



Minister Zdrowia

NKKF.050.4.2026.4.AB
Warszawa, 31 sierpnia 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowany Panie Marszałku,

w odpowiedzi na zapytanie poselskie nr 3820 Posła Jarosława Krajewskiego w *sprawie nieprawidłowości dotyczących organizacji i rozliczania dyżurów lekarskich ujawnionych w Warszawskim Szpitalu Południowym*, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Ad. 1

Minister Zdrowia w dniu 24 czerwca 2026 r. zlecił Wojewodzie Mazowieckiemu przeprowadzenie kontroli w Warszawskim Szpitalu Południowym sp. z o.o. dalej jako: „Szpital”, na podstawie art. 119 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej¹. Kontrola obejmuje ocenę prawidłowości całości postępowania personelu medycznego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz prawidłowości procesu diagnostyczno-terapeutycznego zastosowanego wobec pacjentów SOR, którzy zmarli w trakcie pobytu na SOR.

Ponadto pismem z dnia 29 czerwca 2026 r., Minister Zdrowia, na podstawie art. 119 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zwrócił się do Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi o przeprowadzenie kontroli w Warszawskim Szpitalu Południowym sp. z o.o. w zakresie oceny prawidłowości całości postępowania personelu medycznego SOR oraz prawidłowości procesu diagnostyczno-terapeutycznego zastosowanego wobec pacjentów SOR, którzy zmarli w trakcie pobytu na SOR. Jednocześnie zwrócono się o ścisłą współpracę Uniwersytetu Medycznego w Łodzi z Wojewodą Mazowieckim.

W dniu 30 czerwca 2026 r. Minister Zdrowia zwrócił się do Wojewody Mazowieckiego o rozszerzenie zakresu kontroli o ocenę prawidłowości podejmowanych przez Szpital czynności wobec pacjentów zmarłych, w szczególności w zakresie wystawiania kart zgonów, sposobu i czasu przechowywania zwłok, postępowania ze zwłokami osób zmarłych w Szpitalu oraz przestrzegania zakazu reklamy usług pogrzebowych. Zakresem kontroli objęto również wykonywanie działalności innej niż działalność lecznicza, w tym pod kątem ewentualnego naruszenia warunków dotyczących pacjenta lub przebiegu leczenia. Kontrola pozostaje w toku, wobec czego nie są znane jej ostateczne wyniki.

Jednocześnie informuję, że zagadnienia dotyczące prawidłowości organizacji dyżurów oraz zapewnienia wymaganej obsady lekarskiej są weryfikowane w ramach prowadzonej aktualnie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia².

¹ Dz.U. z 2026 r. poz. 156, z późn. zm.

² Dalej jako: „Fundusz” lub „NFZ”.

Fundusz w dniu 15 czerwca 2026 r. rozpoczął w Szpitalu kontrolę doraźną, na podstawie art. 61a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych³. Zakres przedmiotowy kontroli obejmuje weryfikację realizacji umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia na lata 2024 – 2026 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresach: świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym; anestezjologia i intensywna terapia-hospitalizacja; świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie uzupełnionym; chirurgia ogólna – hospitalizacja w obszarach:

- dostępności oraz spełnienia warunków w zakresie personelu medycznego, w szczególności w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2025 r. do 30 czerwca 2026 r.;
- zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, z wykorzystaniem dowodów dotyczących zdarzeń/informacji mających miejsce przed lub po tym okresie, jeśli miały one wpływ na zakres przedmiotowy w kontrolowanym okresie (Okres objęty kontrolą: od 01.01.2025 r. do 30.06.2026 r., stan bieżący w dniach kontroli);
- prowadzenie harmonogramu przyjęć, w tym list oczekujących w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie: chirurgia ogólna – hospitalizacja (Okres objęty kontrolą: III kw. 2024 r.)

