

STANOWISKO
Konwentu Powiatów Województwa Podlaskiego
z dnia 23 lutego 2026 roku
w sprawie pilnej potrzeby zmian w systemie ochrony zdrowia

Konwent Powiatów Województwa Podlaskiego, reprezentujący jednostki samorządu terytorialnego prowadzące szpitale powiatowe, wyraża głębokie zaniepokojenie narastającą destabilizacją finansową podmiotów leczniczych funkcjonujących w ramach systemu publicznej ochrony zdrowia, finansowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Szpitale powiatowe stanowią fundament zabezpieczenia zdrowotnego mieszkańców regionu, zapewniając całodobową opiekę medyczną, realizację świadczeń w stanach nagłych, opiekę internistyczną, chirurgiczną, pediatriczną, ginekologiczno-położniczą oraz opiekę długoterminową. Obecny model finansowania nie odpowiada rzeczywistym kosztom udzielanych świadczeń, co prowadzi do systemowego zadłużania placówek i ograniczania ich zdolności rozwojowych. Wyniki finansowe zdecydowanej większości placówek są ujemne. Pogarszają się również wskaźniki płynności oraz wysokość zobowiązań.

Działania realizowane przez Ministerstwo Zdrowia obliczone na poszukiwanie oszczędności w systemie ochrony zdrowia uderzają bezpośrednio w szpitale powiatowe. Przykładem jest likwidacja od stycznia 2026 r. dodatku do żywienia pacjentów, obniżenie wycen świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej, czy zapowiedzi likwidacji współczynników 1,06 i 1,07, które miały korygować zaniżoną wycenę niektórych świadczeń, a których skutki finansowe dla podlaskich szpitali liczone są w milionach złotych. Dzieje się to w sytuacji, gdy w przestrzeni publicznej pojawiają się kolejne wypowiedzi prominentnych przedstawicieli resortu oraz NFZ stwierdzające, iż liczba szpitali w Polsce jest zbyt duża. Taka sekwencja zdarzeń każe postawić pytanie, czy celem rządu nie jest faktyczna likwidacja części szpitali poprzez drastyczne ograniczenie ich finansowania.

W związku z powyższym Konwent Powiatów Województwa Podlaskiego podziela postulaty Ogólnopolskiego Związku Pracodawców Szpitali Powiatowych, takie jak:

1. Natychmiastowa zapłata za wykonane świadczenia

Oczekujemy natychmiastowej zapłaty za wszystkie świadczenia medyczne udzielone pacjentom w 2025 r., zarówno limitowane, jak i Nielimitowane. Niedopuszczalna jest sytuacja, w której szpitale realizują konstytucyjny obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych, a następnie ponoszą konsekwencje finansowe przekroczeń wynikających z realnych potrzeb zdrowotnych mieszkańców. Brak pełnego rozliczenia świadczeń powoduje utratę płynności finansowej i przerzucanie ciężaru finansowania systemu na samorządy powiatowe.

2. Pełne finansowanie skutków wzrostu wynagrodzeń z budżetu państwa

Oczekujemy zapewnienia wyodrębnionego, pełnego, przejrzystego i trwałego finansowania skutków wzrostu wynagrodzeń z budżetu państwa dla wszystkich pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych – niezależnie od formy ich zatrudnienia. Liczną grupę pracowników medycznych stanowią bowiem osoby zatrudnione na umowach cywilnoprawnych, których wzrost wynagrodzeń nie znajduje pokrycia w zwiększeniu kontraktów z NFZ. Podwyżki wynagrodzeń, wynikające z regulacji ustawowych i decyzji centralnych, nie

mogą obciążać budżetów szpitali. Finansowanie wzrostu kosztów pracy musi mieć charakter gwarantowany i niewliczany w wycenę procedur medycznych.

3. Zaprzestanie działań obniżających rentowność szpitali powiatowych

Oczekujemy natychmiastowego zaprzestania działań prowadzących do obniżania przychodów i rentowności szpitali powiatowych, w tym likwidacji bądź obniżenia współczynników korygujących 1,07 i 1,06. Mechanizmy te w praktyce zmniejszają przychody placówek i pogłębiają nierówności pomiędzy podmiotami różnych poziomów referencyjnych, osłabiając szpitale I, II i III poziomu zabezpieczenia.

4. Urealnienie wycen świadczeń

Oczekujemy bezzwłocznego urealnienia wycen świadczeń lub wprowadzenia do czasu wdrożenia nowej, kompleksowej wyceny świadczeń zdrowotnych opartej na rzeczywistych kosztach. Obecne taryfy nie odzwierciedlają faktycznych kosztów energii, leków, materiałów medycznych, usług zewnętrznych oraz wynagrodzeń. System finansowania musi być oparty na rzetelnej analizie kosztów rzeczywistych, a nie na założeniach oderwanych od realiów ekonomicznych.

5. Przywrócenie odrębnego finansowania żywienia pacjentów

Oczekujemy przywrócenia odrębnego finansowania podwyższonego standardu żywienia pacjentów wraz z coroczną waloryzacją stawki żywieniowej o wskaźnik inflacji. Zapewnienie właściwego żywienia jest elementem procesu terapeutycznego, a jego finansowanie nie może być realizowane kosztem innych obszarów działalności szpitala.

Konwent Powiatów Województwa Podlaskiego podkreśla, że dalsze utrzymywanie obecnego modelu finansowania doprowadzi do ograniczenia dostępności świadczeń, pogorszenia jakości opieki zdrowotnej oraz narastania zadłużenia szpitali powiatowych.

Ochrona zdrowia jest zadaniem państwa i musi być finansowana w sposób przewidywalny i sprawiedliwy. Samorządy powiatowe nie mogą ponosić konsekwencji systemowych niedoborów finansowych.

Oczekujemy pilnego podjęcia konkretnych działań legislacyjnych i finansowych, które przywrócą stabilność funkcjonowania szpitali powiatowych i zapewnią mieszkańcom województwa podlaskiego realny dostęp do świadczeń zdrowotnych.

Z poważaniem

Bogdan Zieliński

Przewodniczący Konwentu

Powiatów Województwa Podlaskiego