



# Narodowy Fundusz Zdrowia

## Mazowiecki Oddział Wojewódzki w Warszawie

Data: 29 maja 2026 r.

Znak sprawy: NFZ07-WSOZ-II-DLS.413.168.2026  
2026.346670.MP

Adresat: Pan  
Piotr Parjaszewski  
Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
ul. Anny Dobrskiej 1  
06-500 Mława

Tytuł pisma: **prośba o przekazanie informacji w związku z doniesieniami medialnymi dotyczącymi sytuacji Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mławie (dalej: SPZOZ)**

Szanowny Panie Dyrektorze,

w związku z niepokojącymi doniesieniami medialnymi dotyczącymi problemów kadrowych i organizacyjnych reprezentowanego przez Pana podmiotu, jak również **wobec nie zgłaszania do Oddziału przeszkód w realizacji zawartej z Funduszem umowy, prosimy o przekazanie informacji o bieżącej sytuacji w szpitalu.**

Przypominam, że zgodnie z § 9 ogólnych warunków umów [1]:

- ust. 1 *Świadczeniodawca udziela świadczeń przez cały okres obowiązywania umowy, zgodnie z określonym w umowie harmonogramem i planem rzeczowo finansowym.*
- ust. 5 *W przypadku braku możliwości udzielania świadczeń, którego nie można było wcześniej przewidzieć, świadczeniodawca niezwłocznie podejmuje czynności w celu zachowania ciągłości udzielania świadczeń, powiadamiając jednocześnie Prezesa Funduszu albo dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu, z którym zawarł umowę, o tym zdarzeniu i podjętych czynnościach.*

W szczególności proszę o informację, czy wobec opisywanych w prasie problemów szpitala zachodzi ryzyko braku możliwości kontynuowania leczenia pacjentów, a w przypadku odpowiedzi twierdzącej - jakich oddziałów/realizowanych zakresów to dotyczy oraz jakie działania rozważacie Państwo, celem zabezpieczenia pacjentów?

Prosimy o udzielenie odpowiedzi do 2 czerwca 2026 r.

Jednocześnie pragnę wskazać, że na naszym spotkaniu, które miało miejsce w siedzibie Oddziału w dniu 22 kwietnia br., nie przedstawił Pan zagrożeń związanych z funkcjonowaniem szpitala. Wobec powyższego, w celu omówienia bieżącej sytuacji zapraszam Pana Dyrektora na kolejne spotkanie w możliwie najszybszym terminie. Data zostanie uzgodniona przez sekretariat Oddziału. Zapraszamy na spotkanie również przedstawiciela organu tworzącego SP ZOZ w Mławie.

**Podstawa prawna:**

[1] rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2015 r. poz. 400 z późn. zm.).

Z wyrazami szacunku  
DYREKTOR  
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
*Katarzyna Słodka*  
(dokument podpisany elektronicznie)

Do wiadomości: P. Witold Okumski – Starosta Powiatu Mławskiego

**Kontakt:** Adres Doręczeń Elektronicznych (ADE): AE:PL-74635-25277-GGAFI-31