

ZARZĄD

PREZES

Andrzej Płonka
POWIAT BIELSKI (woj. śląskie)

WICEPREZESI

Jan Grabkowski
POWIAT POZNAŃSKI

Jerzy Kolarz
POWIAT BUSKI

Adam Krzysztoń
POWIAT ŁANCUCKI

Krzysztof Lis
POWIAT SZCZECINECKI

Andrzej Nowicki
POWIAT PISKI

Andrzej Potępa
POWIAT BRZESKI

Sławomir Snarski
POWIAT BIELSKI (woj. podlaskie)

Zbigniew Szumski
POWIAT ŚWIEBODZIŃSKI

CZŁONKOWIE

Artur Adamski
POWIAT PŁOŃSKI

Sebastian Burdzy
POWIAT ŚREDZKI

Robert Godek
POWIAT STRZYŻOWSKI

Mirosław Graczyk
POWIAT TORUŃSKI

Ewa Janczar
MIASTO NA PRAWACH POWIATU
m.st. WARSZAWA

Jan Kaluszkiewicz
POWIAT CIECHANOWSKI

Janusz Mielczarek
POWIAT ŁĘCZYCKI

Artur Pizoń
POWIAT JANOWSKI

Radosław Roszkowski
POWIAT PRUDNICKI

Piotr Rzeszotarski
POWIAT SIERPECKI

Marek Szczepański
POWIAT CHOJNICKI

Waldemar Trelka
POWIAT RADOMSKI

KOMISJA REWIZYJNA

PRZEWODNICZĄCY

Andrzej Szymanek
POWIAT WIERUSZOWSKI

Z-CA PRZEWODNICZĄCEGO

Artur Maruszczak
POWIAT KĘDZIERZYŃSKO-KOZIELSKI

Bogdan Zieliński
POWIAT WYSOKOMAZOWIECKI

CZŁONKOWIE

Piotr Babicki
POWIAT STARACHOWICKI

Leszek Bajon
POWIAT ŚLUBICKI

Artur Bieliński
POWIAT ZGORZELECKI

Zdzisław Gamański
POWIAT CHEŁMIŃSKI

Sebastian Szaleniec
POWIAT BĘDZIŃSKI

Dariusz Szustek
POWIAT ŁUKOWSKI

DYREKTOR BIURA

Rudolf Borusiewicz

Or.A.0715/56/26

Warszawa, 16 marca 2026 roku

Szanowna Pani

Jolanta Sobierańska-Grenda

Minister Zdrowia

Szanowny Pan

Tomasz Maciejewski

Podsekretarz Stanu

Ministerstwo Zdrowia

Szanowna Pani Minister,

Szanowny Panie Ministrze,

w ostatnich dniach miałem okazję uczestniczyć w XI Kongresie Wyzwań Zdrowotnych w Katowicach – wydarzeniu, które od lat stanowi ważne forum debaty o przyszłości polskiego systemu ochrony zdrowia. W tegorocznej edycji wzięli udział liczni przedstawiciele administracji rządowej, w tym kierownictwo Ministerstwa Zdrowia z Panią Minister na czele.

Z uwagą wysłuchałem zarówno wystąpień przedstawicieli resortu, jak i dyskusji prowadzonych podczas paneli, w których wielokrotnie podkreślano znaczenie dialogu ze wszystkimi interesariuszami systemu ochrony zdrowia. Wypowiedzi te wskazywały również na świadomość skali wyzwań stojących dziś przed polskim systemem opieki zdrowotnej.

Niemal równocześnie – choć pozwolę sobie zauważyć, że szkoda, iż nie przed rozpoczęciem Kongresu – otrzymałem pismo podpisane przez Pana Ministra Tomasza Maciejewskiego (Wasz znak: DLF.736.39.2026.KG), stanowiące odpowiedź na stanowisko Zarządu Związku Powiatów Polskich w sprawie konieczności podjęcia przez rząd natychmiastowych działań naprawczych w systemie ochrony zdrowia.

Z oczywistych względów z zainteresowaniem zapoznałem się z jego treścią.

Nie ukrywam jednak, że lektura tej odpowiedzi wywołała u mnie pewien dysonans poznawczy – zwłaszcza w kontekście dyskusji, które toczyły się równolegle w Katowicach.

Zarząd Związku Powiatów Polskich w swoim stanowisku wskazał bowiem na szereg problemów o charakterze systemowym – problemów, które dziś wprost przekładają się na dramatyczną sytuację finansową wielu szpitali powiatowych oraz na rosnące zagrożenie dla stabilności funkcjonowania systemu ochrony zdrowia na poziomie lokalnym.

Odpowiedź Ministerstwa Zdrowia w przeważającej części koncentruje się natomiast na szczegółowym przywołaniu obowiązujących przepisów prawa oraz procedur funkcjonowania systemu – od zasad planowania finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia, poprzez mechanizmy ustalania ryczałtu PSZ, aż po opis wieloetapowej procedury taryfikacyjnej prowadzonej przez AOTMiT.

