



Minister Zdrowia

NKK1.050.7.2026.3.MS
Warszawa, 10 lipca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek
Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej
X kadencji

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 17819 Pani Małgorzaty Filipek-Sobczak – Postanki na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej, w sprawie doniesień o uprzywilejowanym traktowaniu polityków Koalicji Obywatelskiej i ich rodzin w Warszawskim Szpitalu Południowym sp. z o.o. (również jako: „Szpital”), uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Pytanie 1.

Czy Ministerstwo Zdrowia posiada wiedzę na temat opisywanych praktyk w Warszawskim Szpitalu Południowym?

Informuję, że nadzór nad Szpitalem sprawuje m.st. Warszawa, posiadające całość jego udziałów. Niemniej, wobec napływających w ostatnim czasie informacji medialnych wskazujących na występujące nieprawidłowości w ww. Szpitalu, Minister Zdrowia podejmuje adekwatne działania leżące w sferze przyznanych mu na mocy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej¹, uprawnień kontrolnych, o czym mowa w odpowiedzi na pytanie 4.

Podkreślić należy, że z oficjalnego komunikatu Prokuratury Okręgowej w Warszawie wynika, że w sprawie nieprawidłowości w funkcjonowaniu Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (również jako: „SOR”) Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o. wszczęte zostały śledztwa, w szczególności w kwestii przyjmowania pacjentów w sposób niezgodny z zasadami triażu i bez oparcia na przesłankach medycznych.

Postępowanie prowadzone przez prokuraturę jest gwarantem właściwego ustalenia przebiegu zdarzeń, wyjaśnienia okoliczności sprawy czy zabezpieczenia dowodów.

Pytanie 2.

Czy Narodowy Fundusz Zdrowia wszczął lub zamierza wszcząć kontrolę w związku z doniesieniami medialnymi?

Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie art. 61v ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych², bezzwłocznie w dniu 15 czerwca 2026 r., wszczął kontrolę w Szpitalu.

Pytanie 3.

Czy obowiązujące przepisy dopuszczają tworzenie nieformalnych ścieżek przyjęć dla wybranych grup pacjentów, w tym osób pełniących funkcje publiczne?

¹ Dz. U. z 2026 r. poz. 156.

² Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm., dalej jako: „ustawa o świadczeniach”.

Zgodnie z art. 20 ust. 1 ustawy o świadczeniach, świadczenia opieki zdrowotnej w szpitalach, świadczenia specjalistyczne w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej oraz stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne są udzielane według kolejności zgłoszenia w dniach i godzinach ich udzielania przez świadczeniodawcę, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

W zakresie powyższych zasad obowiązują przewidziane przez ustawodawcę wyjątki, mianowicie określone grupy świadczeniobiorców korzystają ze świadczeń opieki zdrowotnej poza kolejnością, tj. bez obowiązku oczekiwania zgodnie z kolejnością wynikającą z list oczekujących.

Na mocy art. 47c ust. 1 ww. ustawy o świadczeniach, wskazano katalog osób, które zostały uprawnione do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej oraz z usług farmaceutycznych udzielanych w aptekach, a do grup tych w szczególności należą: kobiety w ciąży, osoby posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, zasłużeni honorowi dawcy krwi, zasłużeni dawcy przeszczepu, inwalidzi wojenni i wojskowi, kombataneci, działacze opozycji antykomunistycznej i osoby represjonowane z powodów politycznych.

Każdy przypadek udzielania świadczeń opieki zdrowotnej bez uwzględnienia zasad wynikających z obowiązujących w tym zakresie uregulowań prawnych, np. z pominięciem kolejki oczekujących należy rozpatrywać, niezależnie od danego statusu osób, którym udzielane jest świadczenie, w sposób uwzględniający kluczowe i obiektywne kryteria, w szczególności kryterium jakim jest stan zdrowia danego pacjenta, który determinuje czas oczekiwania na udzielenie świadczenia, w tym w szczególności kryteria medyczne zgodnie z § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2005 r. w sprawie kryteriów medycznych, jakimi powinni kierować się świadczeniodawcy, umieszczając świadczeniobiorców na listach oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej³.

Pytanie 4.

Czy Ministerstwo Zdrowia zwróciło się do władz Warszawskiego Szpitala Południowego o wyjaśnienia w tej sprawie?

Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o. jest prowadzony w formie spółki kapitałowej, a współnikiem Szpitala jest m.st. Warszawa posiadające całość udziałów Szpitala. WW. podmiot nie jest jednostką podległą ani nadzorowaną przez Ministra Zdrowia.

