



DBR.050.29.2026.WK
Warszawa, 30 września 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr **19779** Pana Posła **Grzegorza Płaczka** z dnia 16 września 2026 r. w sprawie zapewnienia stabilnego finansowania Lotniczego Pogotowia Ratunkowego oraz wprowadzenia mechanizmu corocznej aktualizacji wysokości dotacji podmiotowej, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji i odpowiedzi na pytania wskazane w ww. interpelacji.

Lotnicze Pogotowie Ratunkowe (dalej: „LPR”) jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej realizującym zadania z zakresu ratownictwa medycznego (HEMS – Helicopter Emergency Medical Service) oraz lotniczego transportu sanitarnego. **Minister Zdrowia odpowiada za zapewnienie warunków finansowych umożliwiających nieprzerwane funkcjonowanie LPR oraz podejmuje działania systemowe służące utrzymaniu i rozwojowi zdolności operacyjnych jednostki, adekwatnie do jej uzasadnionych potrzeb i możliwości budżetu państwa.**

Podstawowym źródłem finansowania działalności LPR są środki przekazywane corocznie przez Ministra Zdrowia w formie **dotacji podmiotowej**, przeznaczonej na finansowanie działalności bieżącej. **W ostatnich latach Minister Zdrowia systematycznie zwiększał środki przeznaczane na funkcjonowanie LPR, w tym na wynagrodzenia pracowników, stosownie do identyfikowanych potrzeb jednostki.**

Rok	Kwota przeznaczona na finansowanie działalności bieżącej (zł)
2019	140 766 800 (w tym wynagrodzenia 74 184 000)
2020	157 805 800 (w tym wynagrodzenia 79 667 000)
2021	188 572 100 (w tym wynagrodzenia 92 996 000)
2022	229 762 000 (w tym wynagrodzenia 112 262 000)
2023	260 325 000 (w tym wynagrodzenia 127 472 000)
2024	287 467 000 (w tym wynagrodzenia 147 368 000)
2025	307 495 000 (w tym wynagrodzenia 174 270 000)
2026	313 565 481 (w tym wynagrodzenia 181 167 135)

Wynagrodzenia personelu medycznego i lotniczego zatrudnionego w LPR **należą do najwyższych w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego.** Poza wynagrodzeniem

zasadniczym pracownicy LPR korzystają również z dodatkowych składników wynagrodzenia, w szczególności:

- 1) dodatku wyjazdowego (wylotowego) w wysokości 30% wynagrodzenia zasadniczego;
- 2) dodatków za pracę w porze nocnej oraz w niedziele i święta, wynoszących odpowiednio 45% i 65% wynagrodzenia.

Średnie i maksymalne miesięczne wynagrodzenia w wybranych grupach zawodowych w LPR w 2026 r. kształtują się następująco:

Stanowisko	Średnie wynagrodzenie (zł)	Maksymalne wynagrodzenie (zł)
Ratownik medyczny – członek załogi HEMS	17 400,22	26 357,17
Pielęgniarka – członek załogi HEMS	17 392,33	18 576,83
Lekarz – członek załogi HEMS	23 349,30	23 349,30
Pielęgniarka – członek załogi zespołu samolotowego	16 167,77	17 491,53
Dyspozytor medyczny	17 647,08	20 420,40
Dyspozytor lotniczy	17 750,13	18 349,80
Dowódca śmigłowca EC-135 (VFR)	29 748,99	32 820,77
Dowódca śmigłowca EC-135 (VFR/IFR)	39 596,43	42 890,15
Dowódca samolotu	45 461,65	50 097,50
Drugi pilot samolotu	30 241,25	30 999,00

Poniżej przedstawiono porównanie wynagrodzeń w LPR oraz w innych podmiotach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.

Stanowisko	Średnie wynagrodzenie w LPR	Średnie wynagrodzenie w innych podmiotach systemu PRM	Różnica
Dyspozytor medyczny	17 647,08 zł (maksymalnie 20 420,40 zł)	8 500 – 11 000 zł (na etacie z dodatkami)	Wynagrodzenie w LPR jest wyższe odpowiednio o ok. 60–100%.
Ratownik medyczny / Pielęgniarka	ok. 17 400 zł (maksymalnie ponad 26 000 zł)	8 369 – 12 000 zł (etat z dodatkami za noc/święta)	Wynagrodzenia w LPR są istotnie wyższe niż na porównywalnych stanowiskach w zespołach ratownictwa medycznego.

