



**KS-I-O.0003.14.2026**

DZ-IV-A.ZD-000867/26

**Pan**  
**Łukasz Grabowski**  
**Radny Województwa Wielkopolskiego**

**Szanowny Panie Radny,**

Odpowiadając na Pana zapytanie z dnia 17 lipca br., dotyczące *kondycji finansowej wojewódzkich podmiotów leczniczych*, przedkładam kserokopie zatwierdzonych sprawozdań finansowych za 2025 rok 17 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz 2 spółek prawa handlowego – spółek z ograniczoną odpowiedzialnością.

Odnosząc się także do podnoszonej przez Pana w niniejszym zapytaniu kwestii zadłużenia podmiotów leczniczych, pragnę zwrócić uwagę na kilka istotnych aspektów związanych z interpretacją danych finansowych prezentowanych m.in. w sprawozdaniach finansowych.

W pierwszej kolejności należy wyraźnie odróżnić pojęcie zobowiązań od zobowiązań wymagalnych, gdyż pojęcia te nie są tożsame.

Zobowiązania krótko- i długoterminowe w każdym podmiocie gospodarczym, a zatem również w podmiocie leczniczym, są wynikiem przeszłych zdarzeń i wymagają przyszłego wypływu środków pieniężnych. Ich ujęcie w sprawozdaniu finansowym przedstawia stan zobowiązań jednostki na dzień bilansowy. Sam fakt wykazania zobowiązań nie oznacza zatem, że jednostka znajduje się w trudnej sytuacji finansowej. Są one naturalnym elementem prowadzenia działalności gospodarczej i występują we wszystkich podmiotach, niezależnie od osiągniętych wyników finansowych.

Natomiast zobowiązaniami wymagalnymi są wyłącznie te zobowiązania, których termin płatności upłynął, a które nie zostały uregulowane. Występowanie zobowiązań wymagalnych może świadczyć o przejściowych lub trwałych trudnościach w zachowaniu płynności finansowej, jednak również w tym przypadku konieczne jest każdorazowe ustalenie przyczyn ich powstania oraz skali zjawiska. Tym samym utożsamianie ogólnej wartości zobowiązań z poziomem zadłużenia świadczącym o problemach finansowych jest niewłaściwe.

W strukturze zobowiązań długoterminowych podmiotów leczniczych dominują przede wszystkim zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów i pożyczek, których spłata następować będzie w kolejnych latach obrotowych.

W strukturze zobowiązań krótkoterminowych podmiotów leczniczych odnotować można następujące tytuły:

- a. kredyty i pożyczki – raty kredytów obrotowych nieodnawialnych, których spłata następować będzie w bieżącym roku obrotowym oraz saldo konta kredytu w rachunku bieżącym;
- b. zobowiązania z tytułu dostaw i usług, traktowane jako zobowiązania handlowe, wynikają ze standardowego prowadzenia działalności i oczekują na uregulowanie w określonym terminie płatności. Zalicza się tutaj zobowiązania np. z tytułu dostaw leków, aparatury i sprzętu (w tym mieści się bieżąca realizacja procesów inwestycyjnych, również z KPO), mediów, napraw, żywności czy też z tytułu realizacji umów kontraktowych. W każdym podmiocie leczniczym jest to wiodąca pozycja w kwocie zobowiązań;
- c. zobowiązania z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń społecznych i innych świadczeń;
- d. zobowiązania z tytułu wynagrodzeń – ich wykazanie w sprawozdaniu z reguły oznacza, że kwoty należne pracownikom za dany miesiąc wypłacane są w miesiącu kolejnym;
- e. inne zobowiązania;
- f. fundusze specjalne, np. Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych - wyodrębnione środki finansowe, które jednostka musi przeznaczyć na ściśle określone cele.

Należy również podkreślić, że podstawowym źródłem finansowania działalności podmiotów leczniczych, oprócz pozyskiwanych dotacji czy też dochodów wynikających z działalności komercyjnej, są środki uzyskiwane z realizacji świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Istotny wpływ na płynność finansową jednostek mogą mieć zatem przesunięcia w terminach rozliczeń wykonanych świadczeń, czy też brak realizacji płatności za nadwykonania.

Okoliczności te mogą powodować czasowe ograniczenie dostępności środków pieniężnych i w konsekwencji wpływać na terminowość regulowania części zobowiązań. W rezultacie mogą pojawić się zobowiązania wymagalne. Jak wynika z informacji przekazywanych przez podmioty lecznicze, do najczęściej wskazywanych przyczyn ich powstawania należą opóźnienia w przepływie środków z NFZ oraz niewystarczający poziom finansowania niektórych świadczeń zdrowotnych w stosunku do rzeczywistych kosztów ich udzielania.

Z tego względu ocena sytuacji finansowej podmiotów leczniczych nie powinna opierać się wyłącznie na łącznej wartości wykazywanych zobowiązań. Dla rzetelnej analizy konieczne jest uwzględnienie ich struktury, terminów wymagalności, udziału zobowiązań przeterminowanych oraz przyczyn ich powstania. Dopiero kompleksowa analiza tych elementów pozwala na właściwą ocenę kondycji finansowej danego podmiotu leczniczego.

Zgodnie z Pańską prośbą przedkładam również zestawienie danych finansowych wymienionych na wstępie jednostek za sześć miesięcy 2026 roku z uszczegółowieniem kwot przychodów z NFZ z tytułu wykonanych świadczeń, a także kwot nadwykonań, za które wg stanu na dzień sporządzenia sprawozdań za czerwiec 2026 r. NFZ nie dokonał zapłaty.

Z poważaniem  
z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA  
**Katarzyna Kretkowska**  
Członkini Zarządu Województwa Wielkopolskiego

Otrzymują:

KS – 2

DO – do wiadomości

DZ – aa