

Projekt

**UCHWAŁA NR
RADY POWIATU SOKÓLSKIEGO**

z dnia 16 lipca 2026 r.

w sprawie przyjęcia apelu do Prezesa Rady Ministrów Rzeczypospolitej Polskiej dotyczącego podjęcia działań legislacyjnych regulujących system finansowania ochrony zdrowia w szpitalach jednostek samorządu terytorialnego

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 i art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1684 z późn. zm.) oraz § 10 ust. 2 Statutu Powiatu Sokólskiego stanowiącego załącznik do uchwały Rady Powiatu Sokólskiego Nr XXXV/237/2017 z dnia 31 sierpnia 2017 r. w sprawie uchwalenia statutu Powiatu Sokólskiego (t.j. Dz. U. Woj. Podl. z 2024 r. poz. 1751, 2254, 3415, 5363 i z roku 2025 poz. 539, 1165, 3608, 4780, 5455) uchwala się, co następuje:

§ 1. Rada Powiatu Sokólskiego przyjmuje apel do Prezesa Rady Ministrów Rzeczypospolitej Polskiej dotyczący podjęcia działań legislacyjnych regulujących system finansowania ochrony zdrowia w szpitalach jednostek samorządu terytorialnego, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Uzasadnienie do uchwały zawarte jest w treści apelu i stanowi integralną część uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Sokólskiego.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

Krzysztof Krasiński

DYREKTOR
Wydziału Zdrowia
i Spraw Publicznych

Paulina Perchanowicz

Spółz. K. Kocijczyk

Pod względem formalno-prawnym
uwag nie wnoszę

R. pr. Anna Kozłowska

Figure 6 | The effect of the concentration of the solution on the adsorption capacity of the adsorbent.

Załącznik do uchwały nr

Rady Powiatu Sokólskiego

z dnia 16 lipca 2026 r.

Apel
do Prezesa Rady Ministrów Rzeczypospolitej Polskiej
dotyczący podjęcia działań legislacyjnych regulujących system finansowania ochrony
zdrowia w szpitalach jednostek samorządu terytorialnego

Szanowny Panie Premierze, Szanowni Członkowie Rady Ministrów,

Kierując się troską o bezpieczeństwo zdrowotne mieszkańców Powiatu Sokólskiego, zwracamy się z apelem o pilne podjęcie działań, które ustabilizują sytuację szpitali powiatowych. To właśnie te placówki każdego dnia realizują jedno z podstawowych zadań państwa – ratują życie i zdrowie obywateli. Niezbędne jest bezzwłoczne wdrożenie zapowiadanych rozwiązań, mających na celu zahamowanie gwałtownie pogarszającej się kondycji finansowej publicznych podmiotów leczniczych. Równocześnie konieczne jest przeprowadzenie zmian legislacyjnych regulujących zasady finansowania świadczeń zdrowotnych ze środków publicznych.

Obecny model funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w Polsce nie zapewnia jego sprawnego działania. Potwierdza to rzeczywista sytuacja placówek medycznych, przedstawiona m.in. w najnowszej analizie Związku Powiatów Polskich. Wynika z niej, że 207 objętych badaniem szpitali zakończyło 2025 rok łączną stratą przekraczającą 1,8 mld zł, co oznacza wzrost o około 30% w porównaniu z rokiem poprzednim. Szczególnie trudne położenie dotyczy szpitali powiatowych. Potrzeba reformy ochrony zdrowia była sygnalizowana już od pierwszego kwartału 2024 r., a Ministerstwo Zdrowia wielokrotnie prezentowało założenia planowanych zmian oraz narzędzia służące ich wdrożeniu. Uchwalono również ustawę z dnia 5 sierpnia 2025 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. 2025 poz. 1211), jednak jej kluczowe rozwiązania nadal nie zostały wprowadzone w życie.

