



Minister
Zdrowia

DLF.050.52.2026.DP
Warszawa, 30 czerwca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 17493 z 15 czerwca 2026 r. Pani Wioletty Marii Kulpy, Posel na Sejm RP, w sprawie konieczności podjęcia działań na rzecz zabezpieczenia opieki zdrowotnej mieszkańców północnego Mazowsza w kontekście sytuacji w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Mławie, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Zgodnie z danymi statystycznymi przekazanymi przez ww. podmiot leczniczy, zobowiązania ogółem według stanu na koniec I kwartału 2026 r. wyniosły 29,1 mln zł, natomiast zobowiązania wymagalne (nieuregulowane pomimo upływu terminu płatności) stanowiły 5,5 mln zł. Jednocześnie, analiza zadłużenia szpitala na przestrzeni ostatnich lat wskazuje, iż wartość zobowiązań wymagalnych, które odnotowano od roku 2024, podobnie jak zobowiązania ogółem, systematycznie rośnie, co wskazuje na obniżającą się zdolność do terminowego regulowania zobowiązań. Należy również zauważyć, iż w ostatnich 5 latach (2021 – 2025¹) ww. podmiot leczniczy generuje straty netto.

Ponadto uprzejmie informuję, iż zgodnie z art. 52 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2026 poz. 156), samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej (spzoz), pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania oraz na mocy art. 54 ust. 1 ww. ustawy gospodaruje posiadanym mieniem.

¹ Z uwagi na trwający obecnie proces zatwierdzeń sprawozdań finansowych przez organ zatwierdzający dane finansowe za 2025 r. mogą podlegać ewentualnym korektom.

Natomiast, zasady przekazywania środków publicznych podmiotom wykonującym działalność leczniczą zostały określone w dziale V (art. 114-117a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Katalog celów, na które podmiot prowadzący działalność leczniczą może otrzymać środki publiczne określa art. 114 ust. 1 pkt 1-7 ww. ustawy. Warto podkreślić, iż określony w przepisach wskazanej wyżej ustawy katalog źródeł finansowania nie przewiduje obecnie możliwości udzielenia pomocy finansowej dla ww. podmiotu leczniczego przez Ministra Zdrowia, w celu oddłużenia lub pokrycia kosztów bieżącego funkcjonowania.

Ponadto należy podkreślić, że Narodowy Fundusz Zdrowia zobowiązany jest do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych w okresie rozliczeniowym do kwoty zobowiązania NFZ wobec świadczeniodawcy, określonej w umowie dla danego zakresu świadczeń. Natomiast wartość zobowiązań, które Narodowy Fundusz Zdrowia zaciąga w danym roku na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej, uwarunkowana jest poziomem środków zapisanych na ten cel w planie finansowym NFZ.

W tym miejscu pragnę wskazać, że do zadań Narodowego Funduszu Zdrowia jako płatnika świadczeń należy zabezpieczenie dostępu do świadczeń i ich finansowanie zgodnie z określonym na dany rok planem finansowym. Brak jest natomiast podstaw do dokonywania zmian poziomu finansowania świadczeń w ramach danej umowy w oparciu o założenie konieczności poprawy sytuacji finansowej danej jednostki, bowiem zgodnie z art. 134 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, NFZ jest obowiązany zapewnić równe traktowanie wszystkich świadczeniodawców, co oznacza, że nie ma możliwości przekazania środków poza wynikającymi z ww. umów oraz określonymi wycenami świadczeń.

Należy przy tym zauważyć, że zapewniane są coraz wyższe środki na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej – w planie NFZ na 2026 r. pierwotna wysokość środków zapisana na koszty świadczeń opieki zdrowotnej NFZ wynosiła 201,2 mld zł, tj. 93,76 mld zł więcej niż zaplanowana pierwotnie na 2022 r.

Zauważenia przy tym wymaga, że pomimo coraz wyższych środków budżetu państwa przekazywanych celem zasilenia budżetu NFZ, obecnie pokrywają one głównie skutki decyzji podejmowanych w systemie ochrony zdrowia z 2022 r.

W związku z powyższym coraz większą część przychodów NFZ stanowią środki budżetu państwa, w tym przede wszystkim dotacja podmiotowa na finansowanie świadczeń gwarantowanych, która w ostatnich latach wyniosła:

- w 2023 r.: 200 mln zł;
- w 2024 r.: blisko 14,8 mld zł;
- w 2025 r.: blisko 33 mld zł.

Dotacja podmiotowa dla NFZ zaplanowana pierwotnie w 2026 r. wynosiła 26 mld zł, a dzięki decyzjom Ministra Finansów oraz Minister Zdrowia obecnie zaplanowane środki na ten cel w 2026 r. wynoszą 31,6 mld zł.

Niezależnie od powyższego informuję, że biorąc pod uwagę fakt, iż Narodowy Fundusz Zdrowia co roku mierzy się z rosnącymi wydatkami m.in. na świadczenia nielimitowane, których skalę trudno jest precyzyjnie oszacować, planując budżet na dany rok, aktualnie podejmowane są prace mające na celu wdrożenie działań oszczędnościowych umożliwiających kontrolę wydatków publicznych i ograniczenie ryzyka niekontrolowanego wzrostu kosztów.

