



Minister Finansów i Gospodarki

Warszawa, 6 lipca 2026 roku

Sprawa: Interpelacja nr 17494 p. poseł Wioletty Marii Kulpa w sprawie możliwości udzielenia wsparcia finansowego placówkom medycznym będącym w trudnej sytuacji finansowej ze szczególnym uwzględnieniem Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mławie.
Znak sprawy: FS1.054.6.2026
Kontakt: Kancelaria MF
tel.: +48 22 694 55 55
e-mail: kancelaria@mf.gov.pl

Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 17494 poseł Wioletty Marii Kulpy w sprawie systemu ochrony zdrowia, uprzejmie informuję, co następuje.

1. *Czy Ministerstwo Finansów prowadzi analizy dotyczące zadłużenia szpitali powiatowych w Polsce?*
2. *Ile szpitali powiatowych wykazuje obecnie ujemny wynik finansowy?*
3. *Jakie jest łączne zadłużenie szpitali powiatowych w Polsce?*

Ad. 1, 2 i 3

Ministerstwo Finansów nie dysponuje danymi dotyczącymi poziomu zadłużenia wymienionych szpitali między innymi w zakresie dotyczącym skali występowania zobowiązań wymagalnych. Zgodnie z art. 59 ust. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej pokrywa we własnym zakresie stratę netto. Stosownie do ust. 2 tego artykułu, podmiot tworzący może pokryć stratę netto za rok obrotowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, w kwocie, jaka nie może zostać pokryta zgodnie z ust. 1, jednak nie wyższej niż suma straty netto i kosztów amortyzacji. Sytuacja zadłużenia poszczególnych jednostek może być wynikiem wielu czynników i okoliczności, w tym poprawności, rzetelności prowadzenia gospodarki finansowej. W szczególności zatem organy założycielskie mają obowiązek bieżącego monitorowania stanu finansów podległych podmiotów, kontrolowania rzetelności wydatków oraz natychmiastowego wdrażania programów naprawczych w przypadku zagrożenia ich stabilności.

Zgodnie z podziałem kompetencji uregulowanym ustawą z dnia 4 września 1997 r. o działach administracji rządowej (Dz. U. z 2025 r. poz. 1275 z późn. zm.) to ministrowi właściwemu do spraw zdrowia przypisano m.in odpowiedzialność za regulację obszaru zdrowia, zarówno w zakresie finansowym jak i legislacyjnym.

4. Czy rząd planuje uruchomienie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na oddłużenie lub restrukturyzację szpitali powiatowych?

Ad. 4

Finansowanie ochrony zdrowia odbywa się zgodnie z corocznie rosnącymi limitami nakładów wskazanymi w art. 131c ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W 2026 r. nakłady te zgodnie z ww. ustawą wynoszą 6,8% (PKB-2) czyli 247,6 mld zł, by osiągnąć poziom 7% w roku 2027 czyli 273,9 mld zł. W ramach rosnących nakładów dynamicznie rośnie też dotacja podmiotowa przekazywana z budżetu państwa do NFZ m.in. na finansowanie szpitali powiatowych.

Należy zaznaczyć, że np. w 2025 r. pierwotny plan NFZ uwzględniał otrzymanie z budżetu państwa dotacji w wysokości 18 300 000 tys. zł, jednakże dotacja faktycznie przekazana wyniosła 32 942 357,15 tys. zł. Z kolei projekt planu NFZ na 2026 rok zakładał dotację z budżetu państwa w wysokości 26 000 000 tys. zł, natomiast w planie po zmianach kwota ta wynosi już 30 192 145 tys. zł. Biorąc pod uwagę powyższe, widać zatem, że z budżetu państwa przeznaczane są coraz wyższe środki na finansowanie świadczeń ochrony zdrowia, w tym również na finansowanie szpitali powiatowych.

W obecnej sytuacji działania Ministra Finansów w roku 2026 mogą (i ma to miejsce w praktyce) przede wszystkim ograniczać się do przekazywania do NFZ dodatkowych środków budżetowych, wygospodarowanych na etapie wykonywania budżetu, z przeznaczeniem na zwiększenie dotacji podmiotowej.

Ponadto, podejmowane są również inicjatywy ustawodawcze w obszarze finansowania ochrony zdrowia, z uwzględnieniem Narodowego Funduszu Zdrowia, takie jak np. ustawa z dnia 7 listopada 2025 r. o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, która została zawetowana przez Prezydenta RP w dniu 18 grudnia 2025 r. Projekt ten dotyczy podwyższenia opłaty cukrowej, aby zniechęcić do kupowania słodkich i energetycznych napojów, a tym samym ograniczyć m.in. otyłość i cukrzycę. Z wpływów z tytułu tej opłaty do NFZ trafia 96,5% wygenerowanej kwoty, a pozostałe 3,5% zasila budżet państwa.

