

**UCHWAŁA NR/26
RADY MIEJSKIEJ W BOGATYNI
z dnia 2026 r.**

282.2026

**w sprawie przyjęcia Apelu Rady Miejskiej w Bogatyni dotyczącego wsparcia
dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bogatyni**

Na podstawie § 40 ust. 2 Statutu Gminy i Miasta Bogatynia stanowiącego załącznik do Uchwały Rady Gminy i Miasta w Bogatyni z dnia 28 lutego 2005 r. w sprawie Statutu Gminy i Miasta Bogatynia (Dz. U. Woj. Doln. z 2005 r., Nr 58, poz. 1259 z późn. zm.), Rada Miejska w Bogatyni uchwala, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się Apel Rady Miejskiej w Bogatyni w sprawie wsparcia dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bogatyni w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Zobowiązuje się Przewodniczącą Rady Miejskiej w Bogatyni do przekazania niniejszej uchwały wraz z treścią apelu do Ministerstwa Zdrowia oraz Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



Elektronicznie podpisany przez:

Bogusław Marek Biakori

Data:
2026-5-24 20:58:54

Apel Rady Miejskiej w Bogatyni w sprawie wsparcia dla SP ZOZ w Bogatyni

Rada Miejska w Bogatyni, mając na uwadze ryzyko ograniczenia świadczeń zdrowotnych ze względu na sytuację finansową SP ZOZ w Bogatyni i brak środków w budżecie gminy na pokrycie jego straty, zwraca się z prośbą o wskazanie dostępnych instrumentów rządowego wsparcia dla ratowania tego wyjątkowego w skali kraju, gminnego szpitala. Wnioskujemy jednocześnie o podwyższenie finansowania szpitala gminnego w Bogatyni nie naruszając zasady równego traktowania świadczeniobiorców, ponieważ zasada ta odnosi się w naszej opinii do porównywalnych podmiotów, znajdujących się w takiej samej lub podobnej sytuacji, a szpital gminny w Bogatyni znajduje się w sytuacji nieporównywalnej nie tylko ze względu na unikalny w skali kraju podmiot tworzący jakim jest gmina a nie powiat, ale również szereg innych, wyróżniających go czynników, takich jak:

- położenie na styku granic Polski, Czech i Niemiec i oddalenie od innych polskich podmiotów leczniczych. 95% granic administracyjnych gminy Bogatynia to granica państwa, Bogatynię łączy z resztą kraju jedna droga (352) a miasto od 26 lat nie posiada połączenia kolejowego. Jak pokazała nieodległa historia, kiedy w 2010 r. wskutek powodzi droga do oddalonego o 30 km Zgorzelca została zerwana, mieszkańcy zostali odcięci i czasowo zdani wyłącznie na lokalne zasoby. W sytuacji obecnego wykluczenia komunikacyjnego (brak kolei) i drogich a zarazem bardzo ograniczonych czasowo autobusowych przewozów na trasie Bogatynia-Zgorzelec, świadczonych przez prywatnych przewoźników, bez własnego transportu nie potrzeba sytuacji kryzysowych takich jak katastrofy naturalne czy inne, by znacząco ograniczyć a w święta wręcz uniemożliwić mieszkańcom tego rejonu dostęp do opieki zdrowotnej w innych szpitalach po polskiej stronie granicy.

- usytuowanie na terenie gminy Bogatynia dużych, strategicznych obiektów przemysłowych: PGE Elektrowni i Kopalni Węgla Brunatnego Turów, zatrudniających wraz ze spółkami zależnymi ponad 5000 pracowników. Zakłady te są jednymi z filarów bezpieczeństwa energetycznego państwa a zarazem największymi pracodawcami w regionie. Funkcjonujący na miejscu szpital jest codziennym zabezpieczeniem medycznym dla ich pracowników, także przy ryzyku potencjalnych ataków na infrastrukturę krytyczną.

Pogarszająca się sytuacja finansowa SP ZOZ w Bogatyni wynika m.in. z następujących czynników:

1. Zakończenie od 01.01.2026 r. dofinansowania do wyżywienia pacjentów w ramach programu „Dobry posiłek w szpitalu”, gdzie w 2025 roku otrzymaliśmy 347.829,93 zł, tj. 25,62 w przeliczeniu na każdego pacjenta za dzień. Gdzie nasz koszt przygotowania i dostarczenia jednodniowego wyżywienia dla pacjenta wynosi 39,36 zł.

2. Nadwykonania w świadczeniach limitowanych wykonane w 2025 roku za które nie otrzymaliśmy zapłaty z NFZ:

a. Podstawowe zabezpieczenie szpitalne (oddział chirurgii ogólnej, oddział wewnętrzny i oddział ginekologiczny) – 1.085.516,37 zł

b. Opieka długoterminowa domowa - 65.249,03 zł;

c. Zakład Opiekuńczo Leczniczy – 92.045,55 zł;

d. Fizjoterapia ambulatoryjna – 54.122,04 zł;

3. Brak możliwości wykonywania świadczeń diagnostyki obrazowej (tomografii komputerowej) w związku z brakiem kontraktu i finansowania przez NFZ poradni TK. Szpital posiada nowy, bardzo dobrej jakości tomograf komputerowy, który mógłby być wykorzystywany, świadcząc usługi na rzecz pacjentów. Obecnie możemy wykonywać badania TK jedynie dla pacjentów przebywających na oddziałach szpitalnych lub zgłaszających się na izbę przyjęć.

