



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Analiz i Strategii

ASG.055.6.2026.EK
Warszawa, 05 sierpnia 2026

Pan

Szanowny Panie,

w odpowiedzi na petycję w sprawie utrzymania Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lesku, która została doręczona 29 maja 2026 r. uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

SP ZOZ w Lesku jest podmiotem leczniczym działającym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem tworzącym jest Powiat Leski. Stosownie do treści art. 46 ust. 1 *ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej* (Dz.U. z 2026 r. poz. 156), odpowiedzialność za zarządzanie podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą ponosi kierownik, uprawniony do zarządzania nim przez podmiot tworzący. Kierownik szpitala odpowiada za działalność placówki i podejmuje kluczowe decyzje zarządcze m.in. finansowe, kadrowe i organizacyjne. Na kierowniku podmiotu leczniczego spoczywa odpowiedzialność za zarządzanie zasobami kadrowymi – kierownik jest zobowiązany do kształtowania polityki kadrowo-płacowej w sposób zabezpieczający potencjał leczniczy szpitala (w tym zasoby kadrowe zgodnie z umową z Narodowym Funduszem Zdrowia) oraz gwarantujący zachowanie płynności i stabilizacji finansowej szpitala. Ponadto, w świetle art. 23 i 24 ww. ustawy, kierownik podmiotu leczniczego określa strukturę organizacyjną zakładu leczniczego. Kierownik może wystąpić do wojewody o wyrażenie zgody na całkowite lub częściowe zaprzestanie działalności leczniczej, w zakresie jednej lub więcej jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego danego podmiotu. Wojewoda, przed wyrażeniem zgody albo odmową jej wydania, zasięga opinii dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

Tym samym, kwestie organizacyjne, w tym plany i decyzje w zakresie kierunków działalności szpitala, również ustalenia dotyczące zawieszenia działalności lub likwidacji oddziałów szpitalnych, są podejmowane lokalnie przez podmiot tworzący oraz dyrekcję szpitala i pozostają poza kompetencjami Ministra Zdrowia, który nie sprawuje nadzoru nad podmiotem leczniczym, dla którego nie jest organem założycielskim i nie ma uprawnień do bezpośredniego ingerowania w jego działalność.

Zgodnie z art. 121 ustawy o działalności leczniczej, nadzór nad podmiotem leczniczym działającym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej sprawuje podmiot tworzący, który prowadzi również nadzór nad zgodnością działań podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą z przepisami prawa, statutem i regulaminem organizacyjnym oraz pod względem celowości, gospodarności i rzetelności.

Dodatkowo informuję, że odpowiedzialność za zapewnienie społecznościom lokalnym odpowiedniego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej ustawodawca nałożył na jednostki samorządu terytorialnego, a obowiązek ten wynika z *ustawy z dnia 27 sierpnia 2004. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, ze zm.), jak również przepisów ustawowych sankcjonujących funkcjonowanie samorządów terytorialnych oraz art. 16 ust. 2 *Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r.* (Dz.U. Nr 78, poz. 483), zgodnie z którym samorząd terytorialny uczestniczy w sprawowaniu władzy publicznej.

Z informacji przekazanych przez Podkarpacki Oddział Wojewódzki NFZ (Fundusz) wynika, że SP ZOZ w Lesku nadal realizuje szeroki zakres świadczeń zdrowotnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ). Łączna wartość umów zawartych przez Fundusz ze SP ZOZ w Lesku w 2026 r. wynosi ponad 53,6 mln zł. Obejmuje ona między innymi świadczenia szpitalne, ambulatoryjną opiekę specjalistyczną, rehabilitację leczniczą, nocną i świąteczną opiekę zdrowotną oraz diagnostykę obrazową.

Jak wynika ze stanowiska Funduszu, decyzję o likwidacji oddziałów położniczo-ginekologicznego oraz neonatologicznego podjęły organy zarządzające i tworzące SP ZOZ w Lesku. Zmiana ta została zatwierdzona uchwałą Rady Powiatu Leskiego i skutkowałą wystąpieniem szpitala o modyfikację umowy w systemie PSZ. Przed wyrażeniem zgody na zmianę Podkarpacki OW NFZ przeprowadził analizę potrzeb zdrowotnych oraz zabezpieczenia świadczeń dla mieszkańców regionu.

