

Wytyczne
w sprawie udzielania dotacji na rzecz podmiotów leczniczych lub podmiotów
tworzących podmiot leczniczy na inwestycje w celu usuwania skutków powodzi
z roku 2024 ze środków Funduszu Medycznego

I. Podstawa prawna:

- 1) ustawa z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi (Dz. U. z 2025 r. poz. 1402, z późn. zm.), zwana dalej „Ustawą”;
- 2) ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1483, z późn. zm.), zwana dalej „ustawą o finansach publicznych”;
- 3) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 16 września 2024 r. w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególne rozwiązania związane z usuwaniem skutków powodzi z września 2024 r., oraz rozwiązań stosowanych na ich terenie (Dz. U. poz. 1859, z późn. zm.), zwane dalej „Rozporządzeniem”;
- 4) uchwała nr 116 Rady Ministrów z dnia 5 września 2025 r. w sprawie przeznaczenia środków z Funduszu Medycznego na realizację zadań związanych z usuwaniem skutków powodzi, zwana dalej „Uchwałą”.

II. Wysokość środków:

1. Wysokość środków przeznaczonych z Funduszu Medycznego na realizację zadań związanych z usuwaniem skutków powodzi wynosi **500 mln zł, z tego:**
 - 1) **450 mln** na inwestycje o wartości kosztorysowej **równej lub wyższej niż 50 mln zł**,
 - 2) **50 mln** na inwestycje o wartości kosztorysowej **niższej niż 50 mln**, ale wyższej niż **2 mln zł**
 - uwzględniana będzie wartość kosztorysowa inwestycji zaplanowana na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie.
2. Minister Zdrowia, przy wyrażaniu zgody na udzielenie dofinansowania, będzie kierował się następującymi priorytetami:
 - 1) wsparcie ma dotyczyć podmiotu leczniczego dotkniętego skutkami powodzi, o którym mowa w art. 4 ust. 1 pkt 2, 3 lub 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450, z późn. zm.);
 - 2) wsparcie ma dotyczyć podmiotu leczniczego, który udziela całodobowych i stacjonarnych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia;
 - 3) złożony wniosek zawiera uzasadnienie potwierdzające celowość, efektywność i racjonalność planowanej inwestycji;
 - 4) planowany zakres inwestycji będzie adekwatny do oszacowanych, opisanych zgodnie z pkt V ust. 2 pkt 4 Wytycznych w sprawie udzielania dotacji na rzecz

podmiotów leczniczych lub podmiotów tworzących podmiot leczniczy na inwestycje w celu usuwania skutków powodzi z roku 2024 ze środków Funduszu Medycznego (zwanych dalej „Wytycznymi”), zniszczeń powstałych wskutek powodzi z 2024 r.;

- 5) udzielone wsparcie będzie miało największy wpływ na system ochrony zdrowia w skali regionu lub kraju.

Powyższe priorytety będą miały również zastosowanie w przypadku, gdy wysokość środków przeznaczonych na finansowanie lub dofinansowanie zadań związanych z usuwaniem skutków powodzi, ustalona zgodnie z ust. 2, nie wystarczy na wsparcie wszystkich zadań wskazanych w prawidłowo złożonych wnioskach o finansowanie lub dofinansowanie.

3. Zgodnie z art. 40q ust. 3 Ustawy, dysponent Funduszu Medycznego może ze środków Funduszu Medycznego sfinansować lub dofinansować w formie dotacji celowej realizację zadań, o których mowa w art. 40j i art. 40q ust. 3c Ustawy. Wnioskodawca może zadeklarować we wniosku o finansowanie lub dofinansowanie wkład własny w ramach inwestycji. Maksymalny dopuszczalny procent finansowania inwestycji wynosi 100% wartości kosztorysowej inwestycji.

