PREZYDENT MIASTA KRAKOWA

Kraków, 6 listopada 2026 r.

BM-03.1431.13.2026

Pan
Grzegorz Bąk
redaktor naczelny, Krakowski Raport
e-mail: cc@krakowskiraport.pl

Dotyczy: wniosków o udostępnienie informacji publicznej z dnia 26.10.2026 r. oraz z dnia 29.10.2026 r.

W odpowiedzi na Wnioski o udostępnienie informacji publicznej z dnia 26.10.2026 r. oraz z dnia 29.10.2026 r., Wydział Budżetu Miasta informuje:

1.Czy w obecnej sytuacji budżetowej miasto zabezpieczy w 2026 r. i w projekcie budżetu na 2027 r. środki na utrzymanie i wzmocnienie SOR-ów w szpitalach miejskich, w tym obsady nocnej? Jeśli tak, w jakiej kwocie; jeśli nie, dlaczego.

Aktualnie trwa procedura projektowania budżetu Miasta Krakowa na 2027 r. Jednostki organizacyjne, w tym Szpitale zgłaszają do projektu budżetu wnioski zawierające nazwy inwestycji, na tzw. Listach inwestycyjnych według hierarchii ważności, które chciałby aby były ujęte do realizacji w Budżecie na 2027 r. lub w latach następnych w Wieloletniej Prognozie Finansowej. Wszystkie wnioski są aktualnie poddawane ocenie przed odpowiednie Wydziały Urzędu Miasta Krakowa.

Projekt budżetu miasta musi zostać sporządzony i przedłożony Przez Prezydenta Miasta Krakowa Radnym Miasta Krakowa oraz Regionalnej Izbie Obrachunkowej do 15 listopada**.** Następnie to Rada Miasta Krakowa uchwala Budżet.

Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie zgłosił wymianę defibrylatorów w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. Natomiast Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego nie zgłosił zadań dotyczących bezpośrednio związanych ze Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym.

Należy podkreślić, że organ tworzący nie może dowolnie przekazać SPZOZ środków na finansowanie bieżących kosztów działalności, w tym na utworzenie lub utrzymanie dodatkowych etatów, nie obejmuje również finansowania bieżącego zatrudnienia.
W przypadku samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej (SPZOZ) a w takiej formie prawnej działają dwa miejskie szpitale czyli Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza oraz Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego podmiot czyli Gmina Miejska Kraków może przekazywać środki finansowe przede wszystkim na cele wskazane w art. 114 ustawy o działalności leczniczej.

Są to w szczególności:

Środki na realizację programów polityki zdrowotnej, programów zdrowotnych i promocji zdrowia, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego oraz inne inwestycje niezbędne do realizacji tych zadań.

Remonty obiektów szpitalnych.

1. Inwestycje, w tym: budowa, przebudowa i modernizacja obiektów, zakup aparatury i sprzętu medycznego, inne inwestycje związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
2. Realizacja projektów finansowanych ze środków UE oraz innych środków zagranicznych bezzwrotnych (np. KPO, Fundusze Europejskie).
3. Cele określone w odrębnych przepisach lub umowach międzynarodowych.
4. Realizacja programów wieloletnich.
5. Pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne.

Ponadto podmiot tworzący SPZOZ może pokrywać stratę netto szpitala na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej, jeżeli spełnione są ustawowe przesłanki.

2. W kampanii mówił Pan o współfinansowaniu oddziałów ratunkowych. Czy to zobowiązanie podtrzymuje Pan po zapoznaniu się ze stanem budżetu, a jeśli tak, w jakiej formie i od kiedy?

Podmiot tworzący szpital nie finansuje bieżącej działalności SOR, ponieważ świadczenia udzielane przez SOR są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Obecnie szpitale oddziały ratunkowe są elementem systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne i funkcjonuje na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie SOR. Rozporządzenie określa minimalne wymagania kadrowe, organizacyjne i sprzętowe dla oddziału. Finansowanie świadczeń udzielanych w SOR odbywa się przez na podstawie odrębnych umów. SOR jest finansowany przede wszystkim w formie ryczałtu dobowego, którego wysokość zależy m.in. od liczby pacjentów, struktury przypadków oraz spełnienia wymagań organizacyjnych.