Rada Powiatu Sokólskiego zdecydowała się wystosować niniejszy apel, ponieważ jako podmiot tworzący dla trzech podmiotów leczniczych, we współpracy z dyrektorami szpitali, podjęliśmy szereg działań naprawczych, a mimo to SP ZOZ w Sokółce oraz SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej zakończyły 2025 rok stratą finansową. Jednocześnie nawet pełne wykorzystanie możliwości zarządczych nie jest wystarczające, ponieważ funkcjonowanie szpitali w dużej mierze zależy od decyzji podejmowanych na szczeblu rządowym. W tym zakresie zarządzający placówkami nie mają realnego wpływu na obowiązujące rozwiązania systemowe. Obecne zasady finansowania powodują, że zadłużenie dotyka ponad 90% szpitali powiatowych. Dlatego apelujemy o dostosowanie przepisów i mechanizmów finansowania do rzeczywistych potrzeb podmiotów leczniczych, aby mogły skutecznie realizować swoją misję, której najwyższą wartością pozostaje ochrona życia i zdrowia pacjentów.

Szczególny niepokój budzi wskazana w analizie Związku Powiatów Polskich niekorzystna relacja pomiędzy tempem wzrostu kosztów a wzrostem przychodów w szpitalach o niższym stopniu referencyjności. Jest ona konsekwencją obowiązujących wycen świadczeń medycznych. Z takim problemem szpitale powiatowe mierzą się każdego dnia, podczas gdy placówki o wyższym poziomie referencyjności – specjalistyczne i ogólnokrajowe – zachowują znacznie korzystniejszą równowagę pomiędzy dynamiką kosztów i dochodów.

Dodatkowym potwierdzeniem skali problemu jest raport przygotowany przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji na zlecenie Ministra Zdrowia (DMiAS.53.1.2026) dotyczący zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w związku ze wzrostem najniższego wynagrodzenia wprowadzonego ustawą z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r. poz. 2139). W raporcie wskazano, że wzrost kosztów funkcjonowania podmiotów leczniczych, w szczególności wynikający z ustawowego wzrostu wynagrodzeń pracowników ochrony zdrowia, wymaga odpowiedniego zwiększenia finansowania świadczeń przez płatnika publicznego. Oznacza to, że konieczność zwiększenia nakładów na szpitale została potwierdzona również w analizach wykonanych na potrzeby Ministra Zdrowia.

Istotnym problemem pozostaje również system ryczałtowego finansowania świadczeń, który ogranicza możliwość zwiększania przychodów mimo wykonywania większej liczby procedur medycznych. W szpitalach objętych tym mechanizmem, w tym także w szpitalach na terenie powiatu sokólskiego, wszystkie świadczenia wykonane ponad ustalony ryczałt finansowane są ze środków własnych placówki, co bezpośrednio zwiększa ich stratę finansową. W 2025 r. SP ZOZ w Sokółce zrealizował 103% wartości ryczałtu, co oznacza, że koszty 3% (1 173 097,94 zł) wykonanych procedur musiał sfinansować samodzielnie. Natomiast wartość świadczeń limitowanych nieopłaconych przez NFZ w 2025 r. wyniosła 3 202 153,94 zł, co oznacza, że SP ZOZ w Sokółce nie otrzymał zapłaty za procedury wykonane w 2025 r. na łączną kwotę 4 375 251,88 zł. Gdyby NFZ opłacił wszystkie wykonane przez SP ZOZ w Sokółce świadczenia Zakład zakończyłby rok ze stratą rzędu ok. 801 tys. zł., a nie jak w rzeczywistości stratą w wysokości 5 176 965,57 zł. W 2025 r. SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej wartość świadczeń limitowanych nieopłaconych przez NFZ wyniosła 617 962,00 zł, co oznacza, że SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej nie otrzymał zapłaty za procedury wykonane w 2025 r. na łączną kwotę 617 962,00 zł. Gdyby NFZ opłacił wszystkie wykonane przez SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej świadczenia Zakład zakończyłby rok ze stratą 2 472 125,74 zł., a nie jak w rzeczywistości stratą w wysokości 3 090 087,74 zł. W 2025 r. SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej wykonał 82% wysokości kontraktu, w związku z tym wartość ryczałtu na 2026 r. została pomniejszona o kwotę 635 927,00 zł.

