



# Minister Zdrowia

---

OIFM.050.1.2026.MR  
Warszawa, 06 marca 2026

Pan  
**Włodzimierz Czarzasty**  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

*Szanowny Panie Marszałku,*

w odpowiedzi na zapytanie nr 3129 Pana Posła Szymona Pogody w sprawie przeznaczenia 1 mld zł z Funduszu Medycznego na wsparcie procesów konsolidacji i restrukturyzacji szpitali, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Wsparcie w ww. zakresie zostało przewidziane w ustawie z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz.U. z 2024 r. poz. 889 oraz z 2025 r. poz. 1739) – art. 19 ust. 3 pkt 2. Obszar ten wprowadzono do nowelizacji uchwały Rady Ministrów ustanawiającej Program Inwestycyjny Modernizacji Podmiotów Leczniczych – w celu umożliwienia wdrożenia i finansowania działań – obecnie trwa proces legislacyjny nowelizacji uchwały.

Wsparcie będzie dotyczyło zmian jakościowych w funkcjonowaniu podmiotów leczniczych przez realizację niezbędnych działań infrastrukturalnych wynikających z procesów konsolidacyjnych i ukierunkowanych na osiągnięcie zakładanych celów konsolidacji.

Wsparcie procesów konsolidacyjnych będzie polegało na wsparciu finansowym infrastrukturalnych procesów dostosowawczych do niezbędnych zmian organizacyjnych, polegających na:

- przebudowie, modernizacji infrastruktury podmiotów leczniczych lub budowie nowej infrastruktury podmiotów leczniczych (tylko w uzasadnionych przypadkach związanych z brakiem możliwości efektywnego inwestowania środków w przebudowę budynków, które nie spełniają standardów obowiązujących dla obiektów ochrony zdrowia),
- doposażeniu w wyroby medyczne oraz pozostałe wyposażenie, włącznie z systemami bezpieczeństwa i systemami teleinformatycznymi.

Procesy konsolidacyjne podmiotów leczniczych definiowane są jako działania naprawcze prowadzone przez podmioty lecznicze lub podmioty sprawujące nad nimi nadzór, polegające, co najmniej, na połączeniu podmiotów leczniczych (konsolidacja międzypodmiotowa) lub komórek organizacyjnych (konsolidacja wewnątrzpodmiotowa), celem poprawy sytuacji finansowej, optymalnego zaspokojenia potrzeb zdrowotnych oraz zapewnienia spójności i efektywności systemu ochrony zdrowia, a także racjonalizacji działalności leczniczej.

Przystąpienie do konsolidacji powinno zostać poprzedzone szczegółową analizą stanu podmiotów szpitalnych, w tym m.in. w obszarze:

- sytuacji finansowej, w tym analizy ponoszonych kosztów, posiadanych zobowiązań oraz płynności finansowej,
- przeglądu zasobów, w tym dostępnej infrastruktury, sprzętu medycznego, potencjału kadrowego, obciążenia łóżek szpitalnych,
- przeprowadzenia oceny wpływu konsolidacji na pacjentów, tj. zapewnienie odpowiedniej dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej,
- struktury udzielanych świadczeń, w tym dublujących się obszarów, komórek organizacyjnych, w których są udzielane świadczenia zdrowotne oraz komórek administracyjnych,
- struktury hospitalizacji zabiegowych z zakresu leczenia szpitalnego w połączonym podmiocie, średniej liczby dni hospitalizacji u danego świadczeniodawcy w danym roku kalendarzowym.

Założeniem konsolidacji jest zapewnienie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej dla pacjentów na dotychczasowym poziomie. Konsolidacji towarzyszy optymalizacja zarządzania zasobami ludzkimi, którą poprzedzać powinna analiza deficytów i nadwyżek kadrowych. Optymalizacja wykorzystania kadr medycznych i niemedycznych zawierać powinna ocenę wpływu przewidzianej inwestycji na poprawę efektywności pracy personelu poprzez lepsze rozmieszczenie kadr połączonych podmiotów leczniczych lub komórek organizacyjnych, ograniczenie nadmiarowych etatów (w tym administracyjnych) oraz zwiększenie dostępności personelu medycznego w zakresach, w których odnotowywany jest ich niedobór.

Ogłoszenie konkursu w zakresie wsparcia procesów konsolidacyjnych podmiotów leczniczych jest planowane w I/II kwartale 2026 r., w zależności od terminu podjęcia ww. uchwały Rady Ministrów. O wsparcie będą mogły ubiegać się podmioty lecznicze zakwalifikowane do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ), o których mowa w art. 95l ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.), które złożą wnioski o dofinansowanie w procedurze konkursowej określonej w art. 20 ustawy o Funduszu Medycznym.

Na ten moment, odpowiadając na zadane pytania, wyjaśniam, że nie przewiduje się wyodrębnionych pul środków na poszczególne rodzaje szpitali, jak również ustalonej z góry maksymalnej liczby projektów, które uzyskają wsparcie. Przewidywany jest ranking projektów, którego zasady zostaną określone w Regulaminie konkursu. Warunki wsparcia procesów konsolidacyjnych podmiotów leczniczych i kryteria formalne zostaną przedstawione jednocześnie wszystkim podmiotom w dokumentacji konkursowej (zasada równego traktowania podmiotów). Szczegółowy zakres każdego 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.

*Z wyrazami szacunku*  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Katarzyna Kacperczyk  
Podsekretarz Stanu  
/dokument podpisany elektronicznie/