Finansowanie Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych (SOR) od 1 stycznia 2027 r. ulegnie zmianie. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia wydał nowe zarządzenie dotyczące rozliczania izb

przyjęć i szpitalnych oddziałów ratunkowych, które wejdzie w życie od 1 stycznia 2027 r. Nowelizacja zmieni sposób wyliczania ceny jednostki rozliczeniowej, a także tzw. wskaźnika dostępu w izbach przyjęć.
Zgodnie z nowym zarządzeniem NFZ będzie przyznawać pieniądze w zależności m.in. od odsetka pacjentów przywiezionych przez karetki, którzy trafią ostatecznie na hospitalizację. Zaktualizowano także katalog zakresów świadczeń rozliczanych ryczałtem dobowym.

Gmina, realizując swoje ustawowe zadania własne w zakresie ochrony zdrowia i zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, wykazuje zainteresowanie funkcjonowaniem Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych (SOR) oraz izb przyjęć i zamierza aktywnie wspierać je na poziomie inwestycyjnym.

W związku z nadchodzącymi od 1 stycznia 2027 roku zmianami w sposobie rozliczania i finansowania tych jednostek przez Narodowy Fundusz Zdrowia (Zarządzenie Nr 90/2026/DSM), lokalna infrastruktura medyczna staje przed nowymi wyzwaniami. Wprowadzenie przez NFZ nowego algorytmu uzależniającego finansowanie m.in. od odsetka pacjentów przywożonych przez zespoły ratownictwa medycznego (ZRM), którzy ostatecznie trafiają na hospitalizację, wymaga od szpitali maksymalnej efektywności organizacyjnej i doskonałego zaplecza technicznego.

Aby ułatwić placówkom adaptację do nowych realiów finansowania ryczałtowego oraz ujednoliconych wskaźników dostępu, Gmina planuje wdrożenie konkretnych działań wspierających doposażenie sprzętowe. Gmina planuje w miarę możliwości finansowych i po uzgodnieniu z Dyrekcją Szpitala dofinansowanie zakupu nowoczesnego sprzętu diagnostycznego i ratującego życie. Pozwoli to na szybszą i bardziej precyzyjną selekcję oraz zaopatrzenie pacjentów. Gmina Miejska Kraków traktuje inwestycje w SOR-y jako kluczowy element dbania o bezpieczeństwo lokalnej społeczności w obliczu reform strukturalnych w ochronie zdrowia.

3.Odpowiedź UMK z 13 października wskazywała, że miasto rozważa poręczenie pożyczki dla Szpitala Narutowicza i pokrycie straty za 2025 r. Czy decyzja zapadła, w jakiej kwocie i z jakich środków, skoro brakuje pieniędzy na bieżące wydatki?

Obecnie trwa analiza sytuacji finansowej Miasta pod kątem możliwości wsparcia Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. G. Narutowicza. Rozważane są dwie formy pomocy: udzielenie poręczenia pożyczki oraz pokrycie ujemnego wyniku finansowego szpitala za 2025 r. Decyzja co do formy, wysokości i źródła finansowania wsparcia zostanie podjęta po zakończeniu przeglądu budżetu Miasta.

4.Czy jako właściciel zleci Pan zarządom szpitali miejskich analizę wpływu nowych limitów stawek lekarzy na koszt i obsadę SOR-ów, oraz kiedy poznamy jej wyniki?

Z zgodnie z art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej odpowiedzialność za zarządzanie podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą ponosi kierownik. Miejskie szpitale nie działają w formie spółki prawa handlowego i nie posiadają zarządów.

