



PREZYDENT MIASTA KRAKOWA

OR-03.0003.385.2026

Kraków, 1 lipca 2026 r.

**Pani
Aleksandra Owca
Radna Miasta Krakowa**

Odpowiadając na Pani interpelację w sprawie form zatrudnienia i wysokości zarobków lekarzy w krakowskich szpitalach miejskich, przekazaną przez Pana Jakuba Koska, Przewodniczącego Rady Miasta Krakowa 22 czerwca 2026 r., uprzejmie informuję.

Sposób ustalania wysokości płac w służbie zdrowia został uregulowany w ustawie z 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r., poz. 2139). Minimalne wynagrodzenia od 1 lipca 2026 r. wzrosną o 8,82 %. – taka też będzie kwota bazowa do przeliczeń pensji zgodnie z przepisami ww. ustawy.

1. Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Ad 1.

Wynagrodzenia zatrudnionych oraz współpracujących ze Szpitalem lekarzy stanowią 25,68 % budżetu, co odpowiada kwocie 67 749 186 zł za rok 2025 .

Ad 2.

Według stanu na dzień 23 czerwca br. zatrudnionych lub współpracujących jest 278 lekarzy, w tym na umowę o pracę 173, w ramach kontraktu B2B oraz umów zleceń 114.

Ad 3.

Zestawienie miesięcznych wynagrodzeń brutto oraz wartości kontraktów lekarzy z podziałem na formę zatrudnienia w Szpitalu przedstawia się następująco:

- lekarz specjalista: od 10 251,36 zł do 62 830 zł brutto na umowę o pracę i od 21 55,03 zł do 84 670 zł na umowie cywilno-prawnej.
- lekarz bez specjalizacji: od 9 348 zł do 19 179, 54 zł brutto na umowę o pracę i od 5 154 zł do 19 396, 25 zł na umowę cywilno-prawną.
- lekarz stażysta i rezydent: zgodnie z ustawą.

Ad 4.

Z uwagi na trudną sytuację na rynku pracy oraz powszechnie znane trudności z pozyskiwaniem i utrzymaniem kadry lekarskiej, co było sygnalizowane podmiotowi tworzącemu a skutkowało czasowym zawieszeniem pracy niektórych oddziałów, Szpital nie stosuje wobec lekarzy klauzul zakazu konkurencji.

Ad 5.

Szpital nie posiada informacji dotyczących działalności zawodowej lekarzy wykonywanej w innych podmiotach leczniczych.

2. Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie.

Ad 1.

Wynagrodzenia lekarzy na kontraktach indywidualnych oraz na umowę o pracę wyniosło w maju 2026 r. 7 519 425,48 zł, co stanowi 23,06 % budżetu miesięcznego.

Ad 2.

Na dzień 23 czerwca br. na umowę o pracę zatrudnionych jest w Szpitalu 200 lekarzy, na kontraktach B2B 198 lekarzy, a na umowę zlecenie 1 lekarz.

Ad 3.

Rodzaj specjalizacji	Rodzaj umowy	Liczba umów	Wynagrodzenie brutto za maj 2026 r. (wartości sumaryczne - uwzględniające wymiary etatu/równoważnika etatu <u>wraz z dyżurami</u>) w złotych	Średnia wynagrodzenia za maj 2026 r. w złotych
Anestezjologia i intensywna terapia	Kontrakt B2B	21	26 500 - 65 700	47 322,63
Chirurgia dzieci	Kontrakt B2B + 1 umowa zlecenia	7 + 1 umowa zlecenia	6192 - 45 120	27 209,45
Chirurgia ogólna	Kontrakt B2B	18	2 100 - 45 294,42	22 261,22
Choroby płuc	Kontrakt B2B	1	40 160	40 160
Choroby wewnętrzne	Kontrakt B2B	21	4560 - 69920	36 088,21
Choroby zakaźne	Kontrakt B2B	11	8000 - 40957	25 834,63
Dermatologia i wenerologia	Kontrakt B2B	5	8992 - 27 888	13 912,4
Ginekologia onkologiczna	Kontrakt B2B	4	5 775 - 31 620	18 705

