



Minister Zdrowia

DLF.050.2.2026.DP
Warszawa, 28 stycznia 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 14702 z dnia 21 stycznia 2026 r. złożoną przez Pana Roberta Warwasa, Posła na Sejm RP wraz z grupą posłów, w sprawie konieczności pilnej interwencji w związku z rekordowymi nadwykonaniami niezapłaconymi przez NFZ, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Na wstępie pragnę zaznaczyć, że zgodnie z art. 9 pkt 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych Narodowy Fundusz Zdrowia należy do jednostek sektora finansów publicznych i w związku z tym wartość finansowanych w danym roku przez NFZ świadczeń opieki zdrowotnej zdeterminowana jest poziomem środków zapisanych na ten cel w planie finansowym NFZ, sporządzonym zgodnie z uregulowaniami art. 120 i 121 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Mając powyższe na uwadze informuję, że finansowanie przez oddziały wojewódzkie NFZ udzielonych przez świadczeniodawców, w tym przez szpitale samorządowe, świadczeń opieki zdrowotnej odbywa się zgodnie z postanowieniami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i przepisami:

- art. 132 ust. 5 ustawy o świadczeniach finansowanych ze środków publicznych, zgodnie z którymi wysokość łącznych zobowiązań Funduszu wynikających z zawartych ze świadczeniodawcami umów nie może przekroczyć wysokości kosztów przewidzianych na ten cel w planie finansowym Funduszu;

- § 14 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z którymi Fundusz zobowiązany jest do finansowania świadczeń udzielonych w okresie rozliczeniowym, do kwoty zobowiązania Funduszu wobec świadczeniodawcy określonej w umowie dla danego zakresu świadczeń.

Ponadto, zgodnie z treścią przepisu art. 132 ust. 1 ww. ustawy podstawą udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przez Fundusz jest umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawarta pomiędzy świadczeniodawcą a Funduszem, z zastrzeżeniem art. 19 ust. 4 i art. 132c. Zgodnie z treścią przepisu art. 136 ust. 1 pkt 5 tejże ustawy umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej określa w szczególności kwotę zobowiązania Funduszu wobec świadczeniodawcy. Powyższe oznacza, że zrealizowane w danym okresie sprawozdawczym świadczenia opieki zdrowotnej, finansowane są do poziomu określonego w planie rzeczowo-finansowym stanowiącym załącznik do umowy zawartej dobrowolnie przez świadczeniodawcę.

Jednocześnie pragnę zapewnić, że w zakresie posiadanych kompetencji oraz środków finansowych oddziały wojewódzkie NFZ prowadzą na bieżąco 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.

W ramach tych działań we wszystkich Oddziałach Wojewódzkich NFZ rozliczono nadwykonania w nielimitowanych zakresach świadczeń oraz nadwykonania leków w programach lekowych i chemioterapii za I kwartał 2025 r.

Ponadto, informuję, że dzięki otrzymanym w IV kwartale 2025 r. dodatkowym środkom w łącznej kwocie **9 772 358 tys. zł**, w tym w formie:

- dotacji podmiotowej z budżetu państwa, o której mowa w art. 97 ust. 8a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w kwocie **5 290 358 tys. zł**,
- obligacji o wartości nominalnej **922 000 tys. zł** na podwyższenie funduszu zapasowego NFZ,
- dotacji celowej z Funduszu Medycznego na finansowanie tzw. nadwykonań świadczeń na rzecz osób do 18 r. ż. w kwocie **3 560 000 tys. zł**

możliwe było zakończenie rozliczenia nadwykonań w nielimitowanych zakresach świadczeń oraz nadwykonań leków w programach lekowych i chemioterapii za II kwartał 2025 r., a także w większości OW NFZ rozliczenie nadwykonań w nielimitowanych zakresach świadczeń oraz nadwykonań leków w programach lekowych i chemioterapii za III kwartał 2025 r.

Rozliczenie nadwykonań w nielimitowanych zakresach świadczeń, nadwykonań leków w programach lekowych i chemioterapii za IV kwartał 2025 r. oraz pozostałych do rozliczenia nadwykonań w nielimitowanych zakresach świadczeń, nadwykonań leków w programach lekowych i chemioterapii za III kwartał 2025 r. zostanie przeprowadzone do wysokości środków określonych w planie finansowym NFZ na 2025 r. zgodnie z przepisem § 27 ust. 2 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach prac związanych z rozliczeniem umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej za 2025 r., których zakończenie planowane jest na drugą połowę lutego 2026 r.

W powyższym procesie zostanie również uwzględnione, z zastosowaniem wskaźników regresji, rozliczenie nadwykonań w limitowanych zakresach świadczeń za 2025 r.

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