



Uczelnia  
Łazarskiego



INSTYTUT PRAWA UPADŁOŚCIOWEGO  
I RESTRUKTURYZACYJNEGO  
ORAZ BADAŃ NAD NIETYPLACALNOŚCIĄ

Warszawa, 24 kwietnia 2026 roku

**Instytut Prawa Upadłościowego i Restrukturyzacyjnego  
oraz Badań nad Niewypłacalnością  
Uczelnia Łazarskiego w Warszawie**

**Do Pani  
Minister Zdrowia  
Jolanty Sobierańskiej-Grendy**

**STANOWISKO (LIST OTWARTY)  
w sprawie restrukturyzacji szpitali publicznych**

Szanowna Pani Minister,

Szanowni Państwo,

w nawiązaniu do aktualnych informacji medialnych<sup>1</sup>, Instytut Prawa Upadłościowego i Restrukturyzacyjnego oraz Badań nad Niewypłacalnością Uczelni Łazarskiego w Warszawie przedstawia stanowisko wyjaśniające potrzebę **utrzymania istniejącej zdolności restrukturyzacyjnej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (SPZOZ)**<sup>2</sup> oraz wprowadzenia rozwiązań szczególnych, których celem będzie **realna ochrona praw pacjentów oraz kadry medycznej**.

<sup>1</sup> <https://www.termedia.pl/mz/Szpital-to-nie-firma.66878.html>

<sup>2</sup> IPUIR ma świadomość rozbieżności poglądów w zakresie zdolności restrukturyzacyjnej SPZOZ-ów oraz pytanie prawne skierowane w tym przedmiocie do Sądu Najwyższego (III CZP 41/25), niemniej prezentuje jednoznaczne i zgodne z dominującymi poglądami doktryny stanowisko, że samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej posiada zdolność restrukturyzacyjną (zob. szerzej <https://ipuir.lazarski.pl/pl/aktualnosci/stanowisko-ipuir-w-przedmiocie-zdolnosci-restrukturyzacyjnej-samodzielnych-publicznych-zakladow-opie/>)



Uczelnia  
Łazarskiego



INSTYTUT PRAWA UPADŁOŚCIOWEGO  
I RESTRUKTURYZACYJNEGO  
ORAZ BADAŃ NAD NIEWYPŁACALNOŚCIĄ

Stanowisko to wynika z konieczności uporządkowania licznych – w tym błędnych – informacji pojawiających się w przestrzeni publicznej na temat znaczenia i skutków postępowania restrukturyzacyjnego.

Znaczenie postępowania restrukturyzacyjnego dla SPZOZ polega przede wszystkim na stworzeniu **ram prawnych i organizacyjnych**, w których możliwa jest rzeczywista restrukturyzacja zarządcza, finansowa i operacyjna szpitala – przy zachowaniu ciągłości jego działalności.

Kluczowe elementy tych ram są następujące:

**Po pierwsze – ochrona przed windykacją i destabilizacją działalności.** Prawo restrukturyzacyjne (w szczególności przepisy dotyczące zawieszenia postępowań egzekucyjnych oraz ograniczeń wypowiedzenia kluczowych umów) zapewnia czasową ochronę przed windykacją i utratą podstawowych zasobów operacyjnych. Dzięki temu szpital uzyskuje realną przestrzeń do działania. **Bez tej ochrony nie ma restrukturyzacji – jest jedynie pogłębiający się kryzys.**

**Po drugie – możliwość wdrożenia programu naprawczego.** Tymczasowa ochrona przed egzekucją pozwala przygotować i wdrożyć plan naprawczy obejmujący organizację pracy, strukturę kosztów oraz sposób zarządzania. Restrukturyzacja staje się procesem zarządczym, a nie reakcją doraźną.

**Po trzecie – ograniczona, ale istotna restrukturyzacja zadłużenia.** Postępowanie restrukturyzacyjne umożliwia m.in. rozłożenie na raty zobowiązań szpitala, w tym odsetek oraz należności ubocznych. Choć zakres ingerencji w zobowiązania jest ograniczony, w praktyce może on mieć **kluczowe znaczenie dla przywrócenia płynności finansowej.**



Uczelnia  
Łazarskiego



INSTYTUT PRAWA UPADŁOŚCIOWEGO  
I RESTRUKTURYZACYJNEGO  
ORAZ BADAŃ NAD NIEWYPŁACALNOŚCIĄ

Po czwarte – ochrona pacjentów i kadry medycznej. Ochrona przed windykacją oraz możliwość uporządkowania zadłużenia przekładają się bezpośrednio na stabilność funkcjonowania szpitala. **To właśnie restrukturyzacja gwarantuje ciągłość leczenia oraz bezpieczeństwo pracy personelu.** Bez niej konsekwencją będzie dalszy odpływ kadr i ograniczanie świadczeń.

W ocenie Instytutu, dla zapewnienia SPZOZ realnego dostępu do tych instrumentów, niezbędne jest **przeanalizowanie przepisów ustawy – Prawo restrukturyzacyjne oraz wprowadzenie rozwiązań szczególnych**, które w sposób optymalny zabezpieczą interes pacjentów i kadry medycznej.

Należy przy tym zauważyć, że obowiązujące prawo przewiduje **postępowania odrębne dla wybranych kategorii podmiotów**, takich jak deweloperzy czy emitenci obligacji. Powstaje zatem fundamentalne pytanie: **dlaczego pacjenci oraz personel medyczny mieliby korzystać z mniejszego poziomu ochrony niż np. nabywcy mieszkań w przypadku trudności finansowych dewelopera?**

Takie podejście nie znajduje uzasadnienia ani społecznego, ani systemowego.

W konsekwencji należy jednoznacznie stwierdzić, że **pozbawienie samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej przywileju polegającego na możliwości korzystania z narzędzi określonych w ustawie z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 533)** prowadziłoby do utrwalenia ich trudnej sytuacji finansowej, pogłębiania chaosu organizacyjnego oraz ograniczenia dostępności świadczeń zdrowotnych. Byłoby to działanie **na niekorzyść publicznej służby zdrowia**, a jednocześnie oznaczałoby **nieuzasadnione uprzywilejowanie wierzycieli kosztem pacjentów, kadry medycznej i interesu publicznego.**



Uczelnia  
Łazarskiego



INSTYTUT PRAWA UPADŁOŚCIOWEGO  
I RESTRUKTURYZACYJNEGO  
ORAZ BADAŃ NAD NIEWYPŁACALNOŚCIĄ

Dlatego Instytut postuluje:

- utrzymanie i wzmocnienie zdolności restrukturyzacyjnej SPZOZ,
- wprowadzenie rozwiązań szczególnych uwzględniających specyfikę sektora ochrony zdrowia,
- traktowanie restrukturyzacji jako **narzędzia ochrony interesu społecznego**, a nie wyłącznie procedury finansowej gdyż „szpital to nie firma”.

Z wyrazami szacunku,

**Instytut Prawa Upadłościowego i Restrukturyzacyjnego**

**oraz Badań nad Niewypłacalnością**

*Uczelnia Łazarskiego w Warszawie*