



Minister Zdrowia

DLF.050.87.2025.DP
Warszawa, 28 stycznia 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na następujące interpelacje z dnia 17 grudnia 2025 r. złożone przez Pana Posła Dariusza Mateckiego:

- Interpelacja nr 14174 w sprawie liczby cudzoziemców nieposiadających tytułu do świadczeń zdrowotnych, którym udzielono świadczeń zdrowotnych w Polsce,
- Interpelacja nr 14175 w sprawie kosztów świadczeń zdrowotnych udzielonych cudzoziemcom nieposiadającym tytułu do świadczeń zdrowotnych w Polsce,
- Interpelacja nr 14176 w sprawie skuteczności dochodzenia należności za świadczenia zdrowotne udzielone cudzoziemcom nieposiadającym tytułu do świadczeń,
- Interpelacja nr 14177 w sprawie udziału państw trzecich oraz instytucji międzynarodowych w pokrywaniu kosztów leczenia cudzoziemców nieposiadających tytułu do świadczeń zdrowotnych w Polsce,
- Interpelacja nr 14178 w sprawie planowanych zmian legislacyjnych i systemowych dotyczących finansowania świadczeń zdrowotnych dla nielegalnych migrantów oraz dochodzenia należności z tego tytułu,
- Interpelacja nr 14179 w sprawie działań rządu na forum Unii Europejskiej w celu uzyskania zwrotu kosztów leczenia nielegalnych migrantów przetrzucanych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

uprzejmie informuję, że zgodnie z dotychczas przedstawionymi wyjaśnieniami, kwestie poruszone w treści interpelacji nr 11105 jak również w interpelacjach nr 14174-14179 pozostają poza właściwością Ministra Zdrowia. Niezależnie od powyższego, mając na

względnie ponowne skierowanie pytań do Ministra Zdrowia, informuję, że Ministerstwo Zdrowia wystąpiło o przekazanie informacji umożliwiających udzielenie odpowiedzi na niniejsze interpelacje do Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji (MSWiA).

Zgodnie z wyjaśnieniami przedstawionymi przez MSWiA, cudzoziemcy, którym opiekę medyczną zapewnia Szef Urzędu do Spraw Cudzoziemców (UdSC) posiadają tytuł do świadczeń zdrowotnych, uzyskany poprzez złożenie wniosku o udzielenie ochrony międzynarodowej w Polsce lub poprzez otrzymanie zaświadczenia Szefa UdSC potwierdzającego korzystanie z ochrony czasowej i przebywają w Polsce legalnie.

Ponadto MSWiA podkreśliło, że Straż Graniczna (SG) należy do organów administracji niezespolonej, w związku z powyższym obszar działania poszczególnych oddziałów SG nie pokrywa się podziałem administracyjnym kraju na województwa.

Jednocześnie MSWiA poinformowało, że SG nie gromadzi danych dotyczących liczby cudzoziemców, którym udzielono świadczeń zdrowotnych, w szczególności w sposób pozwalający na ich przedstawienie zgodnie z pytaniami ujętymi w treści ww. interpelacji.

Przedstawiając powyższe należy wyjaśnić, że koszty świadczeń medycznych udzielanych cudzoziemcom pozostającym w dyspozycji SG (w szczególności zatrzymanym, umieszczonym w ośrodkach strzeżonych, czy będących w trakcie przymusowego wykonania decyzji o zobowiązaniu cudzoziemca do powrotu) są pokrywane z budżetu państwa – z części pozostającej w dyspozycji Komendanta Głównego SG – i częściowo refinansowane ze środków Unii Europejskiej (w ramach Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, dalej: FAMI).

W okresie od 13 grudnia 2023 r. do 8 stycznia 2026 r. podmioty medyczne wystawiły SG 1 518 faktur za świadczenia zdrowotne udzielone cudzoziemcom będącym w dyspozycji SG. Straż Graniczna nie ma możliwości ustalenia rozliczenia konkretnych przypadków, ponieważ faktury wystawiane przez podmioty medyczne nierzadko dotyczą więcej niż jednego cudzoziemca, a niekiedy jednemu cudzoziemcowi są udzielane świadczenia przez pewien czas, za co jest wystawianych kilka faktur.

Koszty z tytułu świadczeń zdrowotnych udzielonych ww. cudzoziemcom, w okresie od 13 grudnia 2023 r. do 9 stycznia 2026 r., wyniosły 10 906 461,28 zł, z czego z części budżetu państwa pozostającej w dyspozycji Komendanta Głównego SG wydatkowano 6 035 975,18 zł, a z FAMI – 4 870 486,10 zł.

W stosunku do cudzoziemców, którym decyzję o zobowiązaniu cudzoziemca do powrotu wydaje się bez określenia terminu jej wykonania (o ile nie udziela mu się pomocy w dobrowolnym powrocie), ustala się koszty związane z wydaniem i wykonaniem decyzji, do których zalicza się m.in. koszty badania lekarskiego cudzoziemca oraz zapewnienia cudzoziemcowi opieki medycznej i psychologicznej podczas pobytu w strzeżonym ośrodku lub areszcie dla cudzoziemców.

Przedmiotowe koszty ponosi cudzoziemiec lub inne wskazane w ustawie z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. z 2025 r. poz. 1079, z późn. zm) podmioty, jak np. zapraszający czy podmiot powierzający cudzoziemcowi pracę. Ustalenie kosztów może zatem stanowić podstawę do egzekwowania od cudzoziemca ich pokrycia (o ile nie jest do tego zobowiązany inny podmiot). Powyższa egzekucja jest jednak skuteczna jedynie wówczas, gdy cudzoziemiec posiada środki pieniężne, które można zająć.

W ocenie MSWiA obowiązujące przepisy prawa w omawianym zakresie, odnoszące się do zadań realizowanych przez SG należy uznać za adekwatne. W związku z powyższym MSWiA poinformowało, że w resorcie obecnie nie są prowadzone prace analityczne bądź legislacyjne w zakresie stanowiącym przedmiot ww. interpelacji.

Ponadto MSWiA poinformowało, że nie podejmowało na forum Unii Europejskiej działań mających na celu uzyskanie systemowego mechanizmu rekompensaty dla Państw Członkowskich, które ponoszą koszty leczenia cudzoziemców.

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