W związku z powyższym apelujemy o zmianę zasad wyceny procedur medycznych tak, aby odpowiadały one rzeczywistym kosztom leczenia. Postulujemy również finansowanie wszystkich wykonanych świadczeń, co pozwoli uniknąć ograniczania pacjentom dostępu do opieki zdrowotnej. Jednocześnie wnosimy o uwzględnienie skutków inflacji oraz zapewnienie przez NFZ pełnego finansowania corocznych ustawowych podwyżek wynagrodzeń pracowników medycznych.

Jednym z najważniejszych instrumentów wsparcia, które mogłoby zostać uruchomione przez Ministerstwo Zdrowia we współpracy z Ministerstwem Finansów, jest program Banku Gospodarstwa Krajowego. Pozwoliłby on szpitalom przenieść istniejące zadłużenie z banków komercyjnych i innych instytucji finansowych, wydłużyć okres spłaty zobowiązań oraz obniżyć koszty ich obsługi. Dzięki temu placówki mogłyby przeznaczyć uwolnione środki na bieżącą działalność i regulowanie pozostałych zobowiązań. SP ZOZ w Sokółce poniósł w 2025 r. koszty finansowe obsługi zadłużenia, w tym pożyczek, kredytu i przeterminowanych zobowiązań w kwocie 2 863 442,56 zł, zaś SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej w kwocie 271 356,69 zł, środki te mogłyby zasilać państwowy BGK zamiast prywatnych instytucji finansowych.

Apelujemy również o bardziej sprawiedliwy podział odpowiedzialności za funkcjonowanie publicznej ochrony zdrowia pomiędzy administrację rządową, samorządy oraz podmioty lecznicze. Obecnie ciężar problemów systemowych spoczywa przede wszystkim na szpitalach i ich organach założycielskich, którymi najczęściej są jednostki samorządu terytorialnego. Gdyby sytuacja nie osiągnęła poziomu krytycznego, kierowanie niniejszego apelu nie byłoby konieczne.

Nie możemy dopuścić do zamknięcia naszych szpitali, ponieważ odgrywają one kluczową rolę w zapewnianiu mieszkańcom dostępu do świadczeń zdrowotnych. Zaprzeszanie ich działalności mogłoby doprowadzić do przeciążenia okolicznych placówek, a w konsekwencji do wydłużenia czasu oczekiwania na pomoc medyczną. W wielu przypadkach, takich jak udar mózgu, nawet kilkuminutowe opóźnienie może prowadzić do nieodwracalnych skutków zdrowotnych. Likwidacja szpitali oznaczałaby również utratę pracy przez około 430 osób. Dla gminy liczącej niespełna 24 tysięcy mieszkańców, byłby to cios o bardzo poważnych konsekwencjach społecznych i gospodarczych.

Rada Powiatu Sokólskiego konsekwentnie podejmuje działania na rzecz bezpieczeństwa mieszkańców. Szpitale powiatowe stanowią podstawę lokalnego systemu ochrony zdrowia, dlatego wszelkie inicjatywy zmierzające do ustabilizowania ich funkcjonowania oraz całego systemu ochrony zdrowia na poziomie powiatowym są w pełni uzasadnione.

Zapewnienie odpowiedniej jakości leczenia oraz powszechnej dostępności świadczeń zdrowotnych należy do podstawowych obowiązków państwa. W ocenie Rady Powiatu Sokólskiego realizacja tego zadania jest obecnie poważnie zagrożona. Z tego względu ponownie apelujemy o pilne ustabilizowanie sytuacji szpitali powiatowych oraz o stworzenie trwałych i sprawiedliwych zasad finansowania podmiotów leczniczych ze środków publicznych.