Finansowanie działalności LPR nie ogranicza się do dotacji podmiotowej. Jednostka korzysta również ze środków pochodzących z **dotacji celowych, programów wieloletnich, funduszy europejskich oraz innych źródeł przychodów związanych z działalnością statutową, w tym z transportu sanitarnego oraz działalności szkoleniowej i edukacyjnej.**

W ostatnich latach Minister Zdrowia zapewnił finansowanie przedsięwzięć inwestycyjnych LPR o łącznej wartości przekraczającej 1,44 mld zł. Szczegółowe zestawienie przedstawiono w poniższej tabeli.

Inwestycja	Wartość (tys. zł)	Okres realizacji
Zakup 5 nowych śmigłowców ratunkowych	446 000,00	2026–2028

Inwestycja	Wartość (tys. zł)	Okres realizacji
Symulator lotów FFS Level D wraz z zapleczem szkoleniowym	178 830,00	2021–2027
Budowa Krajowego Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego	134 630,87	2019–2026
Program przeciwdziałania deficytowi pilotów HEMS oraz modernizacja zespołu transportowego	134 342,80	2020–2021
Program wymiany 48 silników i 19 przekładni głównych w śmigłowcach EC-135	220 034,00	2021–2025
Budowa bazy HEMS w Koszalinie	31 000,00	2025–2028
Rozbudowa i modernizacja Systemu Wspomagania Dowodzenia PRM	289 472,35	2015–2025
Pozostałe zakupy inwestycyjne	5 523,75	2020

Bieżące zarządzanie kadrami oraz prowadzenie polityki zatrudnienia należą do kompetencji Dyrektora LPR. **Ministerstwo Zdrowia wspiera działania systemowe służące zapewnieniu odpowiednich zasobów kadrowych i środków na ich wynagrodzenia.** Przykładem jest program wieloletni ukierunkowany na przeciwdziałanie deficytowi pilotów HEMS, w wyniku którego utworzono w LPR nowoczesny system ich szkolenia. Ministerstwo Zdrowia nie prowadzi odrębnych analiz dotyczących przepływu pracowników między LPR, a innymi podmiotami.

Nie znajduje potwierdzenia twierdzenie, że Ministerstwo Zdrowia nie zapewniało finansowania zadań realizowanych przez LPR w związku ze statusem operatora usługi kluczowej na podstawie ustawy o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa. **W roku 2025 r. Minister Zdrowia przekazał na ten cel 5 032 tys. zł** na podstawie umowy dotyczącej realizacji zadań operatora usługi kluczowej (OUK), w ramach § 2800 – *Dotacja celowa z budżetu dla pozostałych jednostek zaliczanych do sektora finansów publicznych*. **Od 1 stycznia 2026 r. finansowanie tych zadań zostało zapewnione w umowie zawartej z LPR na realizację zadań Krajowego Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego.**

W odpowiedzi na pytania zawarte w interpelacji przedstawiam następujące informacje.

Ad. 1. Jaka jest aktualna wysokość dotacji podmiotowej przeznaczonej dla Lotniczego Pogotowia Ratunkowego na 2026 r. oraz jaka wysokość finansowania LPR została zaplanowana na 2027 r.?

Informuję, że **21 września 2026 r. Minister Zdrowia i Dyrektor Lotniczego Pogotowia Ratunkowego zawarli aneks nr 6** do umowy nr LPR/85141/2490/2024/657/1630 z 30 grudnia 2023 r. *o przekazanie środków publicznych na finansowanie działalności lotniczych zespołów ratownictwa medycznego i lotniczych zespołów transportu sanitarnego*. Na jego podstawie **dotacja podmiotowa została zwiększona o 19 052 481 zł, do łącznej kwoty 313 565 481 zł**, a termin przekazania transzy ustalono do 15 października 2026 r. Środki te są przeznaczone na planową wymianę części do śmigłowców i samolotów, usuwanie awarii i usterek technicznych statków powietrznych oraz pokrycie wzrostu kosztów zakupu paliwa lotniczego. **Ponadto we wrześniu 2026 r. Minister Zdrowia pozytywnie zaopiniował wniosek skierowany do Ministra Finansów i Gospodarki o zwiększenie środków na wynagrodzenia pracowników LPR o 4 493 052 zł.** Po uwzględnieniu tej kwoty plan finansowania wynagrodzeń w 2026 r. wyniesie **185 660 187 zł**, a odpowiedniemu zwiększeniu do kwoty **318 058 533 zł** ulegnie łączna kwota przeznaczona na działalność bieżącą LPR. Coroczny wzrost poziomu finansowania w ramach dotacji podmiotowej jest

zauważalny i nie ma jakichkolwiek przesłanek czy sygnałów zmierzających do ograniczenia gotowości operacyjnej LPR z powodów finansowych. Ministerstwo Zdrowia wystąpiło do Ministerstwa Finansów i Gospodarki z wnioskiem o zabezpieczenie na rok 2027 kwoty w wysokości 334 301 000 zł.

