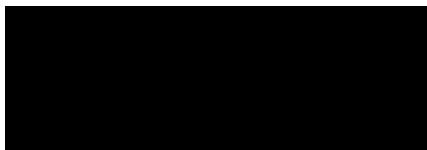




Minister
Zdrowia

DLF.055.2.2025.DP
Warszawa, 05 września 2025



Szanowna Pani,

w odpowiedzi na Pani petycję nr 910/2025 r. z 21 sierpnia 2025 r. w sprawie możliwości finansowania inwestycji ze składek na ubezpieczenie zdrowotne, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Zasady opłacania składki zdrowotnej oraz podlegania ubezpieczeniu zdrowotnemu określa ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, ze zm.).

Konstrukcja przepisów określających zasady opłacania składki na ubezpieczenie zdrowotne oparta jest na tzw. metodzie ubezpieczeniowej. Poprzez składkę zdrowotną ubezpieczony „wykupuje” prawo do sfinansowania świadczeń opieki zdrowotnej w przypadku zajścia ryzyka ubezpieczeniowego, co stanowi istotę funkcjonowania systemu.

Składka jest więc obciążeniem obowiązkowym, powszechnym, bezzwrotnym oraz celowym, którego przeznaczeniem jest finansowanie gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej, które odbywa się na podstawie umów zawieranych pomiędzy płatnikiem świadczeń (NFZ), a świadczeniodawcami. Brak jest możliwości zmiany przeznaczenia opłacanych składek na wskazane przez Panią koszty rzeczowe.

Niezależnie od powyższego pragnę wskazać, że Minister Zdrowia realizuje politykę wspierania rozwoju infrastruktury ochrony zdrowia poprzez udzielanie finansowania oraz dofinansowania dla szeregu inwestycji infrastrukturalnych, wykorzystując różnorodne instrumenty finansowe. Środki te pochodzą zarówno z budżetu państwa, jak i z funduszy europejskich oraz specjalnych programów celowych. W szczególności wsparcie udzielane jest w ramach następujących źródeł:

1. Fundusze europejskie w ramach polityki spójności

W szczególności w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat i Środowisko (FEnIKS) 2021–2027, który wspiera m. in. inwestycje w kluczowych obszarach systemu ochrony zdrowia, które przyczynią się do wzrostu dostępności pacjentów do wysokiej jakości usług zdrowotnych oraz większej ich skuteczności;

2. Fundusz Medyczny

Specjalny instrument finansowy (państwowy fundusz celowy) utworzony w celu wspierania strategicznych inwestycji w sektorze zdrowia, w tym budowy i modernizacji szpitali, wdrażania innowacyjnych technologii medycznych oraz poprawy dostępności doświadczeń zdrowotnych;

3. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO)

Program finansowany ze środków Unii Europejskiej, mający na celu odbudowę gospodarki po pandemii COVID-19, w tym wzmocnienie systemu ochrony zdrowia poprzez inwestycje w infrastrukturę, cyfryzację oraz zwiększenie odporności placówek medycznych na przyszłe kryzysy zdrowotne.

4. Budżet państwa – część 46 - Zdrowie

Środki krajowe przeznaczone na finansowanie zadań związanych z ochroną zdrowia, w tym inwestycji infrastrukturalnych, modernizacji placówek medycznych oraz zakupu nowoczesnego sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego.

W odniesieniu do powyższego, wskazać należy, że Minister Zdrowia (MZ), co do zasady, może udzielać dotacji celowych ze środków krajowych na inwestycje budowlane oraz zakupy inwestycyjne dla jednostek organizacyjnych nadzorowanych przez MZ, podmiotów leczniczych, dla których MZ jest podmiotem tworzącym, podmiotów leczniczych utworzonych i nadzorowanych przez uczelnie medyczne oraz podmiotów leczniczych w formie spółek, w których prawa z akcji Skarbu Państwa wykonuje MZ.

Podmioty, dla których Minister Zdrowia lub uczelnia medyczna nie jest organem tworzącym, mogą ubiegać się o dofinansowanie wyłącznie w ramach ogłaszanych przez Ministra Zdrowia konkursów/programów, jeżeli wpisują się w ich kryteria.

Informacje o aktualnie planowanych i trwających konkursach/programach są na bieżąco zamieszczane na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/zdrowie/ogloszenia>.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Michał Misiura
Zastępca Dyrektora
/dokument podpisany elektronicznie/