Kwestia poprawy sytuacji finansowej w ochronie zdrowia jest aktualnie szeroko dyskutowana oraz analizowana na wszystkich poziomach, zarówno w ramach rozmów z Ministrem Finansów i Gospodarki, przy stałej współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia i Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, jak i w ramach wspólnego dialogu, w tym m.in. w ramach prac Trójstronnego Zespołu do Spraw Ochrony Zdrowia. Należy przy tym zaznaczyć, że priorytetem w podejmowanych działaniach oraz ostatecznie wdrażanych rozwiązaniach jest uwzględnienie konieczności zagwarantowania bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów. Osiągnięcie celu, jakim jest poprawa sytuacji finansowej w ochronie zdrowia, niewątpliwie wpłynie na poszerzenie możliwości finansowania świadczeń opieki zdrowotnej.

Jednocześnie informuję, że nowe regulacje, wprowadzone przepisami ustawy 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) przewidziały nowe rozwiązania w zakresie restrukturyzacji i konsolidacji podmiotów leczniczych. Procesy te zostaną dodatkowo wsparte finansowo w ramach programu Zdrowy szpital – bezpieczny Pacjent, który zakłada stworzenie instrumentów wsparcia na cele infrastrukturalne, doposażenie szpitali i zakup sprzętu medycznego. Obszar dotyczący wsparcia procesów konsolidacyjnych podmiotów leczniczych został uwzględniony w ramach budżetu Funduszu Medycznego i ujęty w alokacji środków na Subfundusz Modernizacji Podmiotów Leczniczych. Uchwała Nr 93 Rady Ministrów z dnia 12 marca 2026 r. zmieniająca uchwałę w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Program inwestycyjny modernizacji podmiotów leczniczych” (M.P. z 2026 r. poz. 343) określa zasady wsparcia konsolidacji podmiotów leczniczych. Działanie ma na celu m.in. zwiększenie efektywności wykorzystania personelu medycznego i infrastruktury w szpitalach. Zakres wspartych inwestycji będzie wynikać z podjętych procesów konsolidacyjnych i służyć racjonalizacji działalności skonsolidowanych podmiotów. Wsparcie będzie przeznaczone na budowę, modernizację, przebudowę lub doposażenie podmiotów leczniczych. Dzięki zmianom, oferta szpitali zostanie lepiej dostosowana do lokalnych potrzeb, w tym do zmian

demograficznych. Planuje się, że ogłoszenie konkursów na wsparcie projektów inwestycyjnych związanych z wdrażaniem procesów konsolidacyjnych przez podmioty lecznicze rozpocznie się w III/IV kw. 2026 r. Minister Zdrowia popiera wszelkie działania restrukturyzacyjne i konsolidacyjne mające na celu poprawę sytuacji podmiotów leczniczych oraz osiąganie optymalnych rozwiązań organizacyjnych, które zarazem korzystnie wpływają na dostępność i jakość świadczeń zdrowotnych.

Ponadto ww. ustawa umożliwiła dokonanie pewnych dostosowań w strukturze systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ). Świadczeniodawcy mogą - za zgodą NFZ opartą o ocenę potrzeb zdrowotnych na danym obszarze - wycofywać się z realizacji określonych profili szpitalnych w ramach PSZ, co oznacza równocześnie zwiększenie skali działalności w zakresie tych profili w innych szpitalach w regionie, pociągając za sobą koncentrację/konsolidację danych świadczeń szpitalnych. Dodatkowym rozwiązaniem jest umożliwienie świadczeniodawcy, który otrzymał zgodę na rezygnację z profilu PSZ, zawarcia umowy na tożsamy zakres świadczeń wykonywany w trybie hospitalizacji planowej albo leczenia jednego dnia, lub umowy na udzielanie świadczeń opieki długoterminowej.

Konsolidacja profili szpitalnych w ramach PSZ jest jednym z narzędzi porządkowania struktury lecznictwa szpitalnego i wzmocnienia stabilności systemu ochrony zdrowia. Proces ten umożliwi optymalne wykorzystanie zasobów kadrowych i infrastrukturalnych oraz ograniczenie dublowania świadczeń szpitalnych na tym samym obszarze zabezpieczenia, a jednocześnie sprzyjać będzie podniesieniu jakości leczenia.

Ministerstwo Zdrowia dokłada wszelkich starań, aby wdrażane zmiany prowadziły do poprawy funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, w tym poprzez zapewnienie adekwatnego finansowania, które zarazem korzystnie wpłyną na dostępność i jakość świadczeń opieki zdrowotnej.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z informacją Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, finansowanie SP ZOZ w Mławie sukcesywnie rośnie – z kwoty 54,97 mln zł w 2022 r. do wysokości 81,9 mln zł w 2025 r. Ponadto Oddział poinformował, że w latach 2022-2025, że kontrakty ww. podmiotu (w tym ryczałt PSZ) zwiększane były w związku z rekomendacjami Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej – w ujęciu półrocznym:

- w 2022 r.: 4 267 628,91 zł,
- w 2023 r.: 5 809 091,34 zł,
- w 2024 r.: 4 442 400,73 zł,
- w 2025 r. 3 639 495,20 zł.

