



Minister Zdrowia

DLF.050.55.2026.SK
Warszawa, 07 lipca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 17675 z 15 czerwca 2026 r. Pana Rafała Romanowskiego, Posła na Sejm RP, w sprawie katastrofalnej sytuacji szpitali powiatowych na północnym Mazowszu oraz odpowiedzialności rządu za zapaść finansową ochrony zdrowia, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Zgodnie z danymi statystycznymi przekazanymi przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej (spzoz), prowadzące działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, dla których podmiotami tworzącymi są powiaty i miasta na prawach powiatu, zobowiązania ogółem według stanu na koniec IV kwartału 2025 r. wyniosły 9,6 mld zł i w stosunku do 2024 r. wykazywały tendencję rosnącą, podobnie jak zobowiązania wymagalne¹, które na koniec IV kwartału 2025 r. stanowiły 1,6 mld zł. Ponadto, uprzejmie informuję, iż w tym czasie zobowiązań wymagalnych nie wykazało ok. 32% szpitali powiatowych działających w formie prawnej spzoz. Natomiast ujemne wyniki finansowe za 2025 r. wygenerowały 134 szpitale powiatowe (67%). Jednocześnie należy podkreślić, iż negatywna tendencja w zakresie uzyskanych wyników finansowych, związana jest z wysokimi kosztami działalności operacyjnej ponoszonymi przez te podmioty, w szczególności kosztami wynagrodzeń pracowników, zatrudnionych w tych podmiotach leczniczych.

¹ Zobowiązania, które nie zostały uregulowane pomimo upływu terminu płatności.

Odnosząc się do oceny kondycji finansowej szpitali powiatowych, uprzejmie informuję, iż sytuacja finansowa szpitali wymaga poprawy efektywności funkcjonowania. Z uwagi, że większość szpitali odnotowała ujemne wyniki finansowe netto, wskazujące na brak równowagi finansowej w zakresie osiąganych przychodów i ponoszonych kosztów, celem zapewnienia stabilności finansowej (w przypadku wystąpienia straty netto w sprawozdaniu finansowym za 2025 r.), zasadnym będzie podjęcie skutecznych działań naprawczych.

Ponadto, biorąc pod uwagę obowiązujące przepisy w zakresie programów naprawczych zawarte w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156), w sytuacji spełnienia określonych w ww. ustawie warunków, również w przypadku szpitala w Mławie, kierownik szpitala będzie zobowiązany do sporządzenia programu naprawczego. Natomiast podmiot tworzący, który na mocy art. 121 ww. ustawy, sprawuje nadzór nad podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, zgodnie z art. 59a ust. 5 ustawy, zatwierdza program naprawczy w terminie miesiąca od dnia jego otrzymania do zatwierdzenia. W odniesieniu do szpitala w Mławie, podmiotem tworzącym jest Powiat Mławski, który sprawuje nadzór nad zgodnością działań podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą z przepisami prawa, statutem i regulaminem organizacyjnym oraz pod względem celowości, gospodarności i rzetelności.

Jednocześnie informuję, że rola Ministra Zdrowia w zakresie szeroko pojętej restrukturyzacji i konsolidacji podmiotów leczniczych polega przede wszystkim na zapewnieniu odpowiednich ram prawnych dla przedmiotowych działań. 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 wzmacniania 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.

Należy również zaznaczyć, iż aktualnie trwają prace i działania analityczno-koncepcyjne prowadzone przez Ministerstwo Finansów, resort zdrowia oraz Bank Gospodarstwa Krajowego dotyczące finansowego mechanizmu pożyczkowego. Prace w zakresie wspomnianego wsparcia finansowego, nie obejmują działań na rzecz uruchomienia narzędzi oddłużeniowych dla szpitali, koncentrując się przede wszystkim na opracowaniu optymalnych rozwiązań odnoszących się do mechanizmu pożyczkowego. Jednocześnie należy podkreślić, iż aktualnie nie wypracowano ostatecznych decyzji, zasad i warunków przewidzianych dla podmiotów, które byłyby objęte finansowym mechanizmem pożyczkowym.

