



# Minister Zdrowia

---

DSW.050.17.2026.PJ  
Warszawa, 20 lipca 2026

Pan  
Włodzimierz Czarzasty  
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,  
Odpowiadając na interpelację nr 18001 Pani Poseł Wiolety Tomczak i grupy posłów *w sprawie ustawowego uregulowania wynagrodzeń medyków w publicznym systemie ochrony zdrowia oraz wprowadzenia maksymalnych limitów czasu pracy personelu medycznego* uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

W ramach procedowania zmian systemowych w ochronie zdrowia z przedłożenia rządowego przyjęta została ustawa z dnia 19 czerwca 2026 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o działalności leczniczej. Ustawa dnia 17 lipca br. została podpisana przez Prezydenta RP. Przyjęta ustawa po wejściu w życie umożliwi pozyskiwanie szczegółowych danych o wynagrodzeniach, wymiarze czasu pracy oraz wieloletowości osób zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

Ministerstwo Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji zyskają możliwość znacznie dokładniejszej analizy wpływu kosztów wynagrodzeń na koszty świadczeń opieki zdrowotnej oraz lepsze planowanie finansowania systemu ochrony zdrowia. Należy zauważyć, że wymienione instytucje nie miały dotąd podstawy prawnej do przetwarzania danych identyfikujących personel medyczny, czyli numeru PESEL oraz numerów prawa wykonywania zawodu, co powodowało istotne ograniczenia w zakresie kompletności, spójności oraz precyzji analiz prowadzonych w obszarze wynagrodzeń w podmiotach leczniczych.

Nowe przepisy pozwolą na uzyskanie wiedzy o faktycznych poziomach wynagrodzeń i wymiarze czasu pracy również poszczególnych osób zatrudnionych w wielu podmiotach leczniczych. Dane te posłużą do tego, by rzetelnie wyceniać procedury medyczne i poszczególne świadczenia. Pozyskane dane będą przetwarzane wyłącznie przez uprawnione instytucje publiczne, objęte najwyższymi standardami bezpieczeństwa, i wykorzystywane do analiz systemowych, a nie do ujawniania zarobków poszczególnych medyków.

Ponadto informuję, że 14 lipca br. do wykazu prac legislacyjnych i programowych Rady Ministrów pod numerem UD434 został wpisany projektu ustawy o zmianie ustawy o działalności leczniczej. Celem projektu jest nałożenie na podmioty lecznicze udzielające zamówień na świadczenia zdrowotne obowiązku upubliczniania przez umieszczenie na stronie internetowej udzielającego zamówienie oraz w aplikacji udostępnionej przez jednostkę podległą ministrowi właściwemu do spraw zdrowia właściwą w zakresie systemów informacyjnych w ochronie zdrowia – Centrum e-Zdrowia, informacji o imionach i nazwiskach, nazwach albo firmach podmiotów wykonujących działalność leczniczą, lub

osób legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, których oferty zostały otwarte oraz cenach lub kosztach zawartych w ofertach (analogicznego do obowiązku wynikającego z art. 222 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych). Proponowana zmiana przyczyni się do zwiększenia przejrzystości postępowań konkursowych. Ponadto zwiększy konkurencyjność tych postępowań oraz zapewni jawność wydatkowania środków publicznych przez jednostki sektora finansów publicznych. Do realizacji powyższych celów przyczynią się także nowe obowiązki udzielającego zamówienie polegające na umieszczeniu na stronie internetowej informacji dotyczących sytuacji, gdy w wyniku konkursu wyłoniono przyjmującego zamówienie, ale nie została zawarta umowa.

Również 14 lipca br. Minister Zdrowia skierował do Przewodniczącego Zespołu do spraw Programowania Prac Rządu wniosek o wprowadzenie do Wykazu prac legislacyjnych i programowych Rady Ministrów projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw.

Projekt ustawy zakłada m.in.:

- 1) wprowadzenie ograniczeń w zakresie liczby miejsc zatrudnienia personelu medycznego;
- 2) niedopuszczalność zatrudniania personelu medycznego za pośrednictwem podmiotów trzecich (spółdzielni, agencji itp.);
- 3) udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakładzie leczniczym świadczeniodawcy, który zawarł z Narodowym Funduszem Zdrowia umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu leczenia szpitalnego przez osobę wykonującą zawód medyczny w wymiarze nie mniejszym niż połowa wymiaru czasu pracy albo równoważnika czasu pracy;
- 4) wprowadzenie maksymalnej stawki godzinowej oraz maksymalnego wynagrodzenia miesięcznego dla personelu medycznego wykonującego świadczenia finansowane ze środków publicznych;
- 5) wprowadzenie maksymalnego miesięcznego wymiaru pracy personelu medycznego odpowiadającego dwóm pełnym etatom.

Równolegle prowadzone są prace w zakresie rozwiązania zakładającego maksymalny poziom wydatków podmiotów leczniczych na wynagrodzenia personelu w ramach świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Z wyrazami szacunku  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Tomasz Maciejewski  
Podsekretarz Stanu  
/dokument podpisany elektronicznie/