III. Cel i przedmiot dotacji:

1. Dotacje na inwestycje ze środków Funduszu Medycznego w celu usuwania skutków powodzi z roku 2024 mogą być przeznaczone na sfinansowanie lub dofinansowanie zadań, o których mowa w art. 40j i art. 40q ust. 3c Ustawy, tj. na:
 - 1) zadania inwestycyjne wymienione w art. 114 ust. 1 pkt 1–3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, realizowane przez podmioty, o których mowa w art. 114 ust. 2 tej ustawy, wykonujące działalność leczniczą na terenie gmin wskazanych w Rozporządzeniu, jeżeli dany podmiot został dotknięty skutkami powodzi z roku 2024, niezależnie od zakresu w jakim realizacja tych zadań służy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w rozumieniu 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.);
 - 2) zadania inwestycyjne, w tym budowę w rozumieniu art. 3 pkt 6 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2025 r. poz. 418, z późn. zm.) obiektu budowlanego, związane z usuwaniem skutków powodzi z roku 2024, realizowane przez podmioty tworzące podmioty lecznicze dotknięte skutkami powodzi, jeżeli dotacja celowa ma być przeznaczona na usuwanie skutków powodzi, w celu przekazania inwestycji w nieodpłatne użytkowanie podmiotowi leczniczemu określonego w art. 40q ust. 3a pkt 1 Ustawy, w związku z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej.
2. W ramach zadań inwestycyjnych, o których mowa w ust. 1 pkt 1, zgodnie z art. 114 ust. 1 pkt 1-3 ustawy o działalności leczniczej w związku z art. 40j ust. 1 Ustawy, zakres dopuszczalnych zadań, na które można uzyskać dofinansowanie obejmuje:
 - 1) realizację zadań inwestycyjnych koniecznych do realizacji programów polityki zdrowotnej, programów zdrowotnych i promocji zdrowia, w tym zakup aparatury i

sprzętu medycznego;

2) remonty;

3) inne inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego.

3. W związku z tym, że dotacje z Funduszu Medycznego mogą być przeznaczane na zadania inwestycyjne wyłącznie w przypadku gdy dany podmiot leczniczy został dotknięty skutkami powodzi z roku 2024, wyjaśnić należy, że przez „powódź” należy rozumieć czasowe pokrycie przez wodę terenu, który w normalnych warunkach nie jest pokryty wodą, w szczególności wywołane przez wezbranie wody w ciekach naturalnych, zbiornikach wodnych, kanałach oraz od strony morza, z wyłączeniem pokrycia przez wodę terenu wywołanego przez wezbranie wody w systemach kanalizacyjnych, zgodnie z art. 16 pkt 43 ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. – Prawo wodne (Dz. U. z 2025 r. poz. 960, z późn. zm.).
4. Do udzielenia dotacji celowej jednostce samorządu terytorialnego będącej podmiotem tworzącym podmiot leczniczy nie stosuje się przepisu art. 128 ust. 2 ustawy o finansach publicznych.
5. Do inwestycji realizowanych w ramach zadań, o których mowa w ust. 1 pkt 2, nie stosuje się przepisów dotyczących opinii o celowości inwestycji, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Dla inwestycji realizowanych w ramach zadań, o których mowa w ust. 1 pkt 1, warunkiem uzyskania finansowania lub dofinansowania jest posiadanie pozytywnej opinii o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

IV. Wnioskodawca:

1. Wniosek o finansowanie lub dofinansowanie na realizację zadań w celu usuwania skutków powodzi z 2024 r. może złożyć:
- 1) **podmiot tworzący podmiot leczniczy** wykonujący działalność leczniczą na terenie gminy poszkodowanej w wyniku wystąpienia powodzi we wrześniu 2024 r., wskazanej w wykazie określonym w przepisach Rozporządzenia, jeżeli dotacja celowa ma być przeznaczona na usuwanie skutków powodzi, w przypadku, gdy tymi skutkami został dotknięty ten podmiot leczniczy
- albo
- 2) **podmiot wykonujący działalność leczniczą** na terenie gminy poszkodowanej w wyniku wystąpienia powodzi we wrześniu 2024 r., wskazanej w wykazie określonym w przepisach Rozporządzenia, jeżeli podmiot ten został dotknięty skutkami powodzi.
2. W przypadku złożenia dwóch wniosków o finansowanie lub dofinansowanie na ten sam zakres zadań przez podmioty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 2, Minister Zdrowia zawiera umowę dotacji z podmiotem tworzącym podmiot leczniczy dotknięty skutkami powodzi.