Ad. 2. Czy Ministerstwo Zdrowia potwierdza informacje, według których finansowanie LPR na 2027 r. ma pozostać na poziomie około 294 mln zł? Jeżeli tak, w jaki sposób kwota ta została skalkulowana i jakie prognozy wzrostu kosztów funkcjonowania LPR uwzględniono?

Zarówno w roku 2026 jak i w roku 2027 kwota ta jest znacznie wyższa. Według informacji dostępnych w dniu odpowiedzi na interpelację, dotacja podmiotowa na rzecz LPR w roku 2027 została ustalona na poziomie 313 566 000 zł.

Ad. 3. Czy Ministerstwo zabezpieczy w 2026 r. dodatkowe środki w wysokości wskazywanej przez LPR, w szczególności 19 052 481 zł na rosnące koszty funkcjonowania oraz 6 246 769,26 zł związane z finansowaniem dodatków za pracę w godzinach nocnych, niedziele i święta? Jeżeli nie – w jakiej wysokości środki zostaną przyznane?

Jak wskazano w pkt 1 powyżej, w dniu 21 września 2026 r. Minister Zdrowia i Dyrektor Lotniczego Pogotowia Ratunkowego zawarli Aneks nr 6 do umowy nr LPR/85141/2490/2024/657/1630 z 30 grudnia 2023 r. o przekazanie środków publicznych na finansowanie działalności lotniczych zespołów ratownictwa medycznego i lotniczych zespołów transportu sanitarnego. Na jego podstawie dotacja podmiotowa została zwiększona o 19 052 481 zł, do łącznej kwoty 313 565 481 zł, a termin przekazania transzy ustalono do 15 października 2026 r.. Środki w wysokości 6 246 769,26 zł na pokrycie kosztów dodatków za pracę w godzinach nocnych, niedziele i święta, zostały uwzględnione w ramach poprzedniego Aneksu nr 5 z dnia 20 stycznia 2026 r.

Ad. 4. Czy zabezpieczono środki niezbędne do pokrycia wzrostu kosztów paliwa lotniczego, określonych przez LPR na około 5 021 000 zł w 2026 r.?

Tak, kwota tych środków jest składową kwoty 19 052 481 zł, zabezpieczonej już w ramach Aneksu nr 6 z dnia 21 września 2026 r.

Ad 5. Czy Ministerstwo Zdrowia zamierza zabezpieczyć kwotę 7 861 953,31 zł niezbędną do realizacji zobowiązań wynikających z porozumienia zawartego 6 lutego 2025 r. pomiędzy LPR a organizacjami związkowymi? Jeżeli nie, z jakich środków LPR ma realizować zobowiązania wynikające z tego porozumienia?

Należy zaznaczyć, że stronami Porozumienia są Dyrektor LPR i organizacje związkowe. Jak już zostało wskazane powyżej, **Minister Zdrowia pozytywnie zaopiniował wniosek skierowany do Ministra Finansów i Gospodarki o zwiększenie środków na wynagrodzenia pracowników LPR o 4 493 052 zł.**

Ad 6. Czy Ministerstwo przeprowadziło analizę skutków ewentualnego niedofinansowania LPR dla liczby funkcjonujących baz HEMS, godzin ich gotowości, dostępności statków powietrznych, zatrudnienia oraz czasu dotarcia zespołów do pacjentów? Jeżeli tak, proszę o przedstawienie wyników tej analizy.

Dane przedstawione w tabelach powyżej, przeczą tezie o niedofinansowaniu LPR i wskazują na to, że sytuacja finansowa LPR jest stabilna, a bezpieczeństwo operacji lotniczych oraz ciągłość udzielania świadczeń pozostają niezagrażone i na dotychczasowym poziomie.

Ad 7. Czy istnieje realne ryzyko ograniczenia działalności którejkolwiek z baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w 2026 lub 2027 r.? Jeżeli tak, których baz może to dotyczyć i jakiego rodzaju ograniczenia są obecnie rozważane?

