnej **922 mln zł**.

Jednocześnie informuję, że 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.

Ponadto rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 czerwca 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wprowadziło przepis umożliwiający wypłatę w 2025 r. specjalnych dodatków do ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) świadczeniodawcom, którzy za poprzedni okres rozliczeniowy (2024 r.) wykazali tzw. nadwykonania tego ryczałtu w wysokości 27% wartości wypracowanych świadczeń powyżej wartości ryczałtu, z jednoczesnym uwzględnieniem kwot dodatków wypłaconych w 2024 r., co pozwoliło na przekazanie dodatkowych pieniędzy dla szpitali PSZ w łącznej wysokości **300 mln zł**.

Odnosząc się do natomiast do sytuacji SP ZOZ Szpital Nr 2 im. dr. Tadeusza Boczonია w Mysłowicach informuję, że zgodnie z danymi Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, wartość kontraktów zawartych z ww. świadczeniodawcą na przestrzeni lat 2023-2025 z roku na rok ulega zwiększeniu. W 2025 r. wartość kontraktu uległa zwiększeniu o 5 201 792,86 zł w porównaniu z rokiem 2023 r. (stan na 20.10.2025 r.)

Odnosząc się do kwestii planowanych zmian mających na celu trwałe ograniczanie zadłużania szpitali pragnę poinformować, że Ministerstwo Zdrowia podejmuje działania systemowe, mające na celu poprawę sytuacji finansowej szpitali między innymi w zakresie rentowności i płynności finansowej.

Ustawa z dnia 5 sierpnia 2025 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025

r., poz. 1211), wprowadza szereg zmian, mających na celu umożliwienie podejmowania działań zmierzających do poprawy sytuacji finansowej szpitali.

Reforma szpitali wprowadza między innymi nowe zasady tworzenia i zatwierdzania programów naprawczych SP ZOZ-ów, w których wystąpiła strata netto. Dotychczas obowiązujące regulacje dotyczące sporządzania przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej programów naprawczych, w przypadku wystąpienia straty netto, były ogólne i niewystarczające. Z tego powodu programy te nie spełniały swojej roli, tj. nie pozwalały na skuteczną restrukturyzację podmiotu i podejmowanie adekwatnych do sytuacji działań naprawczych. Nowe przepisy zakładają, że sporządzenie programu naprawczego, będą poprzedzać analizy: efektywności funkcjonowania i zarządzania, ekonomiczna, jakościowa, operacyjna, działalności leczniczej oraz działalności poszczególnych komórek organizacyjnych. Program naprawczy ma uwzględniać obowiązek dostosowania działalności samodzielnego zakładu opieki zdrowotnej do regionalnych i krajowych potrzeb zdrowotnych. Ponadto program naprawczy ma zawierać propozycje współpracy z innymi podmiotami leczniczymi oraz zakres tej współpracy, w tym rozwiązania dotyczące koncentracji zasobów ludzkich, infrastruktury oraz realizacji świadczeń zdrowotnych i połączenia z innymi podmiotami leczniczymi według stanu na dzień sporządzenia planu naprawczego, jeżeli są przewidywane.

Doszczegółowienie procesu przygotowywania programu naprawczego oraz enumeratywne wskazanie poszczególnych obligatoryjnych jego elementów, jak również sformalizowanie procedury opiniowania i zatwierdzania spowoduje, że programy te będą przygotowywane w sposób rzetelny, poprzedzony szeroką wszechstronną analizą funkcjonowania samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

Obecnie prowadzone są zaawansowane prace legislacyjne nad projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego sposobu sporządzania, aktualizacji i przekazywania programu naprawczego oraz szczegółowego zakresu i formatu informacji zawartych w tym programie. Szpitale, które wdrożą program naprawczy zaopiniowany przez oddział wojewódzki NFZ, wojewodę oraz Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, i będą konsekwentnie ten program realizować będą mogły skorzystać z przewidzianej systemowej pomocy finansowej.

Aktualnie trwają prace Ministerstwa Finansów i Banku Gospodarstwa Krajowego mające na celu wypracowanie mechanizmów wsparcia, w tym finansowego, podmiotów leczniczych.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Tomasz Maciejewski
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/