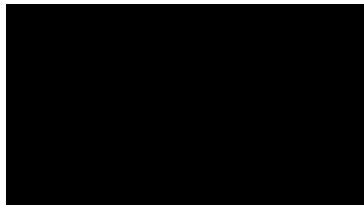




NKF.055.4.2026. [redacted]
Warszawa, 25 czerwca 2026



Zawiadomienie o sposobie załatwienia petycji

działając na podstawie art. 13 ust. 1 w związku z art. 10 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach¹ zawiadamiam, że petycja z dnia 19 kwietnia 2026 r. w sprawie złożonych postulatów w celu poprawienia lub udoskonalenia systemu prawnego poprzez:

- uruchomienie bloków reklamowych raz w tygodniu na wszystkich kanałach telewizyjnych, radiu, Internecie, gdzie dochód zostaje w całości przeznaczony na oddłużenie szpitali,
- uruchomienie koncertów charytatywnych, cegiełek w sklepach, przelewy, przelewy BIK, sms, gdzie dochód zostaje w całości przeznaczony na oddłużenie szpitali,
- przekazanie procenta podatku, gdzie dochód zostaje w całości przeznaczony na oddłużenie szpitali,
- samoopodatkowanie lub podniesienie opłat (media, śmieci, czynsz, podatek), środki: gmina, wspólnota, spółdzielnia przekazała w formie darowizny, dotacji celowej, dotacji podmiotowej, dotacji przedmiotowej, gdzie dochód zostaje w całości przeznaczony na oddłużenie szpitala wskazanego i miejscowego

została uznana za bezzasadną.

Uzasadnienie:

Zgodnie z art. 7 Konstytucji RP, organy władzy publicznej działają na podstawie i w granicach prawa. Powyższe oznacza, iż każde działanie Ministerstwa Zdrowia musi mieć oparcie w obowiązującym prawie.

Zasady przekazywania środków publicznych podmiotom wykonującym działalność leczniczą, określone są w dziale V (art. 114-117a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156, z późn. zm.). Katalog celów, na które podmiot prowadzący działalność leczniczą może otrzymać środki publiczne określa art. 114 ust. 1 pkt 1-7 ww. ustawy.

Mając na uwadze powyższe, ponownie podkreślam, iż określony w przepisach wskazanej wyżej ustawy katalog źródeł finansowania podmiotów leczniczych nie przewiduje obecnie możliwości udzielenia pomocy finansowej przez Ministra Zdrowia, w celu oddłużenia lub pokrycia kosztów bieżącego funkcjonowania szpitali.

¹ Dz.U. z 2018 poz. 870.

Jednocześnie uprzejmie informuję, iż przedstawione przez [REDAKTOWANE] postulaty, odnoszą się do nałożenia dodatkowych obciążeń finansowych na obywateli czy przedsiębiorców, zaś celem proponowanych działań jest spłata zadłużenia szpitali, co jak wskazano wyżej, jest niezgodne z obowiązującymi obecnie przepisami. Ponadto, należy zaznaczyć, iż obecnie nie przewiduje się podjęcia prac legislacyjnych w zakresie zmiany przeznaczenia środków publicznych, wskazanych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Warto również zaznaczyć, iż na mocy z art. 52 ww. ustawy, szpitale publiczne funkcjonujące w formie prawnej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (spzoz), pokrywają z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i regulują zobowiązania oraz na mocy art. 54 ust. 1 ww. ustawy gospodarują posiadanym mieniem.

Natomiast za zarządzanie i całość gospodarki finansowej spzoz odpowiedzialność ponosi, w myśl art. 46 ust. 1 ww. ustawy oraz art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2025 r. poz. 1483 ze zm.), kierownik jednostki, który posiada stosowne kompetencje w zakresie zaciągania zobowiązań. Decyzje podjęte w tym przedmiocie przez kierownika, który reprezentuje dany podmiot leczniczy, w istotny sposób mogą kształtować kondycję finansową spzoz.

Należy przy tym podkreślić, iż nie wszystkie szpitale są zadłużone w sposób, który uniemożliwia im terminowe regulowanie zaciągniętych zobowiązań. Przede wszystkim brak równowagi finansowej i zdolności do spłaty zobowiązań w terminie, również na skutek niekorzystnych decyzji gospodarczych w zakresie struktury finansowania posiadanych aktywów, może negatywnie wpływać na sytuację finansową szpitali i pogłębiać problemy związane ze zjawiskiem nadmiernego zadłużania się.

Warto zaznaczyć, iż w przeszłości wprowadzono rozwiązania mające na celu oddłużenie szpitali, jednakże efekty tychże działań w długim terminie nie skutkowały istotnym obniżeniem zadłużenia ogółem. Dlatego też, realizacja wskazanych wyżej postulatów, jest niezasadna, w szczególności gdy niekorzystna sytuacja szpitala związana jest z brakiem odpowiednich działań naprawczych i restrukturyzacyjnych.

Ponadto, uprzejmie informuję, iż obecnie podejmowane są działania systemowe dotyczące sytuacji finansowej szpitali. Szczegółowe informacje w tym przedmiocie zostały przedstawione w odrębnym piśmie skierowanym do Pani.

Mając na uwadze powyższe, uprzejmie wyjaśniam, iż obecnie nie przewiduje się podjęcia prac nad zmianą przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w zakresie odnoszącym się do przedstawionych przez [REDAKTOWANE] postulatów.

Pouczenie:

Stosownie do art. 13 ust. 2 powołanej wyżej ustawy o petycjach, sposób załatwienia petycji nie może być przedmiotem skargi.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Galas
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 RODO² informujemy, że:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Minister Zdrowia z siedzibą w Warszawie (00-952), przy ul. Miodowej 15, z którym można kontaktować się listownie lub za pomocą e-mail: kancelaria@mz.gov.pl.
- 2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez e-mail: iod@mz.gov.pl lub listownie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
- 3) Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach.
- 4) Państwa dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub podmiotom, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na podstawie zawartej umowy.
- 5) Nie przetwarzamy Państwa danych w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania. Nie przekazujemy Państwa danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
- 6) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji oraz zgodnie z obowiązującą w Ministerstwie Zdrowia instrukcją kancelaryjną.
- 7) Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
- 8) Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Mogą to Państwo zrobić, jeśli uznają, że przetwarzamy dane osobowe z naruszeniem przepisów prawa.
- 9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem rozpatrzenia Państwa petycji.

² Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1).