3. W przypadku, gdy wniosek o finansowanie lub dofinansowanie zostanie złożony przez podmiot tworzący podmiot leczniczy dotację przeznaczoną na realizację inwestycji, w tym budowy w rozumieniu art. 3 pkt 6 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane obiektu budowlanego, związanej z usuwaniem skutków powodzi, w celu przekazania tej inwestycji w nieodpłatne użytkowanie określonego w tym wniosku podmiotowi leczniczemu dotkniętemu skutkami powodzi, w związku z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej.

V. Wniosek o finansowanie lub dofinansowanie:

1. Wniosek o finansowanie lub dofinansowanie, zwany dalej również „wnioskiem”, należy złożyć:
 - 1) na udostępnionym na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia i w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia formularzu, wraz z wymaganymi załącznikami, przy czym wniosek i każdy z załączonych do niego dokumentów z osobna muszą być opatrzone kwalifikowanymi podpisami elektronicznymi przez osobę uprawnioną do reprezentowania wnioskodawcy;
 - 2) za pośrednictwem systemu e-Doręczeń na adres do doręczeń elektronicznych Ministerstwa Zdrowia: AE:PL-11185-96749-VHSCS-20;
 - 3) w wyznaczonym terminie **od dnia 2 lutego 2026 r. do dnia 2 marca 2026 r.**
2. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) program inwestycji,
 - 2) oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością lub oświadczenie o tym, że podmiot wnioskujący o udzielenie dotacji będzie posiadał prawo do dysponowania nieruchomością na dzień podpisania umowy dotacji – w przypadku, gdy przedmiotem inwestycji będą roboty budowlane;
 - 3) pełnomocnictwo lub upoważnienie dla osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy w przypadku, gdy uprawnienie to nie wynika z publicznie dostępnego rejestru (np. KRS);
 - 4) **kopię protokołu komisji powołanej przez wojewodę** do zweryfikowania szacunków strat powstałych w wyniku działania powodzi z 2024 r., o ile wnioskodawca taki dokument posiada. W przypadku braku ww. protokołu, do wniosku należy dołączyć **kopię innego dokumentu potwierdzającego szkodę np. ekspertyzę**, potwierdzającego, że szkody po stronie podmiotu leczniczego powstały w wyniku powodzi z 2024 r. Powyższe dokumenty powinny zawierać co najmniej rodzaj zdarzenia, datę jego wystąpienia oraz opis zniszczeń (szkód);
 - 5) pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – jeżeli opinia ta jest wymagana na podstawie przepisów tej ustawy, z wyłączeniem inwestycji, o których mowa w art. 40q ust. 3c Ustawy;
 - 6) oświadczenie o posiadaniu lub braku posiadania ubezpieczenia, z tytułu którego jest możliwe uzyskanie odszkodowania na okoliczność powodzi;

- 7) oświadczenie o nieuzyskaniu finansowania lub dofinansowania inwestycji na zakres objęty wnioskiem z innego źródła finansowania.
3. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości, konieczności uzupełnienia lub poprawy wniosku o finansowanie lub dofinansowanie lub załączników Minister Zdrowia wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia lub poprawy wniosku o finansowanie lub dofinansowanie lub załączonych do niego dokumentów w wyznaczonym terminie. Dokonane przez wnioskodawcę uzupełnienia lub poprawy wniosku lub załączonych do niego dokumentów nie mogą wykraczać poza zakres wskazany do uzupełnienia lub poprawy. Uzupełnienie lub poprawa wniosku lub załączonych do niego dokumentów nie mogą prowadzić do modyfikacji wniosku lub załączonych do niego dokumentów w zakresie istotnych ich elementów, do których zalicza się w szczególności zmiany podmiotowe wnioskodawcy lub zmiany celów, zakresu lub przedmiotu inwestycji – o ile nie są wskazane w wezwaniu do uzupełnienia lub poprawy.
4. W przypadku gdy:
- 1) wniosek został złożony po terminie określonym w niniejszych Wytycznych, lub
 - 2) wniosek nie został uzupełniony lub poprawiony w wyznaczonym terminie, lub
 - 3) wniosek nie został złożony przez podmiot, który spełnia wymagania wymienione w pkt IV Wytycznych, lub
 - 4) wniosek nie został złożony na dofinansowanie lub finansowanie zadania inwestycyjnego, o którym mowa w pkt III Wytycznych, lub
 - 5) wniosek nie został złożony za pośrednictwem systemu e-Doręczeń
- zostaje on pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym Minister Zdrowia informuje wnioskodawcę pismem wysłanym na wskazany we wniosku adres do doręczeń elektronicznych w systemie e-Doręczeń.

