Wsparcie Szpitala

# Checklista: program naprawczy szpitala 2026

7 kroków, terminy, obowiązkowe elementy i podstawa prawna - dla dyrektora SPZOZ i zespołu naprawczego

> Obowiązek powstaje, gdy roczna **strata netto przekracza 1% sumy przychodów** (ze sprzedaży produktów i towarów, pozostałych przychodów operacyjnych oraz finansowych). Program sporządza się w terminie **7 miesięcy** od upływu terminu na sprawozdanie finansowe, na okres **nie dłuższy niż 3 lata**.

## 7 kroków do poprawnie przygotowanego programu

- ☐ **1. Sprawdź próg.** Przelicz, czy strata netto przekracza 1% sumy przychodów netto. Jeśli tak - uruchamiasz proces.
- ☐ **2. Wykonaj analizy z art. 59 ust. 5.** Efektywność, ekonomia, jakość, działalność lecznicza, zasoby ludzkie, struktura komórek organizacyjnych. To fundament programu, nie dodatek.
- ☐ **3. Zdiagnozuj dostosowanie do mapy potrzeb zdrowotnych** oraz do krajowego i wojewódzkiego planu transformacji. Wynik wyznacza kierunki zmian struktury oferty.
- ☐ **4. Sporządź projekt zgodnie z art. 59 ust. 6.** Wszystkie elementy obowiązkowe, format elektroniczny, KPI z wartościami docelowymi i terminami pomiaru.
- ☐ **5. Przekaż projekt równocześnie do dyrektora OW NFZ i wojewody.** Każdy z organów ma 14 dni na zajęcie stanowiska.
- ☐ **6. Wprowadź korekty ze stanowisk NFZ i wojewody** albo wskaż w programie uzasadnienie ich nieuwzględnienia. Następnie przekaż program ze stanowiskami do podmiotu tworzącego.
- ☐ **7. Wdrażaj i raportuj.** Kwartalne analizy wykonania oraz sprawozdania roczne i końcowe to obowiązek z art. 59b.

## Obowiązkowe elementy programu (art. 59 ust. 6 u.d.l.)

- ☐ Sprawozdanie finansowe za rok poprzedni (jako załącznik, nie samo odwołanie).
- ☐ Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej (art. 53a u.d.l.).
- ☐ Diagnoza przyczyn straty - z analizą case-mixu i kosztów jednostkowych.
- ☐ Ocena dostosowania do mapy potrzeb zdrowotnych i planów transformacji.
- ☐ Planowane działania optymalizacyjne i prognozy przychodowe (realne wobec kontraktu z NFZ).
- ☐ Wskaźniki rezultatu i harmonogram ich osiągnięcia (z wartościami docelowymi).
- ☐ Propozycje współpracy z innymi podmiotami leczniczymi.
- ☐ Działania na rzecz podniesienia kompetencji kadry zarządzającej.
- ☐ Informacje o strukturze organizacyjnej (zaktualizowany schemat komórek).

## Kluczowe terminy i progi

| Parametr | Wartość |
|---|---|
| **Próg uruchomienia obowiązku** | strata netto > 1% sumy przychodów netto |
| **Termin sporządzenia** | 7 miesięcy od upływu terminu na sprawozdanie finansowe |
| **Rok kalendarzowy (przykład)** | sprawozdanie do 31 marca → program do 31 października |

| Parametr | Wartość |
|---|---|
| **Maksymalny okres programu** | 3 lata |
| **Opiniowanie** | dyrektor OW NFZ oraz wojewoda - po 14 dni każdy |
| **Zatwierdzenie** | podmiot tworzący (uchwała rady lub zarządzenie organu wykonawczego) |
| **Sprawozdawczość** | kwartalna analiza wykonania + sprawozdanie roczne i końcowe (art. 59b) |
| **Nadzór centralny** | AOTMiT na zlecenie ministra zdrowia (art. 59c) |

---

Podstawa prawna: ustawa z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (art. 53a, 59, 59a-59c, 88a-88b) w brzmieniu nadanym ustawą z 5 sierpnia 2025 r. (Dz.U. 2025 poz. 1211, obowiązuje od 17 września 2025 r.). Stan prawny: czerwiec 2026. Materiał informacyjny, nie stanowi porady prawnej.

**Źródło i pełna wersja artykułu:**
**https://wsparciedlaszpitala.pl/prawo/program-naprawczy-szpitala-2026/**