Niemniej, mając na uwadze informacje o pojawiających się nieprawidłowościach związanych z funkcjonowaniem Szpitala, Minister Zdrowia korzystając z przyznanych mu na mocy przepisów ustawy o działalności leczniczej uprawnień, zlecił przeprowadzenie kontroli określonym podmiotom i organom. W chwili obecnej w Szpitalu prowadzone są kontrole w zakresie oceny prawidłowości całości postępowania personelu medycznego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego („SOR”) Szpitala oraz prawidłowości procesu diagnostyczno-terapeutycznego zastosowanego wobec pacjentów SOR, którzy zmarli w trakcie pobytu na SOR Szpitala (kontrola zlecona Wojewodzie Mazowieckiemu oraz Uniwersytetowi Medycznemu w Łodzi) oraz w zakresie oceny prawidłowości podejmowanych przez Szpital czynności wobec pacjentów zmarłych w Szpitalu, w szczególności zbadanie kwestii wystawiania kart zgonów, sposobu i czasu przechowywania zwłok zmarłych pacjentów, postępowania ze zwłokami osób zmarłych w szpitalu, naruszenia zakazu reklamy usług pogrzebowych. Niezależnie od tego, kontroli poddane zostanie wykonywanie działalności innej niż działalność lecznicza („filmowa”) w sposób powodujący uciążliwość dla pacjenta lub przebiegu leczenia (kontrola zlecona Wojewodzie Mazowieckiemu).

Dodatkowo na podstawie art. 19h ust. 1-4 ustawy o zawodach lekarza i lekarza denty, Minister Zdrowia zlecił Dyrektorowi Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego przeprowadzenie kontroli w Szpitalu w zakresie prawidłowości przebiegu szkolenia

³ Dz. U. Nr 200, poz. 1661.

specjalizacyjnego lekarza, który odbywał szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii w trybie pozarezydenckim na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii ww. Szpitala.

Jednocześnie, w ww. Szpitalu prowadzone są kontrole Ministra Zdrowia w zakresie zaistnienia przypadków istotnych niepożądanych reakcji lub istotnych niepożądanych zdarzeń w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji i banku komórek rozrodczych i zarodków zgodnie z art. 69 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności⁴ oraz kontrola w zakresie realizacji umowy z dnia 29 maja 2024 r. nr 15/31/2830/2024/2186/63 na realizację Programu pn. „Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028.

Pytanie 5.

Czy w latach 2024–2026 do Ministerstwa Zdrowia, NFZ lub Rzecznika Praw Pacjenta wpływały skargi dotyczące nierównego traktowania pacjentów w Warszawskim Szpitalu Południowym?

W ww. okresie do Ministerstwa Zdrowia nie wpływały skargi dotyczące nierównego traktowania pacjentów w Szpitalu. Natomiast do Narodowego Funduszu Zdrowia wpłynęło 69 skarg dotyczących Szpitala, w tym 8 skarg dotyczących funkcjonowania SOR.

Ministerstwo Zdrowia nie posiada informacji w zakresie skarg, które wpływały do Rzecznika Praw Pacjenta.

Pytanie 6.

Czy Ministerstwo zamierza przeprowadzić audyt procedur kwalifikacji i obsługi pacjentów na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym tej placówki?

Szpital nie jest jednostką podległą ani nadzorowaną przez Ministra Zdrowia. Całość udziałów prowadzonego w formie spółki kapitałowej Warszawskiego Szpitala Południowego posiada m.st. Warszawa.

Działania podejmowane przez Ministra Zdrowia opisane zostały w odpowiedzi na pytanie 4 pisma.

Pytanie 7.

Czy analizowana będzie rola koordynatora SOR-u Dawida Kacprzyka w organizacji pracy oddziału oraz ewentualnym funkcjonowaniu opisanych przez media praktyk?

Prowadzona przez Narodowy Fundusz Zdrowia kontrola, o której mowa w odpowiedzi na pytanie 2, obejmuje funkcjonowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego ww. Szpitala, na którym ww. lekarz był zatrudniony.

Pytanie 8.

Jakie konsekwencje przewidują obowiązujące przepisy w przypadku potwierdzenia, że osoby powiązane politycznie były traktowane w publicznym szpitalu w sposób uprzywilejowany względem pozostałych pacjentów?

Na podstawie § 29 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej⁵, umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej może zawierać zastrzeżenia o możliwości nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary umownej w przypadku stwierdzenia niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy. Wysokość kary umownej ustala się z uwzględnieniem kwoty zobowiązania określonej w umowie i wagi stwierdzonych nieprawidłowości. Wysokość i przesłanki kar umownych określone są w § 30 ust. 1 Ogólnych warunków umów.

⁴ Dz. U. z 2020 r. poz. 442.

⁵ Dz. U. z 2026 r. poz. 712.

Wszystkie szpitalne oddziały ratunkowe w Polsce są zobowiązane do zapewnienia funkcjonowania zgodnie z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego⁶.

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

⁶ Dz. U. z 2025 r. poz. 1646, z późn. zm.