Trudno nie odnieść wrażenia, że w odpowiedzi na pytanie „jak zamierzamy rozwiązać narastający problem funkcjonowania systemu” otrzymaliśmy przede wszystkim wyjaśnienie „dlaczego system działa właśnie w taki sposób”.

Z pewnością jest to wiedza cenna – choć pozwolę sobie zauważyć, że środowisko samorządowe, które od wielu lat funkcjonuje w realiach tych regulacji, jest z nimi dość dobrze zaznajomione.

Istotą naszego stanowiska nie było bowiem zakwestionowanie istnienia przepisów regulujących funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia. Problem polega raczej na tym, że ich obecny kształt – w zestawieniu z realnymi kosztami funkcjonowania podmiotów leczniczych – prowadzi do narastania dysfunkcji systemu, które coraz trudniej ignorować.

Opisanie tych mechanizmów – nawet bardzo szczegółowe – nie zmienia niestety faktu, że szpitale powiatowe znajdują się dziś w sytuacji finansowej, którą większość uczestników systemu określa jednoznacznie jako krytyczną.

Pozwolę sobie również zauważyć, że w przedstawionej odpowiedzi trudno odnaleźć szerszą refleksję dotyczącą kierunku systemowych zmian w organizacji ochrony zdrowia, które mogłyby w sposób trwały uporządkować relacje pomiędzy poszczególnymi poziomami systemu.

Od wielu lat Związek Powiatów Polskich konsekwentnie wskazuje w tym kontekście na potrzebę budowy Lokalnych Centrów Zdrowia – modelu organizacyjnego umożliwiającego racjonalną koordynację podstawowej opieki zdrowotnej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, opieki szpitalnej oraz świadczeń długoterminowych na poziomie lokalnym.

Rozwiązanie to nie jest doraźną propozycją, lecz elementem szerszej koncepcji przywrócenia ładu organizacyjnego w systemie ochrony zdrowia.

Tymczasem w odpowiedzi resortu zdrowia – poza szczegółowym opisem obowiązujących procedur – trudno odnaleźć odniesienie do potrzeby takiego właśnie strategicznego uporządkowania systemu.

Można odnieść wrażenie, że zamiast dyskusji o przyszłym modelu systemu otrzymaliśmy raczej przypomnienie, że system funkcjonuje zgodnie z obowiązującymi regulacjami.

Niestety, jak pokazuje codzienna praktyka funkcjonowania podmiotów leczniczych fakt, że system działa zgodnie z przepisami nie oznacza jeszcze, że działa dobrze.

W nawiązaniu do deklarowanej przez Panią Minister gotowości do prowadzenia dialogu oraz oczekiwania na propozycje rozwiązań pozwalam sobie przypomnieć, że już wcześniej skierowałem do Państwa pismo – wraz z obszernymi załącznikami (przesyłam je raz jeszcze w załączeniu) – w którym:

- w pierwszej części przedstawione zostały rekomendacje systemowe zmierzające do uporządkowania funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, w tym propozycja wdrożenia modelu Lokalnych Centrów Zdrowia;
- w drugiej części zwróciłem uwagę na aktualną sytuację szpitali powiatowych, która – co warto podkreślić – przez zdecydowaną większość interesariuszy systemu określana jest dziś jako dramatyczna.

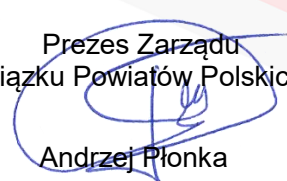
Ocena ta znajduje zresztą potwierdzenie w licznych wypowiedziach dyrektorów szpitali, ekspertów ochrony zdrowia oraz przedstawicieli środowisk medycznych.

Swoistym symbolem tej sytuacji było również niedawne spotkanie przedstawicieli środowiska ochrony zdrowia przed Ministerstwem Zdrowia – określane jako element prowadzonego dialogu. Sam fakt jego zorganizowania pokazuje skalę napięć i problemów, z jakimi mierzy się dziś system.

Związek Powiatów Polskich pozostaje – tak jak wielokrotnie deklarowaliśmy – gotowy do współpracy przy wypracowaniu rozwiązań, które pozwolą nie tylko reagować na bieżące trudności finansowe szpitali powiatowych, ale przede wszystkim przywrócić systemowi ochrony zdrowia spójność organizacyjną i stabilność finansową w dłuższej perspektywie.

Mamy nadzieję, że deklarowany dialog będzie oznaczał nie tylko wymianę stanowisk dotyczących obowiązujących przepisów, lecz także rzeczywistą gotowość do rozmowy o realnych zmianach systemowych, a także do ich realnych wdrożeń, których dziś – jak pokazuje praktyka funkcjonowania ochrony zdrowia – pilnie potrzebujemy.

Z poważaniem

Prezes Zarządu
Związku Powiatów Polskich

Andrzej Płonka

Załączniki:

- pismo ZPP do MZ wraz z załącznikami