VI. Warunki udzielenia i wykorzystania dotacji

1. Warunki udzielenia przez Ministra Zdrowia dotacji na rzecz podmiotów leczniczych lub podmiotów tworzących podmiot leczniczy na inwestycje w celu usuwania skutków powodzi z roku 2024 ze środków Funduszu Medycznego, które należy spełnić łącznie, są następujące:
- 1) wniosek o finansowanie lub dofinansowanie musi zostać złożony przez podmiot, który spełnia wymagania wymienione w pkt IV Wytycznych, na dofinansowanie lub finansowanie zadania inwestycyjnego, o którym mowa w pkt III Wytycznych;
 - 2) wniosek musi być poprawny i kompletny, zawierać wymagane załączniki oraz zostać złożony w wyznaczonym terminie, za pośrednictwem systemu e-Doręczeń;
 - 3) wniosek musi zostać podpisany elektronicznie przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wnioskodawcy z mocy prawa lub na podstawie pełnomocnictwa, które powinno zostać załączone do wniosku;
 - 4) złożenie we wniosku oświadczenia o nieotrzymaniu pomocy z innych środków publicznych na usuwanie szkód wymienionych we wniosku (brak podwójnego finansowania lub dofinansowania tożsamego zakresu inwestycji);

- 5) przedstawienie oświadczenia o posiadaniu prawa do dysponowania nieruchomością na dzień zawarcia umowy, w sytuacji, gdy na etapie składania wniosku o finansowanie lub dofinansowanie, beneficjent nie przedstawił oświadczenia o posiadaniu prawa do dysponowania nieruchomością, lecz złożył oświadczenie, że będzie posiadał ww. prawo na dzień zawarcia umowy - w przypadku, gdy przedmiotem inwestycji są roboty budowlane;
 - 6) dostępność środków Funduszu Medycznego przeznaczonych na realizację zadań związanych z usuwaniem skutków powodzi;
 - 7) podpisanie przez Ministra Zdrowia oraz wnioskodawcę umowy na udzielenie dotacji.
2. Dotacja celowa nie może zostać przeznaczona na pokrycie zobowiązań zaciągniętych przed dniem zawarcia umowy na udzielenie dotacji celowej w celu przygotowania lub realizacji prac objętych zakresem rzeczowym dotowanej inwestycji, ani na pokrycie wydatków poniesionych na ten cel przed dniem zawarcia tej umowy. Przez zaciągnięcie zobowiązania rozumie się, m. in. takie czynności mające na celu wykonanie inwestycji jak: rozstrzygnięcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, wybór wykonawcy, zawarcie umowy z wybranym wykonawcą. Jednocześnie potencjalna możliwość zastosowania normy zawartej w art. 257 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”, nie przesądza i nie decyduje o tym czy „wszczęcie postępowania w przedmiocie udzielenia zamówienia publicznego” stanowi lub nie rozpoczęcie wykonania zadania, które ma być sfinansowane poprzez udzielenie dotacji celowej przez Ministra Zdrowia. Przepisy ustawy Pzp nie wyłączają innych przepisów powszechnie obowiązujących, w tym w szczególności przepisów ustawy o finansach publicznych dotyczących warunków udzielania i rozliczania dotacji celowej i co do zasady braku możliwości finansowania zadań, których wykonanie zostało rozpoczęte przed udzieleniem dotacji celowej.
3. Dotacja celowa udzielana jest wyłącznie na pokrycie wydatków, które nie zostały sfinansowane z innych źródeł. Niedozwolone jest podwójne finansowanie tych samych wydatków.