Odnosząc się do kwestii działań podjętych w celu zwiększenia finansowania świadczeń opieki długoterminowej w SPZZOZ w Przasnyszu, Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ (MOW NFZ) poinformował, że w sprawie renegotjacji umowy zawartej z Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu Oddział pozostaje w kontakcie ze świadczeniodawcą i prowadzi korespondencję bezpośrednio z podmiotem

leczniczym. Świadczeniodawca został poinformowany o możliwości zwiększenia kontraktu w związku z rozszerzeniem bazy łóżkowej, jak również o konieczności usunięcia barier formalnych leżących po stronie podmiotu leczniczego, które uniemożliwiają Oddziałowi podjęcie decyzji w tej sprawie. MOW NFZ zwrócił uwagę na konieczność dokonania aktualizacji księgi rejestrowej podmiotu prowadzonej przez Wojewodę mazowieckiego, a także dostarczenia do Oddziału opinii w sprawie oceny celowości inwestycji (OCI). Podmiot został poinformowany przez Oddział, że dalsze działania w przedmiocie zwiększenia kontraktu będą podejmowane po dokonaniu przez świadczeniodawcę ww. uzupełnień.

Mazowiecki OW NFZ zapewnił, że dostrzega potrzebę zwiększenia dostępności do świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych realizowanych w ramach świadczeń ZOL/ZPO na terenie województwa mazowieckiego, w tym północnej jego części. MOW NFZ dokłada starań, aby zabezpieczyć jak największą pulę świadczeń dla pacjentów, również we współpracy z instytucjami i organami władzy publicznej. Oddział sukcesywnie podejmuje działania mające na celu zawarcie nowych umów lub renegotjowanie już obowiązujących, w ramach posiadanych możliwości finansowych. Utrzymuje również bieżący kontakt ze świadczeniodawcami objętymi wsparciem z KPO, tak aby ogłosić postępowania konkursowe oraz przeprowadzić procedurę renegotjacji kontraktów w czasie umożliwiającym skuteczne zawarcie umów lub ich aneksowanie. Od 1 czerwca 2026 r., w związku z potwierdzeniem gotowości do realizacji świadczeń przy wykorzystaniu dodatkowego potencjału przez SP ZZOZ w Sierpcu, umowa zawarta z tym podmiotem została zwiększona o dodatkowe 17 łóżek, co oznacza, że kontrakt aktualnie obejmuje pełną liczbę łóżek – 35, na uruchomienie których świadczeniodawca otrzymał wsparcie z KPO.

Oddział wyraził nadzieję, że trwające w pozostałych podmiotach prace budowlano-adaptacyjne zostaną zakończone w terminie, umożliwiającym Oddziałowi przeprowadzenie działań mających na celu poprawę dostępności do świadczeń ZOL/ZPO jeszcze w bieżącym roku.

Dodatkowo, dla obszarów, na których funkcjonują podmioty inne, niż beneficjenci środków z KPO, a zwróciły się z wnioskami o zwiększenie wartości kontraktów, w związku z posiadaniem potencjałem, MOW NFZ prowadzi analizę zabezpieczenia dostępności do świadczeń opieki długoterminowej, jak również możliwości finansowych do ewentualnego zwiększenia wartości tych umów.

Podkreślenia wymaga, że zadaniem Narodowego Funduszu Zdrowia jest zapewnienie dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej w ramach zawartych umów, których wartość determinowana jest planem finansowym na dany rok. Jako instytucja publiczna, NFZ zobowiązany jest m.in. do przestrzegania dyscypliny finansów publicznych, efektywnego i bezpiecznego gospodarowania środkami finansowymi.

Odnosząc się natomiast do kwestii sytuacji SPZOZ w Mławie, 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.

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

Źródło: Opracowanie własne MOW NFZ wg stanu na dzień 10 czerwca 2026 r.

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 zabezpieczania, 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 leczenie 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/