W toku prowadzonych działań Fundusz proponował rozwiązania mające ograniczyć skutki likwidacji oddziałów. Obejmowały one możliwość zawarcia umowy na realizację świadczeń z zakresu ginekologii planowej oraz świadczeń sprawowanych przez położną w zakresie opieki nad kobietą w ciąży i po porodzie. Jak wynika z przekazanych informacji, SP ZOZ w Lesku ostatecznie nie skorzystał z części proponowanych rozwiązań.

Jednocześnie dostęp do świadczeń w zakresie położnictwa, ginekologii i neonatologii został zabezpieczony przez podmioty lecznicze funkcjonujące w regionie, w szczególności przez:

- Specjalistyczny Szpital w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Ks. B. Markiewicza,
- Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie,
- Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu.

Analizy migracji pacjentek przeprowadzone przez Fundusz wskazują, że większość kobiet korzystających ze świadczeń położniczych kierowana jest do najbliższego ośrodka w Brzozowie.

Należy również podkreślić, że od 16 marca 2026 r. SP ZOZ w Lesku realizuje świadczenia w poradni ginekologiczno-położniczej na podstawie umowy zawartej z Funduszem. Ponadto od 1 lipca 2026 r. zawarta została umowa na realizację świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym obejmującym 10 łóżek dla mieszkańców powiatu leskiego.

Z informacji przekazanych przez Fundusz wynika również, że wszystkie zobowiązania wynikające z zawartych ze szpitalem w Lesku umów są regulowane na bieżąco zgodnie z ich postanowieniami. Oddział Funduszu prowadzi działania zmierzające do optymalnego wykorzystania środków finansowych, monitoruje realizację świadczeń oraz deklaruje gotowość do dalszej współpracy ze szpitalem w Lesku w zakresie możliwych do realizacji przedsięwzięć poprawiających dostępność do świadczeń zdrowotnych.

Dodatkowo zaznaczam, że w ramach posiadanej właściwości Ministerstwo Zdrowia podejmuje szereg działań mających na celu wprowadzenie rozwiązań prawnych i systemowych, które ułatwią funkcjonowanie szpitali, w szczególności szpitali powiatowych, takich jak szpital w Lesku.

Ustawą z dnia 5 sierpnia 2025 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej

Finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o działalności leczniczej(Dz.U. z 2025 r.

poz. 1211) wprowadzono nowe rozwiązania w zakresie programów naprawczych, restrukturyzacji i konsolidacji podmiotów leczniczych, mające na celu poprawę efektywności działania tych podmiotów, optymalne wykorzystanie ich zasobów oraz poprawę dostępu do świadczeń zdrowotnych.

Procesy konsolidacyjne podmiotów leczniczych, będące elementem szerszych działań restrukturyzacyjnych, są podstawowymi elementami realizowanej obecnie reformy ochrony zdrowia. Wdrożenie rozwiązań konsolidacyjnych umożliwia tworzenie większych i bardziej efektywnych podmiotów leczniczych. Podmioty tworzące (np. powiat, województwo) mogą połączyć na przykład dwa szpitale w ramach jednej jednostki i podzielić szpitalne oddziały o określonych profilach, aby się nie powieły. Ma to przede wszystkim zwiększyć efektywność wykorzystania personelu medycznego i infrastruktury w szpitalach oraz umożliwić lepsze dostosowanie oferty szpitali do lokalnych potrzeb, w tym do zmian demograficznych.

Przedmiotowe procesy zostaną wsparte finansowo w ramach programu „Zdrowy szpital–bezpieczny Pacjent”, który zakłada wprowadzenie instrumentów wsparcia na cele infrastrukturalne, tj. budowę, przebudowę, modernizację lub doposażenie szpitali i zakup sprzętu medycznego. Na realizację programu przewidziano kwotę w wysokości 1,048 mld zł.

Mając na uwadze powyższe, należy stwierdzić, że kwestie dotyczące struktury organizacyjnej SP ZOZ w Lesku, w tym funkcjonowania poszczególnych oddziałów szpitalnych, pozostają przede wszystkim w kompetencjach podmiotu tworzącego oraz kierownictwa szpitala. Jednocześnie Fundusz podejmował działania mające na celu zapewnienie mieszkańcom regionu ciągłości dostępu do świadczeń zdrowotnych oraz utrzymanie odpowiedniego poziomu ich zabezpieczenia, a Minister Zdrowia przygotował rozwiązania prawne i systemowe, mające na celu poprawę funkcjonowania szpitali, w tym szpitala w Lesku.

Z wyrazami szacunku

[Redacted signature]

/dokument podpisany elektronicznie/