Ciągłość operacyjna LPR nie była i nie jest zagrożona i nie jest przewidywane jakiejkolwiek ograniczanie godzin funkcjonowania baz HEMS. Wprost przeciwnie, w ostatnich latach trwa proces wydłużania dyżurów w poszczególnych bazach a obecnie funkcjonuje już sześć baz w trybie całodobowym.

Ad. 8 Czy Ministerstwo Zdrowia planuje wprowadzenie ustawowego lub innego systemowego mechanizmu corocznej aktualizacji wysokości dotacji podmiotowej LPR, uwzględniającego w szczególności wzrost kosztów pracy, inflację, ceny paliwa, koszty obsługi i utrzymania statków powietrznych, części, remontów oraz nowych obowiązków nakładanych na jednostkę?

Minister Zdrowia corocznie analizuje potrzeby finansowe LPR na podstawie planów finansowych oraz informacji przekazywanych przez Dyrektora LPR. Wysokość finansowania jest ustalana z uwzględnieniem rzeczywistych, należycie uzasadnionych potrzeb związanych z realizacją zadań jednostki oraz możliwości budżetu państwa. Finansowanie działalności LPR obejmuje zarówno coroczną dotację podmiotową, jak również wieloletnie przedsięwzięcia inwestycyjne finansowane ze środków budżetu państwa oraz funduszy europejskich. Łączna wartość inwestycji realizowanych przez LPR przekracza 1,4 mld zł, co potwierdza długofalowe i strategiczne podejście państwa do rozwoju tej jednostki.

Ad. 9 Dlaczego finansowanie lotniczego komponentu systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego nie posiada mechanizmu pozwalającego na przewidywalne dostosowywanie finansowania do wzrostu kosztów działalności, podczas gdy koszty funkcjonowania innych elementów systemu PRM podlegają mechanizmom taryfikacji i aktualizacji?

Obecny model finansowania oparty na corocznych analizach potrzeb finansowych i wnioskach Dyrektora LPR, umożliwia realizację zarówno bieżących zadań operacyjnych, jak i przedsięwzięć rozwojowych.

Ad. 10 Czy Ministerstwo przeprowadzi wspólnie z Dyрекcją LPR analizę wieloletnich potrzeb finansowych związanych z utrzymaniem, modernizacją oraz stopniową odnową floty śmigłowcowej?

Ministerstwo Zdrowia zapewnia wieloletnie planowanie i finansowanie rozwoju potencjału operacyjnego jednostki, obejmujące odtworzenie i modernizację infrastruktury oraz statków powietrznych. W ramach tych działań zabezpieczono 446 mln zł na zakup pięciu nowych śmigłowców ratunkowych, których dostawy zaplanowano na lata 2026–2028. Bieżące utrzymanie floty jest finansowane ze środków budżetu państwa. Realizacja programów wieloletnich na rzecz LPR, umożliwiła zakup śmigłowców i samolotów szkoleniowych, dwóch samolotów transportowych, budowę bazy HEMS w Kokotowie oraz odtworzenie kluczowych zasobów technicznych floty EC-135. Dzięki temu zapewniono ciągłość zadań operacyjnych oraz bezpieczną eksploatację statków powietrznych w kolejnych latach, a ciągłość operacyjna LPR nie była i nie jest zagrożona.

Ad. 11 Jakie działania Ministerstwo zamierza podjąć w celu utrzymania w LPR wysoko wykwalifikowanej kadry pilotów, lekarzy, Członków Załogi HEMS i mechaników lotniczych oraz zapobieżenia utracie konkurencyjności wynagrodzeń tych grup?

Bieżące zarządzanie kadrami oraz polityka zatrudnienia należą do kompetencji Dyrektora LPR. Ministerstwo Zdrowia wspiera natomiast działania systemowe służące zapewnieniu odpowiednich zasobów kadrowych. Przykładem jest realizacja programu wieloletniego ukierunkowanego na przeciwdziałanie deficytowi pilotów HEMS, w wyniku którego stworzono w LPR nowoczesny system szkolenia pilotów. Ministerstwo Zdrowia nie prowadzi odrębnych analiz dotyczących przepływu pracowników pomiędzy LPR a innymi podmiotami. Ministerstwo Zdrowia podejmuje działania mające na celu zapewnienie środków finansowych nie tylko na bieżące funkcjonowanie LPR, ale również na rozwój jego potencjału kadrowego i technicznego. Obejmują one finansowanie specjalistycznych szkoleń, rozwój infrastruktury szkoleniowej, zakup symulatora lotów, modernizację floty śmigłowców, budowę nowych baz HEMS oraz realizację innych strategicznych inwestycji niezbędnych dla utrzymania wysokiego poziomu bezpieczeństwa wykonywanych operacji lotniczych. Należy jednocześnie podkreślić, że Ministrowi Zdrowia nie zgłaszano przypadków ograniczenia działalności operacyjnej LPR w latach 2024-2026 wynikających z niedoboru środków finansowych. Nie zgłaszano również konieczności ograniczania liczby dyżurów, obsady załóg, liczby dostępnych śmigłowców lub funkcjonowania baz HEMS z przyczyn finansowych.

