



Minister
Zdrowia

NKF.050.1.2026.AK
Warszawa, 22 stycznia 2026

Pan

Włodzimierz Czarzasty

Marszałek Sejmu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w nawiązaniu do interpelacji nr 14436 Pana Posła Mariusza Kałużnego z dnia 8 stycznia 2026 r., w sprawie oddłużenia szpitali powiatowych w województwie kujawsko-pomorskim, uprzejmie informuję, co następuje.

Ministerstwo Zdrowia podejmuje szereg działań mających na celu wprowadzenie rozwiązań prawnych i systemowych, które ułatwią funkcjonowanie szpitali, w szczególności szpitali powiatowych. W dniu 17 września 2025 r. weszła w życie ustawa o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o działalności leczniczej¹, która przewiduje racjonalizację i uelastycznienie systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Reforma szpitali ma się przyczynić do ograniczenia kosztów i zwiększenia efektywności systemu. Wprowadzone przepisami ww. ustawy rozwiązania w zakresie restrukturyzacji, programów naprawczych i konsolidacji podmiotów leczniczych mają usprawnić zarządzanie zasobami kadrowymi i infrastrukturalnymi. Zmiany mają pozwolić placówkom na większą elastyczność działania i sprawić, że szpitale będą mogły sprawniej dostosowywać się do zmiennych warunków i lepiej dopasować ofertę do lokalnych potrzeb pacjentów w danym regionie, w tym do zmian demograficznych. Wdrażane rozwiązania mają docelowo poprawić funkcjonowanie szpitali i zapobiec ich zadłużaniu. Aktualnie trwają zaawansowane prace nad przygotowaniem pakietu instrumentów wsparcia podmiotów leczniczych będących w procesie restrukturyzacji. Zakłada się, że efekty zmian będą

¹ 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. 2025 poz. 1211).

widoczne w perspektywie 3-5 lat, co pozwoli na stabilizację finansową podmiotów leczniczych i lepsze dopasowanie świadczonych przez nie usług medycznych do potrzeb pacjentów.

Ponadto, uprzejmie informuję, iż obecnie trwają prace analityczno-koncepcyjne w zakresie wsparcia finansowego szpitali dotyczące finansowego mechanizmu pożyczkowego. Prace w tym zakresie prowadzone są przez resort zdrowia we współpracy z Ministerstwem Finansów oraz Bankiem Gospodarstwa Krajowego. Z uwagi na złożony charakter zagadnień związanych z ww. mechanizmem, działania w przedmiotowym zakresie wymagają dalszych uzgodnień pomiędzy zainteresowanymi stronami, również w przypadku kosztów realizacji ww. inicjatywy. Na obecnym etapie prac nie wypracowano ostatecznych decyzji i rozwiązań przewidzianych dla podmiotów, które byłyby objęte finansowym mechanizmem pożyczkowym. Ponadto, zgodnie z informacją przekazaną przez Ministerstwo Finansów, równolegle prowadzone są prace zmierzające m.in. do ustabilizowania sytuacji finansowej NFZ.

Odnosząc się natomiast do zadłużenia szpitali powiatowych w województwie kujawsko-pomorskim, przedstawiam poniżej informacje w tym zakresie.

Tab. 1 Zobowiązania ogółem i wymagalne szpitali powiatowych prowadzonych w formie samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, w województwie kujawsko-pomorskim, według stanu na 30.09.2025 r. (w zł)

Nazwa szpitala	Miasto	Zobowiązania ogółem (w zł)	
			w tym wymagalne
Zespół Opieki Zdrowotnej	Brodnica	18 775 901	0
Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie	Chełmno	6 516 315	0
Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego	Grudziądz	541 106 958	216 214 094
Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	Inowrocław	144 579 601	33 936 541
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	Mogilno	26 457 926	5 958 982
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	Radziejów	8 319 621	0
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	Rypin	14 900 968	430 218
Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika	Toruń	203 588 540	43 841 076

Źródło: Dane statyczne MZ.

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