Kardiochirurgia	Kontrakt B2B	1	66 600	66 600
Kardiologia	Kontrakt B2B	1	38 974	38 974
Kardiologia dziecięca	Kontrakt B2B	2	6480	3240
Medycyna ratunkowa	Kontrakt B2B	4	16 632 - 60 540	38 924
Nefrologia	Kontrakt B2B	1	10 500	10 500
Neonatologia	Kontrakt B2B	7	3 434 - 37 216	24 628
Neurologia	Kontrakt B2B	6	2 275 - 63 040	37 052
Okulistyka	Kontrakt B2B	2	21 670 - 25 683	23 676,5
Onkologia	Kontrakt B2B	2	2 574	1 287
Ortopedia i traumatologia	Kontrakt B2B	3	12 000 - 24 000	17 917
Otolaryngologia	Kontrakt B2B	2	25 683	12 841,5
Pediatrica	Kontrakt B2B	12	8 480 - 51840	27,1
Położnictwo i ginekologia	Kontrakt B2B	21	3 975 - 75 000	17 633
Psychiatra	Kontrakt B2b	1	6 720	6720
Radiologia i diagnostyka obrazowa	Kontrakt B2b	8	19 755 - 71 645	32 136,4
Radioterapia onkologiczna	Kontrakt B2B	1	2 320	2 320
Rehabilitacja medyczna	Kontrakt B2b	1	4 000	4 000
Rentgenologia - I stopień specjalizacji	Kontrakt B2b	1	18 240	18 240
Urologia	Kontrakt B2b	6	7 350 57 623,5	29 807,83

UMOWY O PRACE				
Lekarza stażyści:	Umowa o pracę	54	od 7 773 do 10 626,47	
Lekarze rezydenci:	Umowa o pracę	136	od 6 502,13 do 26 260,67	
Lekarze Specjaliści:	Umowa o pracę	10 - w tym 5 umów – urlop bezpłatny	Medycyna pracy: 3 559,2 Neurochirurgia: 3 559,2 Dermatologia i wenerologia: 3 umowy od 2 958,87 zł do 11 250,01	

Ad 4.

Umowy zawierane przez Szpital nie są objęte klauzulami o zakazie konkurencji.

Ad 5.

Szpital nie jest uprawniony do gromadzenia danych w zakresie miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy.

Jednocześnie nadmieniam, że aktualnie Parlament przegłosował projekt ustawy umożliwiającej zbieranie informacji o zarobkach lekarzy w powiązaniu z numerem PESEL lub numerem prawa wykonywania zawodu (PZW). Ustawa oczekuje na decyzję Prezydenta RP. Nowe przepisy mają umożliwić pozyskiwanie dokładniejszych danych o wynagrodzeniach pracowników medycznych, m.in. pozwolą Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) na zbieranie danych o wynagrodzeniach w ochronie zdrowia w powiązaniu z numerem PESEL lub numerem prawa wykonywania zawodu (PWZ). Gromadzone przez Agencję dane dotyczą nie tylko grup, które można identyfikować po PWZ (lekarze czy pielęgniarki), ale także pozostałego personelu i pracowników administracyjnych. Dlatego w ustawie znalazł się zapis o numerze PESEL. Dzięki temu możliwa będzie bardziej rzetelna analiza wpływu kosztów wynagrodzeń na koszty świadczeń opieki zdrowotnej oraz lepsze planowanie finansowania systemu ochrony zdrowia. Aktualnie AOTMiT nie miała podstawy prawnej do przetwarzania danych identyfikujących personel medyczny, czyli numeru PESEL oraz numerów prawa wykonywania zawodu, co powodowało istotne ograniczenia w zakresie kompletności, spójności oraz precyzji analiz prowadzonych przez Agencję. Dotyczyło to w szczególności analiz kosztów oraz personelu medycznego, struktury zatrudnienia, wieloletowości, a także relacji pomiędzy formą zatrudnienia a faktycznym zaangażowaniem w realizację świadczeń.

Dzięki nowym rozwiązaniom AOTMiT będzie mogła przygotowywać bardziej wiarygodne analizy kosztowe. Oznacza to lepsze decyzje dotyczące finansowania ochrony zdrowia, bardziej racjonalne wydatkowanie publicznych pieniędzy i większą stabilność całego systemu. Celem jest bezpieczeństwo pacjentów poprzez monitorowanie czasu pracy i rzetelną

wycenę procedur. Obecnie nie było możliwości pełnego monitorowania rzeczywistego czasu pracy osób zatrudnionych jednocześnie w wielu placówkach.

Ministerstwo Zdrowia w proponowanej ustawie stawia przede wszystkim na transparentność. Rzeczywiste dochody medyków są trudne do oszacowania ze względu na brak ewidencji czasu pracy i możliwość łączenia kilku kontraktów. Nowe przepisy pozwolą na uzyskanie wiedzy o faktycznych poziomach wynagrodzeń poszczególnych osób zatrudnionych w wielu podmiotach leczniczych.

p.f. PREZYDENTA MIASTA KRAKOWA

Stanisław Kracik

Otrzymują:

1. Adresat
2. Biuro Nadzoru Właścicielskiego
3. Wydział Polityki Społecznej, Równości i Zdrowia
4. Biuletyn Informacji Publicznej
5. Aa