Oddział NFZ sfinansował również świadczenia zrealizowane przez świadczeniodawcę ponad limit określony w umowach w kwotach wskazanych w poniższej tabeli (dane Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia wg stanu na dzień 10 czerwca 2026 r.).

Rok	Nadwykonania sfinansowane ogółem, w tym:	Zakresy Nielimitowane	Zakresy Limitowane
2022	1 736 342,70 zł	714 306,07 zł	1 022 036,63 zł
2023	2 194 987,19 zł	928 123,35 zł	1 266 863,84 zł
2024	1 912 142,54 zł	1 043 955,98 zł	868 186,56 zł
2025	2 152 908,50 zł	942 924,74 zł	1 209 983,76 zł
I kwartał 2026 r.	518 816,52 zł	309 299,56 zł	209 516,96 zł

NFZ poinformował również, że w związku z doniesieniami medialnymi z 28 maja br. dotyczącymi problemów kadrowych i organizacyjnych w SP ZOZ w Mławie, a także brakiem zgłoszeń do Oddziału o przeszkodach w realizacji umów zawartych z Funduszem, Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ pismem z 29 maja 2026 r. zwrócił się do dyrekcji podmiotu z prośbą o przekazanie informacji o bieżącej sytuacji szpitala, w szczególności czy wobec opisywanych w prasie problemów szpitala zachodzi ryzyko braku możliwości kontynuowania leczenia pacjentów.

W odpowiedzi na powyższe, pismem z 2 czerwca 2026 r., znak: SD.41.1.2026.1.MM, dyrektor podmiotu poinformował, że szpital na bieżąco realizuje świadczenia opieki zdrowotnej, zgodnie z harmonogramem oraz planem rzeczowo-finansowym, ponadto nie podjęto żadnych decyzji o zawieszeniu lub ograniczeniu działalności leczniczej placówki. Jednocześnie, podkreślono cyt. „(...) sytuacja finansowa szpitala jest poważna i stanowi realne zagrożenie dla dalszej ciągłości udzielanych świadczeń (...).

Zgodnie z informacją NFZ, z wyjaśnień dyrekcji wynikało również, że na kwietniowym spotkaniu w siedzibie Oddziału, sytuacja ta oceniana była jako trudna, lecz możliwa do zażegnania w perspektywie krótkoterminowej. Odnosząc się zaś do aspektu podjętych przez podmiot leczniczy działań, zmierzających do zapewnienia płynności realizacji świadczeń opieki zdrowotnej dyrektor zapewnił, że aktualnie negocjuje warunki umowy pożyczki z podmiotem zewnętrznym i wystąpił w tym zakresie o opinię Rady Społecznej.

Oddział NFZ wyraził przy tym nadzieję, że podjęte a także planowane działania przyczynią się do wypracowania rozwiązań umożliwiających nieprzerwaną realizację świadczeń w SP ZOZ w Mławie, zapraszając na ponowne spotkanie dyrektora szpitala oraz przedstawiciela organu tworzącego w celu omówienia bieżącej sytuacji podmiotu.

W trakcie rozmów, obecnie były dyrektor SPZOZ, Pan Piotr Parjaszewski potwierdził informację przekazaną do Oddziału we wcześniejszej korespondencji wskazując, że szpital

na bieżąco realizuje świadczenia opieki zdrowotnej, zgodnie z harmonogramem oraz planem rzeczowo-finansowym, i że nie podjęto żadnych decyzji o zawieszeniu lub ograniczeniu działalności leczniczej placówki. Podkreślono jednocześnie, że sytuacja finansowa szpitala jest poważna, dlatego zarówno przedstawiciel podmiotu leczniczego, jak i organu założycielskiego (starostwo powiatu mławskiego), wskazali na pilną potrzebę opracowania planu naprawczego placówki i wdrożenia rozwiązań umożliwiających nieprzerwaną realizację świadczeń w SP ZOZ w Mławie. W toku rozmów zwrócono świadczeniodawcy i organowi założycielskiemu uwagę na konieczność zadbania i zabezpieczenia, przede wszystkim tych obszarów działalności, które są kluczowe dla szpitala powiatowego.

Oddział NFZ podkreślił również, że w związku z decyzją poprzedniego dyrektora SPZOZ w Mławie o rozwiązaniu umowy w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie ginekologia – zespół jednego dnia i zakończeniem realizacji świadczeń, wystąpił do nowej dyrekcji podmiotu z prośbą o potwierdzenie jej aktualności.

Świadczeniodawca pismem z 24 czerwca 2026 r. znak: SAR.41.1.2026.3.NC podtrzymał decyzję, zgodnie z którą ostatnim dniem działalności ww. oddziału będzie 30 czerwca 2026 r.

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