



Minister Zdrowia

NKF.050.12.2026.RP
Warszawa, 09 października 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek
Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w nawiązaniu do interpelacji nr 20013 Pana Posła Bartłomieja Pejo z dnia 29 września 2026 r. w sprawie sytuacji finansowej, planowanych zwolnień personelu medycznego oraz zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów w Instytucie Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie, uprzejmie informuję, co następuje.

Ministerstwo Zdrowia realizując funkcję podmiotu nadzorującego wobec Instytutu Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie (dalej IMW lub Instytut) na bieżąco monitoruje jego sytuację finansową. W 2024 r. jednostka ta odnotowała ujemny wynik finansowy w kwocie -6,8 mln zł, a w 2025 r. w kwocie -5,9 mln zł. Za I półrocze 2026 r. Instytut wykazał z kolei stratę netto w wysokości -4,8 mln zł. Należy jednak mieć na uwadze, że dane półroczne w zakresie przychodów, kosztów i wyników finansowych, z uwagi na nierównomierne kształtowanie tych wielkości w ciągu roku, nie są danymi miarodajnymi, a ich analiza może prowadzić do niewłaściwych wniosków. Jeśli chodzi natomiast o zadłużenie Instytutu to według stanu na 30 czerwca 2026 r. zobowiązania ogółem IMW wynosiły 47,9 mln zł, w tym zobowiązania wymagane, czyli takie, które nie zostały zapłacone, mimo że termin ich płatności upłynął stanowiły 1,5 mln zł.

W związku z wystąpieniem straty netto za 2025 r., zgodnie z art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156 z późn. zm.), który na mocy art. 4 ust. 3 pkt 1a tejże ustawy stosuje się również do instytutów badawczych, dyrektor Instytutu zobowiązany jest do przygotowania na okres nie dłuższy niż 3 lata programu naprawczego w terminie 7 miesięcy od dnia upływu terminu na sporządzenie sprawozdania finansowego.

Przygotowywany program naprawczy, oprócz poprawy sytuacji ekonomiczno-finansowej Instytutu, ma na celu dostosowanie jego działalności m. in. do mapy potrzeb zdrowotnych, o której mowa w art. 95a ust. 1 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.), czy do krajowego planu transformacji, o którym mowa w art. 95b ust. 1 tej ustawy. Celem programu powinna być również poprawa współpracy z innymi podmiotami leczniczymi, podniesienie jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz poprawa efektywności zarządzania, w szczególności poprzez podniesienie wiedzy i kompetencji kadry zarządzającej jednostką z zakresu zarządzania, procesów naprawczych i procesów restrukturyzacyjnych w podmiotach leczniczych. Swoje stanowiska do programu

naprawczego przedstawiają dyrektor oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz wojewoda.

Termin na przekazanie przedmiotowego programu IMW wraz z ww. stanowiskami do Ministerstwa Zdrowia upływa z końcem października br. Po otrzymaniu Minister Zdrowia będzie miał miesiąc na jego zatwierdzenie. W tym czasie program będzie poddawany analizie, w efekcie której będzie mógł zostać ewentualnie skorygowany lub zmieniony.

Nawiązując do przywołanej w interpelacji kwestii dokonywanych przez IMW zmian w obszarze zatrudnienia, informuję, że zgodnie z art. 18 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. z 2026 r. poz. 741) instytut występuje w obrocie we własnym imieniu i na własny rachunek, pokrywa koszty bieżącej działalności z uzyskiwanych przychodów i odpowiada za swoje zobowiązania, a – zgodnie z art. 24 ustawy o instytutach badawczych – decyduje we wszystkich sprawach dotyczących instytutu¹, w tym także w zakresie kształtowania wielkości i struktury zatrudnienia w instytucie podejmuje dyrektor instytutu.

W temacie działań związanych z przyznaniem Instytutowi akredytacji informuję, że właściwym do jej oceny i ewentualnego zajęcia stanowiska jest Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, które odpowiada za przeprowadzenie całego procesu.

Odnosząc się do kwestii przeprowadzenia ewentualnej kontroli w Instytucie Medycyny Wsi informuję, że Ministerstwo Zdrowia prowadzi kontrole na podstawie rocznego planu kontroli. Przy jego opracowywaniu uwzględnia się w szczególności kontrole, których obowiązek przeprowadzenia przez Ministra Zdrowia wynika wprost z przepisów prawa. Do tej kategorii należą kontrole instytutów badawczych, które – zgodnie z art. 36 ustawy o instytutach badawczych – minister nadzorujący przeprowadza nie rzadziej niż raz na trzy lata. Kontrola instytutu służy ocenie jego działalności finansowej, organizacji i jakości pracy oraz jakości zarządzania. Na podstawie wyników kontroli minister nadzorujący może w szczególności zlecić dyrektorowi instytutu podjęcie działań naprawczych lub usprawniających jego działalność. Plan kontroli na 2026 r. został zatwierdzony i jest obecnie realizowany. Kontrole nieujęte w rocznym planie podejmowane są wyłącznie w przypadkach uzasadnionych pilnością lub charakterem sprawy.

Mając na uwadze powyższe, a także fakt, że wyniki poprzedniej kontroli przeprowadzonej przez Ministra Zdrowia w Instytucie Medycyny Wsi zostały przedstawione w wystąpieniu pokontrolnym z 2024 r., kontrola instytutu zostanie ujęta w rocznym planie kontroli na 2027 r.

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

¹ z wyjątkiem spraw należących do zakresu działania rady naukowej