Art. 2 ust. 2 pkt 1 ww. ustawy wskazuje, że to kierownik (Dyrektor) kieruje działalnością podmiotu leczniczego i reprezentuje go na zewnątrz. Jest on także przełożonym pracowników podmiotu działającego jako pracodawca i zabezpieczenie kadrowe należy do wyłącznej kompetencji Dyrektora Szpitala. Kierownik podmiotu leczniczego ma obowiązek optymalizacji zabezpieczenia medycznego pacjentów. To na nim jako pracodawcy spoczywa ścisły nadzór nad strukturą kadrową i realnym czasem pracy a tym samym pozwala na bieżąco kontrolować przestrzeganie norm przepisanych prawem.

Biuro Nadzoru Właścicielskiego UMK analizując projektowane przepisy dotyczące wprowadzenia limitu wynagrodzeń i czasu pracy personelu medycznego pismem z dnia 7 października 2026 r. zobligowało Dyrektorów Miejskich Szpitali do bieżącego szczegółowego raportowania sytuacji kadrowej w przypadku realnego niebezpieczeństwa stabilności jednostki tj. utraty personelu medycznego, przede wszystkim na kluczowych stanowiskach tak jak: ordynatorzy, zarządzający oddziałem czy zbiorowych zmian kadrowych personelu oraz zmian personalnych na tych stanowiskach wraz z podaniem przyczyny takiego działania. Wskazano również na konieczność zabezpieczenia kadry medycznej i organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, które będą zapewniały bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów i wyeliminują zagrożenie braku ciągłości udzielania opieki zdrowotnej lub obniżenia jakości postępowania diagnostyczno – leczniczego czy nawet czasowego zawieszenia działalności niektórych oddziałów.

Kwestia limitu stawki godzinowej lekarzy nie weszła w życie, aktualnie jest procedowana przez Senat RP. W przypadku podpisania ustawy przez Prezydenta RP będzie ona przedmiotem dalszej analizy.

5.Zlecił Pan szczegółową analizę budżetu miasta. Kiedy zostanie przedstawiona i czy obejmie sytuację finansową szpitali miejskich?

Prezydent Miasta Krakowa polecił przeprowadzić szczegółowy przegląd budżetu Miasta. Jego celem jest wskazanie możliwych oszczędności oraz ustalenie sposobu sfinansowania niedoborów. Na podstawie wyników przeglądu zostaną podjęte decyzje dotyczące dalszych możliwości wspierania szpitali miejskich, w tym Szpitala im. G. Narutowicza.

Z poważaniem

Z up. Prezydenta Miasta
Tomasz Tylek
Skarbnik Miasta Krakowa



Signed by / Podpisano przez:

Tomasz Zbigniew Tylek
Gmina Miejska Kraków
- Urząd Miasta Krakowa

Date / Data: 2026-11-06 12:52

Otrzymują:
1 x Adresat
1 x a/a
Do wiadomości:
1 x Wydział Organizacji i Nadzoru (elektronicznie na konto e-mail Wydziału)

Drogi Kliencie, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 unijnego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (tzw. RODO) informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Twoje dane osobowe, jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków. Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu realizacji wniosku o udostępnienie informacji publicznej. Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia Twojej sprawy, a następnie będą przechowywane u nas przez co najmniej 5 lat, po czym zostaną poddane ekspertyzie i w jej wyniku mogą ulec zniszczeniu albo zostaną przekazane do Archiwum Narodowego w Krakowie.
3. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.
5. Konsekwencją niepodania danych może być brak możliwości realizacji wniosku o udostępnienie informacji publicznej.
6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres pocztowy – ul. Sarego 4, 31-047 Kraków, adres e-mail: iod@um.krakow.pl.

Zachęcamy do wyrażenia opinii na temat usług świadczonych przez Urząd Miasta Krakowa: https://b.danae.com.pl/umkK2026_cawi/. Badanie jest całkowicie anonimowe, a Państwa opinie posłużą nam do dalszego doskonalenia jakości świadczonych usług.