VI. Termin i sposób składania wniosków o finansowanie lub dofinansowanie oraz sposób pozostałej komunikacji w sprawie wniosków o finansowanie lub dofinansowanie:

Wnioski o finansowanie/dofinansowanie można składać za pośrednictwem systemu e-Doręczeń na adres do doręczeń elektronicznych Ministerstwa Zdrowia: AE:PL-11185-96749-VHSCS-20, **w terminie od dnia 2 lutego 2026 r. do dnia 2 marca 2026 r.**

Wnioskodawca może w każdym czasie wycofać złożony wniosek za pośrednictwem systemu e-Doręczeń na adres do doręczeń elektronicznych Ministerstwa Zdrowia.

Pozostała korespondencja z wnioskodawcą, w tym wezwanie wnioskodawcy do uzupełnienia lub poprawy wniosku o finansowanie/dofinansowanie oraz uzupełnienie lub poprawa tego wniosku, odbywa się za pośrednictwem systemu e-Doręczeń, odpowiednio, na adres doręczeń elektronicznych wnioskodawcy wskazany we wniosku oraz na adres

doręczeń elektronicznych Ministerstwa Zdrowia. Wszelka korespondencja pomiędzy Ministrem Zdrowia a wnioskodawcą, w tym kierowane do Ministerstwa Zdrowia oświadczenia, dokumenty i pisma, powinny zostać opatrzone podpisem elektronicznym.

VII. Termin realizacji zadań:

Zgodnie z Uchwałą, finansowanie lub dofinansowanie inwestycji na usuwanie skutków powodzi w podmiotach leczniczych ze środków Funduszu Medycznego jest dopuszczalne do dnia 31 grudnia 2027 r. W przypadku, gdy termin, o którym mowa powyżej, zostanie wydłużony w wyniku zmiany Uchwały, Minister Zdrowia zastrzega możliwość przedłużenia okresu realizacji inwestycji i jej finansowania lub dofinansowania, na podstawie aneksu do umowy dotacji, na uzasadniony wniosek beneficjenta, na okres wykraczający poza dzień 31 grudnia 2027 r.

VIII. Wybór wniosków:

Wybór wniosków do finansowania lub dofinansowania następuje na podstawie zgody wyrażonej przez Ministra Zdrowia na udzielenie dotacji z przeznaczeniem na realizację inwestycji opisanej we wniosku o finansowanie lub dofinansowanie pod warunkiem spełnienia przez wnioskodawcę wymagań określonych w pkt VI Wytycznych oraz biorąc po uwagę priorytety określone w pkt II. Wytycznych. Każdy z wnioskodawców zostanie zawiadomiony o wyrażeniu zgody albo braku wyrażenia zgody przez Ministra Zdrowia na udzielenie dotacji w terminie 7 dni od dnia jej wyrażenia albo braku wyrażenia.

IX. Umowa na udzielenie dotacji:

W przypadku spełnienia warunków określonych pkt VI Wytycznych z podmiotami, których wnioski zostaną wybrane do finansowania/dofinansowania, zostaną zawarte umowy na udzielenie dotacji według wzoru przekazanego im wraz z zawiadomieniem o wyrażeniu zgody na udzielenie dotacji, o którym mowa w pkt VIII Wytycznych.

X. Postanowienia końcowe:

Wytyczne zostały opublikowane na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

Minister Zdrowia zastrzega sobie możliwość dokonania zmian Wytycznych pod warunkiem, że wprowadzane zmiany nie będą skutkowały nierównym traktowaniem wnioskodawców, chyba że konieczność dokonania zmiany wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego lub zmian Uchwały.

Minister Zdrowia zastrzega sobie również prawo unieważnienia procedury wyboru wniosków o finansowanie lub dofinansowanie, o której mowa w Wytycznych, między innymi z przyczyn wynikających z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, ze zmiany Uchwały lub braku dostępnych środków na finansowanie lub dofinansowanie zadań.