Ponadto, jednym z aspektów poddanych weryfikacji jest obszar organizacji i prawidłowości przyjmowania wybranych pacjentów w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Warszawskiego Szpitala Południowego Sp. z o.o. (powyższe prowadzone jest w ramach czynności sprawdzających przeprowadzanych na podstawie art. 61w ustawy o świadczeniach). Kontrola pozostaje w toku, w związku z czym ostateczne ustalenia nie są sformułowane.

Ad. 2

Ministerstwo Zdrowia opracowuje analizy dot. kadry medycznej obejmujące lekarzy, lekarzy dentyistów, pielęgniarki, położne, fizjoterapeutów, diagnostów laboratoryjnych oraz farmaceutów, zarówno w ujęciu ogólnokrajowym, jak i regionalnym.

Analizy opracowywane są m.in. na podstawie danych pozyskiwanych od Funduszu, które w zakresie kadry medycznej obejmują personel medyczny zgłaszany do realizacji świadczeń finansowanych w ramach umów z NFZ.

Analizy dostępne są w aplikacji pod linkiem:

<https://basiw.mz.gov.pl/mapy%20informacje/mapa-2022-2026/analizy/kadry-medyczne/kadry-medyczne/>

gdzie w zakładce „Kadra NFZ” udostępnione są informacje dotyczące personelu medycznego w podziale na rodzaj udzielanych świadczeń oraz typ komórki organizacyjnej, w której świadczenia realizowane są w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia

W kontekście posiadania danych dotyczących przypadków dyżurów lekarskich trwających ponad 48 lub 72 godziny oraz przypadków rozliczania tych samych godzin pracy lub świadczeń w więcej niż jednym podmiocie leczniczym, wyjaśnić należy że Ministerstwo Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nie miały dotąd podstawy prawnej do przetwarzania danych identyfikujących personel medyczny, czyli numeru PESEL oraz numerów prawa wykonywania zawodu, co

³ Dz. U. z 2025 r., poz. 1461 z późn. zm., dalej jako: „ustawa o świadczeniach”.

powodowało istotne ograniczenia w zakresie kompletności, spójności oraz precyzji analiz prowadzonych w obszarze wynagrodzeń i zatrudnienia w podmiotach leczniczych.

Ustawa z dnia 19 czerwca 2026 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o działalności leczniczej, podpisana przez Prezydenta RP dnia 17 lipca br., umożliwi pozyskiwanie szczegółowych danych o wynagrodzeniach, wymiarze czasu pracy oraz wieloletowości osób zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Nowe przepisy pozwolą na uzyskanie wiedzy o faktycznych poziomach wynagrodzeń i wymiarze czasu pracy również poszczególnych osób zatrudnionych w wielu podmiotach leczniczych.

Ad. 3

Ministerstwo Zdrowia podejmuje wielokierunkowe działania legislacyjne, których celem jest, m.in. dążenie do ograniczenia ryzyka nadmiernie długich dyżurów, podwójnego finansowania tych samych czynności oraz rozliczania świadczeń bez wiarygodnego potwierdzenia obecności personelu. Prowadzone prace legislacyjne nad pakietem ustaw i rozporządzeń obejmują obszar organizacji i finansowania świadczeń zdrowotnych, zasady zatrudniania personelu medycznego, kontrolę i nadzór NFZ, funkcjonowanie szpitali i PSZ, oraz rozwoju procesów sprawozdawczych i systemów kolejkowych. Przedstawiony pakiet reform to kolejny krok w porządkowaniu systemu ochrony zdrowia, którego celem jest zwiększenie bezpieczeństwa pacjentów, poprawa dostępności świadczeń oraz bardziej efektywne wykorzystanie publicznych środków.

Pakiet obejmuje m.in. następujące akty prawne:

- projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (UD439);
- projekt ustawy o zmianie ustawy o działalności leczniczej (UD434);
- projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (MZ1924);
- projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (MZ1925).

Z wyrazami szacunku

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Tomasz Maciejewski

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/