



Minister Zdrowia

DLF.050.20.2026.KG
Warszawa, 06 maja 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek
Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 15498 Posła Wiesława Krajewskiego i Olgi Semeniuk-Patkowskiej z dnia 24 lutego 2026 r. w sprawie łącznych kosztów systemowych ponoszonych przez budżet państwa w związku z funkcjonowaniem obywateli Ukrainy w polskim systemie świadczeń publicznych w latach 2024-2026, przekazaną pismem z dnia 21 kwietnia 2026 r. przez Ministra Finansów i Gospodarki do rozpatrzenia w zakresie właściwości resortów, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji, w części dotyczącej kosztów świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych obywatelom Ukrainy.

Na wstępie należy wskazać, że zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (dalej: specustawa), wszyscy obywatele Ukrainy, którzy przybyli na terytorium Polski z terytorium Ukrainy, w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium tego państwa, począwszy od 24 lutego 2022 r. (w tym także osoby przybywające z Ukrainy przez terytorium innego państwa) uzyskali w Polsce dostęp do opieki medycznej. Koszty tych świadczeń były rozliczane ze świadczeniodawcami oraz aptekami przez Narodowy Fundusz Zdrowia, a finansowane z Funduszu Pomocy (art. 14 specustawy). Opieka medyczna, przysługiwała również osobom, które odniosły obrażenia w wyniku działań wojennych prowadzonych na terytorium Ukrainy, nieuprawnionym do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie innych przepisów lub umów międzynarodowych, które zostały przetransportowane na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Szczegółowy tryb i sposób finansowania był określany corocznie w umowie zawartej między ministrem właściwym do spraw zdrowia a Narodowym Funduszem Zdrowia. Umowa zawarta z NFZ

określała sposób finansowania kosztów świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych osobom uprawnionym do opieki medycznej, o których mowa w art. 37 ust. 1 i 1b specustawy.

Jednocześnie ustawa z dnia 12 września 2025 r. o zmianie niektórych ustaw w celu weryfikacji prawa do świadczeń na rzecz rodziny dla cudzoziemców oraz o warunkach pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa przedłużyła opiekę medyczną dla obywateli Ukrainy, z uwzględnieniem ograniczonego katalogu świadczeń zdrowotnych.

Informacje o środkach przekazanych w ww. okresie z Funduszu Pomocy (w tym na finansowanie kosztów świadczeń opieki zdrowotnej) zostaną przekazane przez Ministra Finansów i Gospodarki, który udzieli kompleksowej odpowiedzi na niniejszą interpelację w części dotyczącej wydatków ww. Funduszu dokonywanych na podstawie specustawy.

Jednocześnie podkreślenia wymaga, że opieka medyczna dla osób ubezpieczonych z Ukrainy, tj. opłacających składkę zdrowotną, finansowana jest na tych samych zasadach jak obywateli Polski. Zgodnie z danymi Narodowego Funduszu Zdrowia koszty świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych osobom ubezpieczonym z Ukrainy we wskazanym okresie wyniosły:

- w 2024 r.: 1 487 607 142 zł;
- w 2025 r.: 1 851 500 684 zł;
- w 2026 r. (wg stanu na dzień 29.04.2026 r.): 303 666 399 zł.

Należy również zauważyć, że wpływ ze składek zdrowotnych od ubezpieczonych obywateli Ukrainy przewyższa koszty świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych wszystkim obywatelom Ukrainy (w 2024 r. łączna wysokość wpływów ze składek tej grupy ubezpieczonych wyniosła 3,8 mld zł, natomiast łączne koszty świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych obywatelom Ukrainy za ten okres, z uwzględnieniem środków Funduszu Pomocy, wyniosły 2,2 mld zł).

Ponadto należy wskazać, że od 5 marca 2026 r. wygaśły uprawnienia w dostępie do publicznej ochrony zdrowia w Polsce dla obywateli Ukrainy, którzy byli do tej pory objęci specustawą. Zgodnie z ustawą z dnia 23 stycznia 2026 r. o wygaszeniu rozwiązań wynikających z ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa oraz o zmianie niektórych innych ustaw została wprowadzona zmiana mechanizmu udzielania opieki zdrowotnej beneficjentom ochrony czasowej, zgodnie z którą obywatele Ukrainy mogą korzystać z opieki zdrowotnej na zasadach analogicznych do obywateli Polski. Oznacza to, że mają oni dostęp do wszystkich świadczeń opieki zdrowotnej jedynie w przypadku, gdy są ubezpieczeni i odprowadzają składki na ubezpieczenie zdrowotne. Kobiety w okresie ciąży, porodu lub połogu, osoby do ukończenia 18 roku życia, osoby posiadające zaświadczenie o zamieszkiwaniu w ośrodku zbiorowego

zakwaterowania, osoby będące ofiarami gwałtu lub tortur, które posiadają numer PESEL, nawet jeżeli nie są ubezpieczone są uprawnione do świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach i w zakresie określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.) przysługujących osobom objętym obowiązkowym i dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym. Nie dotyczy to leczenia uzdrowiskowego i rehabilitacji uzdrowiskowej, leczenia niepłodności, zabiegów endoprotezoplastyki i usunięcia zaćmy oraz podania produktów leczniczych wydawanych świadczeniobiorcom w ramach programów polityki zdrowotnej ministra właściwego do spraw zdrowia. Dookreślono również procedurę potwierdzania uprawnień do świadczeń opieki zdrowotnej przez te grupy. Zgodnie z decyzją Rady UE, kolejną grupą uprawnioną do świadczeń zdrowotnych są żołnierze, którzy odnieśli obrażenia w wyniku działań wojennych (bez konieczności posiadania numeru PESEL ze statusem UKR). Przeniesiono więc rozwiązania zawarte w dotychczasowym art. 37 ust. 1b specustawy, umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych na terytorium RP osobom rannym i poszkodowanym w wyniku działań wojennych na terytorium Ukrainy, w tym osobom niebędącym obywatelami Ukrainy, walczącym po stronie ukraińskiej.

Jednocześnie informuję, że w związku z przepisem § 2 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2026 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 270) stanowiącym, iż dokumenty rozliczeniowe dotyczące świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych w okresie od dnia wejścia w życie rozporządzenia do dnia 5 maja 2026 r. osobom niebędącym ubezpieczonymi, posiadającym uprawnienia do bezpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie art. 112c ust. 1 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, świadczeniodawca składa Narodowemu Funduszowi Zdrowia nie wcześniej niż po upływie trzech miesięcy od dnia udzielenia tego świadczenia, Minister Zdrowia na obecnym etapie nie otrzymał jeszcze sprawozdania w tym zakresie z NFZ i co za tym idzie nie przekazał środków budżetu państwa na pokrycie kosztów świadczeń udzielonych osobom, o którym mowa w ww. ustawie wygaszającej.

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