Ad. 12 Czy Ministerstwo Zdrowia podejmie prace legislacyjne zmierzające do ustawowego uregulowania statusu i funkcji Członka Załogi HEMS? Jeżeli tak, jaki jest przewidywany harmonogram tych prac?

Odnosząc się do postulatów związków zawodowych, dotyczących zmian legislacyjnych zmierzających do zdefiniowania funkcji Członka Załogi HEMS (CZaH), informuję, że stanowisko Ministerstwa Zdrowia w tej sprawie jest jednolite, konsekwentne i nie uległo zmianie. Wprowadzenie postulowanych rozwiązań, motywowanych w znacznej mierze względami finansowymi, prowadziłoby do pogłębienia dysproporcji w wynagrodzeniach w obrębie tej samej grupy zawodowej. Ponadto, zgodnie z przepisami międzynarodowymi, zadania CZaH obejmują wspomaganie pilota m.in. w obserwacji terenu pod kątem przeszkód, takich jak linie wysokiego napięcia, drzewa lub osoby znajdujące się w rejonie operacji, a także w nawigacji, obsłudze łączności operacyjnej, wykonywaniu czynności ujętych w listach kontrolnych (checklists) oraz prowadzeniu operacji przy pracującym wirniku. Czynności te nie mieszczą się w zakresie medycznych czynności ratunkowych ani świadczeń zdrowotnych, a tym samym nie należą do właściwości Ministra Zdrowia.

Ad. 13 Czy Ministerstwo podjęło dialog z trzema reprezentatywnymi organizacjami związkowymi działającymi w LPR w związku z ich wystąpieniem dotyczącym sytuacji finansowej jednostki oraz wnioskiem o spotkanie złożonym 14 lipca 2026 r.? Jeżeli spotkanie nie zostało dotychczas zorganizowane, z jakiego powodu i kiedy zostanie wyznaczony jego termin?

W związku z faktem, iż bieżące zarządzanie kadrami oraz polityka zatrudnienia należą do kompetencji kierownika podmiotu, spotkanie z Dyrektorem LPR dotyczące wymienionych kwestii miało miejsce w dniu 16.09.2026 r. Jego efektem jest m.in. pozytywna rekomendacja wobec propozycji zwiększenia dotacji podmiotowej z przeznaczeniem na wzrost wynagrodzeń w 2026 roku o 2,5%, tj. o kwotę 4 493 052 zł.

Ad. 14 Czy Ministerstwo Zdrowia poprze wypracowanie, wspólnie z Ministerstwem Finansów, Dyrekcją LPR i stroną społeczną, docelowego modelu finansowania LPR

pozwalającego na wieloletnie planowanie działalności, zatrudnienia, szkoleń, inwestycji oraz utrzymania gotowości operacyjnej?

Każda inicjatywa zmierzająca do poprawy sytuacji zdrowotnej pacjentów zasługuje na rozważenie.

Na uwagę zasługuje również fakt, że LPR od wielu lat realizuje swoje zadania bez generowania zadłużenia, utrzymując zdolność do wykonywania powierzonych zadań w ramach dostępnych środków finansowych.

Mając na uwadze przedstawione informacje, należy stwierdzić, że Ministerstwo Zdrowia konsekwentnie zapewnia LPR finansowanie adekwatne do uzasadnionych potrzeb związanych z realizacją powierzonych zadań oraz podejmuje działania służące utrzymaniu i dalszemu rozwojowi potencjału operacyjnego jednostki. Działania te obejmują finansowanie działalności bieżącej i wynagrodzeń personelu, reagowanie na dodatkowe potrzeby zgłaszane przez Dyrektora LPR, a także realizację strategicznych inwestycji związanych z modernizacją infrastruktury i floty statków powietrznych. **Zaangażowanie Ministra Zdrowia w zapewnienie ciągłości finansowania LPR stanowi istotny element utrzymania gotowości operacyjnej lotniczych zespołów ratownictwa medycznego i bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.**

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kacperczyk
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/