Odrębną kwestią jest natomiast racjonalne gospodarowanie coraz wyższymi środkami na ochronę zdrowia, które nie będzie generować zadłużenia podmiotów leczniczych. Należy pamiętać, że zadłużenie m.in. szpitali powiatowych jest wypadkową szeregu czynników, w tym również prowadzonej gospodarki finansowej przez poszczególne jednostki. Rozwiązanie istniejących problemów wymaga zatem analizy poszczególnych sytuacji, w tym podjęcia działań naprawczych i poprawy efektywności działania.

5. Czy analizowana jest możliwość utworzenia specjalnego funduszu wsparcia dla szpitali pełniących strategiczną rolę dla bezpieczeństwa zdrowotnego regionów?

6. Czy Ministerstwo Finansów prowadzi rozmowy z Ministerstwem Zdrowia dotyczące stabilizacji finansowej szpitali powiatowych?

Ad. 5 i 6

Ministerstwo Finansów pozostaje w stałym kontakcie z Ministerstwem Zdrowia w zakresie prac nad rozwiązaniami i instrumentami racjonalizującymi proces finansowania służby zdrowia.

Jednakże, uruchomienie nowych mechanizmów powinno zostać poprzedzone oceną mechanizmów już wprowadzonych. Przykładowo 17 września 2025 r. weszła w życie 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. poz. 1211) zgodnie z którą skorygowano i doprecyzowano regulacje dotyczące sporządzania przez Samodzielne Zakłady Opieki Zdrowotnej (dalej SPZOZ) programów naprawczych.

7. Jakie działania mogą zostać podjęte w odniesieniu do SP ZOZ w Mławie, aby zapobiec dalszemu pogarszaniu się sytuacji tej placówki?

Ad. 7

Jak wskazano wyżej, poza zwiększającymi się corocznie nakładami na ochronę zdrowia, przykładowo w ustawie z dnia 5 sierpnia 2025 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. poz. 1211) wprowadzono zmiany dotyczące m.in. możliwości łączenia SPZOZ mających różne podmioty tworzące, które po połączeniu mogą zachować swoje obowiązki i dzięki temu rozwiązaniu będą mogły powstać bardziej efektywne, większe podmioty lecznicze. Powyższe zmiany dały tym podmiotom realne narzędzia do poprawy swojej sytuacji finansowej, w tym np. sporządzanie planów naprawczych.

Mechanizm ten ma na celu ustabilizowanie sytuacji finansowej szpitali i wspieranie ich transformacji oraz koncentracji niektórych świadczeń w wyspecjalizowanych ośrodkach. Powinno to sprzyjać poprawie jakości świadczeń i bezpieczeństwa pacjentów i jednocześnie optymalnie wykorzystywać zasoby, w szczególności kadrowe.

Do indywidualnej oceny należy, czy konkretnie SPZOZ w Mławie będzie korzystał z tych rozwiązań.

8. Czy rząd przewiduje dodatkowe instrumenty wsparcia dla samorządów będących organami tworzącymi szpitale powiatowe?

Ad. 8

Ustawą z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego wprowadzono istotną zmianę. Reforma dochodów jednostek samorządu terytorialnego (dalej JST) miała na celu wprowadzenie do porządku prawnego regulacji zapewniających stabilny system finansowania JST oraz zwiększenie dochodów JST w sposób systemowy.

Podkreślić należy, że łączny skutek finansowy, wynikający z nowej ustawy, jest dla jednostek samorządu terytorialnego pozytywny i oznacza zwiększenie ich dochodów o 24,8 mld zł w roku 2025, w stosunku do dochodów obliczonych na ten sam rok według systemu obowiązującego do końca 2024 r., a w perspektywie

najbliższej dekady szacuje się, że dochody jednostek samorządu terytorialnego wzrosną w tym okresie o ponad 345 mld zł.

Podsumowując, wszystkie wskazane wyżej działania mają na celu systemową poprawę finansowania i usprawnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w Polsce. Wdrożenie tych rozwiązań ma służyć zwiększeniu efektywności wykorzystania dostępnych środków, podniesienia jakości świadczonych usług oraz zapewnienia pacjentom dostępu do stabilnie funkcjonującej opieki zdrowotnej.

Z wyrazami szacunku

Z upoważnienia Ministra Finansów i Gospodarki

Hanna Majszczyk
podsekretarz stanu

w Ministerstwie Finansów