4. Brak możliwości wykonywania badań przesiewowych w zakresie kolonoskopii i gastrokopii w związku z brakiem kontraktu i finansowania przez NFZ poradni endoskopowej. Obecnie możemy wykonywać powyższe badania jedynie dla pacjentów przebywających na oddziałach szpitalnych.

5. Ustawowe wzrosty wynagrodzeń w podmiotach leczniczych na które NFZ nie przekazuje wystarczających środków finansowych, w ramach podnoszenia wyceny świadczeń medycznych. Dodatkowo płatnik nie bierze pod uwagę personelu zatrudnionego

w podmiotach na zasadach innych niż umowa o pracę, który to świadczy taka samą pracę.

6. Od 1.01.2026 r. zgodnie z Zarządzeniem Prezesa NFZ ograniczono możliwość wykonywania niektórych świadczeń ortopedycznych na oddziale chirurgii ogólnej. W naszym szpitalu w 2025 roku w ramach tych świadczeń wykonano zabiegi dla pacjentów w przeliczeniu na kwotę 3.007.072,32 zł, były to kompleksowe zabiegi w zakresie kończyny dolnej. W bieżącym roku nie możemy wykonywać tych świadczeń w związku z czym musimy wypracować wartość kontraktu innymi o wiele niższej wycenionymi procedurami medycznymi.

7. Pomimo pozytywnych ocen ze złożonych wniosków, nie otrzymaliśmy środków z KPO na modernizację i rozwój opieki długoterminowej oraz cyfryzację podmiotów leczniczych. Warunki obu projektów faworyzowały podmioty duże, w związku z czym nasz Szpital Gminny, miał małe szanse na dofinansowanie już na starcie.

8. Ministerstwo Zdrowia i Bank Gospodarstwa Krajowego do dnia dzisiejszego nie uruchomiło zapowiadanego programu na pożyczki dla podmiotów które chcą się restrukturyzować. Gdyby program został uruchomiony, moglibyśmy znacząco ograniczyć koszt obsługi posiadanych pożyczek.

9. Wprowadzenie wolumenu mediany wizyt pierwszorazowych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Spadek wizyt pierwszorazowych spowoduje obniżenie wartości współczynnika rozliczeniowego na kolejne kwartały.

Rada Miejska w Bogatyni podziela Stanowisko Ogólnopolskiego Związku Pracodawców Szpitali Powiatowych z dnia 16 kwietnia 2026 r., brzmiące:

„Nie mamy przedstawionego planu restrukturyzacji, jasnych decyzji, jakie świadczenia mają być utrzymywane lokalnie, ani realnego mechanizmu pokrywania ustawowych wzrostów wynagrodzeń, kosztów energii i podstawowych materiałów medycznych. W praktyce oznacza to zarządzanie z miesiąca na miesiąc, między wypłatą pensji, opłatami za media a utrzymaniem dyżurów i diagnostyki.

Nie możemy zgodzić się na sytuację, w której o tym, czy pacjent zostanie zdiagnozowany na czas, decyduje nie wiedza lekarza, lecz limit w kontrakcie. Dlatego protestujemy nie przeciwko pacjentom, ale w ich imieniu — domagając się uczciwego finansowania już wykonanych świadczeń, realnej wyceny badań diagnostycznych i rozpoczęcia poważnego dialogu o przyszłości szpitali powiatowych i całego systemu”.

Rozumiemy ogromne finansowe i organizacyjne wyzwania stojące przed Rządem RP w zakresie uzdrowienia służby zdrowia. Zdrowie jest dla każdego człowieka wartością nadrzędną, jest też podstawowym dobrem publicznym, a zdrowe społeczeństwo to bezcenna wartość dla państwa i jego gospodarki. Dla samorządu Bogatyni, który od 25 lat wspiera państwo w realizacji zadań z zakresu ochrony zdrowia i ponosi milionowe nakłady z budżetu na tutejszy SP ZOZ, zdrowie mieszkańców jest priorytetem. Jednak z uwagi na zmniejszenie dochodów własnych i rosnące wydatki, gmina bez mechanizmów rządowego wsparcia nie będzie w stanie utrzymać tego strategicznie zlokalizowanego szpitala, który dla wielu mieszkańców naszego przygranicznego, wykluczonego komunikacyjnie obszaru, jest jedyną szansą na leczenie. Podejmujemy działania mające na celu zwiększenie kontraktu NFZ o 15 mln zł rocznie, co pozwoliłoby na stabilne funkcjonowanie szpitala, utrzymanie kluczowych oddziałów oraz dalsze zabezpieczenie zdrowotne mieszkańców pogranicza. Zwracamy się, jak na wstępie, o wskazanie możliwych rozwiązań i wyrażamy wolę współpracy na rzecz ochrony zdrowia naszych mieszkańców.