



Minister Zdrowia

DLGT.050.23.2025.MN
Warszawa, 14 listopada 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 13093 Poseł Joanny Muchy i grupy Posłów, w sprawie sytuacji oddziałów chorób wewnętrznych w szpitalach, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Odnosząc się do kwestii mechanizmów dofinansowania warto wskazać, że w ramach środków budżetu państwa z części 46 – Zdrowie Minister Zdrowia przyznaje środki na inwestycje dla jednostek, dla których podmiotem tworzącym lub nadzorującym jest co do zasady on sam lub uczelnia medyczna. W ramach ww. środków mogą być finansowane inwestycje państwowych jednostek budżetowych oraz mogą być udzielane dotacje celowe na finansowanie lub dofinansowanie kosztów realizacji inwestycji budowlanych i zakupów inwestycyjnych realizowanych przez jednostki podległe lub nadzorowane przez Ministra Zdrowia lub uczelnie medyczne.

Środki przeznaczone mogą być na wydatki majątkowe (środki krajowe), a potrzeby inwestycyjne określone są samodzielnie (zgodnie z indywidualnymi priorytetami) przez podmioty wnioskujące o wsparcie działań inwestycyjnych, a ogłaszane nabory nie są dedykowane konkretnym dziedzinom medycyny czy punktowym obszarom wsparcia.

Zgodnie z art. 114 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej¹ podmiot wykonujący działalność leczniczą może otrzymywać środki publiczne z przeznaczeniem na inwestycje inne niż zadania w zakresie programów polityki zdrowotnej, programów zdrowotnych i promocji zdrowia, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego - w zakresie, w jakim realizacja tych zadań służy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych².

Biorąc pod uwagę powyższe należy wskazać, iż w ramach składanych potrzeb, mogą być składane wnioski o finansowanie/dofinansowanie inwestycji infrastrukturalnych przez podmioty udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie oddziałów internistycznych, pod warunkiem spełnienia powyższych wymagań dotyczących podstawy prawnej udzielenia dotacji celowej.

Ponadto, zgodnie z ustawą o Funduszu Medycznym³, w ramach Subfunduszu modernizacji podmiotów leczniczych (SMPL) wyodrębnionego z Funduszu Medycznego wsparcie jest udzielane m.in w obszarze wymiany łóżek szpitalnych. W chwili obecnej trwają prace nad ustaleniem zakresu rzeczowego i finansowego naboru w ww. zakresie. Należy wskazać, że szczegółowy zakres naboru oraz wymogi jakie będzie musiał spełnić wnioskodawca w celu uzyskania dofinansowania (w tym dokumentacja niezbędna do wzięcia udziału w konkursie wraz z kryteriami naboru) zostaną przedstawione w dokumentacji konkursowej. Wszelkie

¹ Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450, z późn. zm.).

² Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1461).

³ Ustawa z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1758, z późn. zm.).

informacje związane z planowanymi naborami (w tym terminy rozpoczęcia i zakończenia naborów wniosków) umieszczane będą, na bieżąco, na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia w zakładce <https://www.gov.pl/web/zdrowie/fundusz-medyczny> – zachęcamy do śledzenia strony.

W ramach Priorytetu VI Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS) uwzględniono m. in. działania skierowane na inwestycje w infrastrukturę, sprzęt i wyposażenie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej zmierzające do odwracania piramidy świadczeń i rozwój opieki jednego dnia w ponadregionalnych podmiotach leczniczych:

- dla których podmiotem tworzącym jest minister, centralny organ administracji rządowej, publiczna uczelnia medyczna, publiczna uczelnia prowadząca działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;
- instytutach badawczych prowadzących badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie nauk medycznych, uczestniczących w systemie ochrony zdrowia.

Istniała możliwość ubiegania się o dofinansowanie ze środków FEnIKS przez ww. szpitale w zakresie infrastruktury oddziałów, w których realizowane są m.in. świadczenia jednodniowe, w ramach konkurencyjnego sposobu naboru nr FENX.06.01-IP.03-005/24 oraz nr FENX.06.01-IP.03-001/25. Nabór nr FENX.06.01-IP.03-005/24 został rozstrzygnięty w dn. 8 sierpnia 2025 r., natomiast w naborze nr FENX.06.01-IP.03-001/25 rozpoczęto proces oceny wniosków o dofinansowanie złożonych do dnia 31.10.2025 r.

W nawiązaniu do pytania dot. celowego dofinansowania interny uprzejmie informuję, że Minister Zdrowia systematycznie prowadzi działania ukierunkowane na zwiększenie finansowania świadczeń opieki zdrowotnych w oddziałach chorób wewnętrznych, między innymi w latach 2022–2025 dokonywano zmian dotyczących tarif oraz współczynników korygujących, w tym:

- w październiku 2022 r. – wprowadzono współczynniki korygujące (1,1–1,3) dla 25 grup z sekcji A, E, F, G, K, L, Q i G. Wartość zmian: 298 mln zł, w tym internistyczne,
- w styczniu 2023 r. – wprowadzono nowe taryfy dla grup z sekcji A, E, K, Q i H. Łączna wartość: 158 mln zł (interna),
- w lipcu 2023 r. – na podstawie rekomendacji Prezesa AOTMiT wdrożono współczynniki korygujące (1,2) dla 10 grup JGP z sekcji D. Wartość: 100 mln zł,
- w marcu 2024 r. – podwyższono wyceny grupy A57 (choroby zapalne układu nerwowego),
- w lipcu 2024 r. – na podstawie rekomendacji Prezesa AOTMiT wprowadzono współczynniki korygujące (1,15–1,5) dla 12 grup z sekcji A – 80 mln zł, w tym ok. 4 mln zł internistyczne oraz taryfy: Sekcja F: 828 mln zł (w tym 85 mln interna), Sekcja G: 352 mln zł (w tym 125 mln interna), Sekcja S: 38 mln zł (w tym 18 mln interna),
- w lipcu 2025 r. – planowane taryfy dla sekcji A wg rekomendacji AOTMiT – 350 mln zł, w tym 15 mln zł internistyczne.

Z wyrazami szacunku

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Katarzyna Kęcka

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/