



Minister Zdrowia

DLD.050.28.2026.SR
Warszawa, 10 lipca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 17795 z dnia 19 czerwca 2026 r., złożoną przez Panią Poseł Lidię Czechak, w sprawie planów konsolidacji Wojewódzkiego Specjalistycznego ZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k. Kalisza z Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym im. Ludwika Perzyny w Kaliszu, bardzo proszę o przyjęcie poniższego.

Kwestie organizacyjne, w tym określanie kierunków działalności szpitali, również w zakresie ewentualnych działań konsolidacyjnych, pozostają w kompetencjach ich podmiotów tworzących. Dla Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy oraz Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu podmiotem tworzącym jest Województwo Wielkopolskie.

Konsolidacja szpitali każdorazowo wymaga inicjatywy podmiotów tworzących, dostrzegających potrzebę i możliwość połączenia swoich placówek. Proces ten powinien być oparty na analizie zasobów oraz udzielanych świadczeń i potrzeb pacjentów, przeprowadzonej we współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia (np. za pomocą danych, którymi dysponuje właściwy miejscowo oddział NFZ), przy uwzględnieniu map potrzeb zdrowotnych oraz planów transformacji – wojewódzkiego i krajowego. Ponadto, wskazania wymaga, że zgodnie z art. 121 ustawy o działalności leczniczej¹, nadzór nad podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą sprawuje podmiot tworzący. Podmiot tworzący sprawuje nadzór nad zgodnością działań podmiotu leczniczego z przepisami prawa, statutem i regulaminem organizacyjnym oraz pod względem celowości, gospodarności i rzetelności.

Z uwagi na fakt, że Minister Zdrowia nie jest podmiotem tworzącym żadnego z ww. podmiotów leczniczych, w ramach posiadanej właściwości nie bierze udziału w procesie decyzyjnym czy proceduralnym dotyczącym kwestii konsolidacyjnych i nie ma uprawnień do oceny koncepcji i planów konsolidacyjnych. Powyższe stanowisko nie jest podyktowane biernością Ministra Zdrowia, ale jest wyrazem poszanowania zasady rozdziału kompetencji i legalizmu w wykonywaniu obowiązków poszczególnych organów władzy państwowej. Rola Ministra Zdrowia w zakresie szeroko pojętej restrukturyzacji i konsolidacji podmiotów leczniczych sprowadza się wyłącznie do zapewnienia odpowiednich ram prawnych dla przedmiotowych działań. Przepisami ustawy z dnia 5 sierpnia 2025 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o działalności leczniczej² wprowadzono nowe rozwiązania w zakresie restrukturyzacji i konsolidacji podmiotów leczniczych, mające na celu poprawę efektywności działania tych

¹ Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2026 r. poz. 156).

² 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. z 2025 r. poz. 1211).

podmiotów, optymalne wykorzystanie ich zasobów oraz poprawę dostępu do świadczeń zdrowotnych.

Zatem plany i decyzje dotyczące dalszego funkcjonowania szpitali są podejmowane lokalnie przez ich podmioty tworzące i dyrekcję szpitali, które nie są zobowiązane do organizowania konsultacji społecznych, jak również nie mają obowiązku informowania Ministra Zdrowia o swoich zamiarach w tym zakresie, również o planach połączenia podległych im podmiotów leczniczych. Do Ministerstwa Zdrowia nie wpływała korespondencja pochodząca od organów samorządu terytorialnego lub kierownictwa podmiotów leczniczych obejmująca informacje o aktualnie trwających lub planowanych procesach konsolidacyjnych i restrukturyzacyjnych Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy oraz Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu. Z uwagi na brak oficjalnych informacji dotyczących połączenia podmiotów, resortowi zdrowia nie są znane plany dotyczące zakresu i charakteru zmian, przyczyn i celów tego procesu. Ponadto, resort zdrowia nie ma wiedzy w przedmiocie przeprowadzonych lub planowanych w tym zakresie konsultacji społecznych. Pragnę jednak nadmienić, że w okresie od 1 lipca do 30 października br. trwać będzie nabór wniosków w konkursie na dofinansowanie zadań polegających na budowie, przebudowie, modernizacji lub doposażeniu infrastruktury w celu wsparcia procesów konsolidacyjnych podmiotów leczniczych, gdzie jednym z kluczowych wymogów formalnych jest konieczność potwierdzenia rzeczywistego procesu konsolidacji. W przypadku złożenia wniosku w tym konkursie, Ministerstwo Zdrowia będzie dysponowało oficjalną informacją o planowanej konsolidacji podmiotów leczniczych.

Wierzę, że profesjonalizm i doświadczenie osób zarządzających wskazanymi placówkami medycznymi, przy wsparciu lokalnych władz samorządowych, pozwolą podjąć właściwe decyzje i przyniosą pozytywne efekty dla szpitali i pracowników szpitali oraz lokalnej społeczności, korzystnie wpływając na dostępność i jakość świadczeń zdrowotnych.

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