



Minister
Zdrowia

DLF.050.89.2026.KK
Warszawa, 04 września 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,
w odpowiedzi na zapytanie nr 3796 Pana Jarosława Krajewskiego, Pośła na Sejm RP, z dnia 17 sierpnia 2026 r. *w sprawie wpływu ograniczeń finansowych i nierozliczonych nadwykonań na działalność szpitali*, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji. Zgodnie z danymi Narodowego Funduszu Zdrowia według stanu na dzień 22 lipca br. łączna wartość świadczeń opieki zdrowotnej wykonanych w 2026 r. przez świadczeniodawców ponad limit określony w umowach o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wyniosła 10 427 105 tys. zł, z tego w zakresach świadczeń nielimitowanych 5 965 293 tys. zł oraz 4 461 812 tys. zł w zakresach świadczeń limitowanych.

W kwestii sfinansowania świadczeń opieki zdrowotnej wykonanych ponad kwotę zobowiązań określonych w umowach o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej należy mieć na uwadze przepis art. 132 ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.), zgodnie z którym wysokość łącznych zobowiązań Funduszu wynikających z zawartych ze świadczeniodawcami umów nie może przekroczyć wysokości kosztów przewidzianych na ten cel w planie finansowym Funduszu.

Mając na uwadze powyższe zobowiązania NFZ z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej wykonanych ponad kwotę zobowiązań określonych w umowach o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresach nielimitowanych zostaną uregulowane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, natomiast sfinansowanie nadwykonań

świadczeń w zakresach limitowanych może być rozpatrywane wyłącznie w sytuacji, gdy NFZ dysponuje środkami w wartości umożliwiającej ich sfinansowanie.

W odniesieniu do powyższego, a jednocześnie w ramach aktualizacji wykazanych w odpowiedzi na interpelację nr 16551 działań podjętych w celu zapewnienia środków finansowych na świadczenia ponadlimitowe, informuję, że:

- w dniu 23 lipca 2026 r. Prezes NFZ dokonał zmiany planu finansowego NFZ na 2026 r. zwiększając o 566 146 tys. zł planowane koszty świadczeń opieki zdrowotnej w oddziałach wojewódzkich NFZ z przeznaczeniem na sfinansowanie nadwykonań w lekach w programach lekowych oraz chemioterapii za I kwartał 2026 r.;

- zmiana planu finansowego NFZ z dnia 29 lipca 2026 r. pozwoliła na przeznaczenie środków w kwocie 1 843 475 tys. zł na zwiększenie planowanych kosztów świadczeń opieki zdrowotnej w oddziałach wojewódzkich NFZ z przeznaczeniem na uzupełnienie środków umożliwiających sfinansowanie nadwykonań świadczeń nielimitowanych udzielonych w I kwartale 2026 r.

Należy również wskazać, że dzięki dodatkowym środkom z budżetu państwa, kwota dotacji podmiotowej dla NFZ zaplanowana na bieżący rok, wzrosła już do **33,6 mld zł**.

Pragnę podkreślić, że w celu zapewnienia płynności finansowania bieżących zobowiązań NFZ wobec świadczeniodawców, w tym szpitali, rokrocznie zwiększane są środki przeznaczane na koszty świadczeń opieki zdrowotnej. W planie NFZ na 2026 r. pierwotna wysokość tych środków wynosiła **201,2 mld zł**, tj. **93,76 mld zł** więcej niż zaplanowana pierwotnie na 2022 r.

Wysokość środków zapisana aktualnie na koszty świadczeń opieki zdrowotnej NFZ wynosi **212,4 mld zł**, w tym w rodzaju leczenie szpitalne wynosi blisko **110,2 mld zł** (stan na dzień 19.08.2026 r.).

Należy nadmienić, że z uwagi na aktualną sytuację finansową Narodowego Funduszu Zdrowia, priorytetem dla Ministra Zdrowia obecnie jest wdrażanie konkretnych działań, mających na celu jego poprawę. Kwestia ta jest aktualnie szeroko dyskutowana oraz analizowana na wszystkich poziomach, zarówno w ramach rozmów z Ministrem Finansów i Gospodarki, przy stałej współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia i Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, jak i w ramach wspólnego dialogu, w tym m.in. w ramach prac Trójstronnego Zespołu do Spraw Ochrony Zdrowia.

Osiągnięcie powyższego celu, jakim jest poprawa sytuacji finansowej w ochronie zdrowia, niewątpliwie wpłynie na poszerzenie możliwości finansowania świadczeń opieki zdrowotnej. Należy przy tym zaznaczyć, że priorytetem w podejmowanych działaniach oraz ostatecznie wdrażanych rozwiązaniach jest uwzględnienie konieczności zagwarantowania bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów oraz stabilności finansowej podmiotów leczniczych.

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