

Prezydent RP podpisał 5 grudnia 2025 r., ustawę z dnia 21 listopada 2025 r. o zmianie ustawy o Funduszu Medycznym oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Przyjęte przepisy wprowadzają kluczowe modyfikacje w zakresie funkcjonowania Funduszu Medycznego, w tym powołują dwa nowe subfundusze oraz precyzują zasady finansowania niektórych świadczeń i inwestycji.

### Utworzenie nowych subfunduszy

Nowelizacja ustawy przewiduje utworzenie dwóch nowych subfunduszy w ramach Funduszu Medycznego:

- Subfundusz infrastruktury na potrzeby obronne państwa.
- Subfundusz chorób rzadkich u dzieci.

Utworzenie tych subfunduszy pociąga za sobą uzupełnienie zadań Funduszu Medycznego o nowe cele.

### Finansowanie infrastruktury obronnej

Zadania Funduszu Medycznego zostały rozszerzone o możliwość dofinansowania budowy, rozbudowy, modernizacji, przebudowy lub wyposażenia podmiotów leczniczych w ramach nowo utworzonego subfunduszu infrastruktury na potrzeby obronne państwa.

Realizacja tego zadania będzie odbywać się na podstawie programu inwestycyjnego uchwalanego przez Radę Ministrów, natomiast wybór beneficjentów dofinansowania nastąpi w drodze konkursu. Szczegółowe zasady i procedury są określone w uchwalonej ustawie.

### Leczenie chorób rzadkich u dzieci

Kolejną istotną zmianą jest wprowadzenie finansowania z Funduszu Medycznego świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych osobom do ukończenia 18. roku życia w zakresie leczenia chorób rzadkich (w rozumieniu dyrektywy unijnej 2011/24/UE) z wykorzystaniem produktów leczniczych terapii zaawansowanej, podawanych jednorazowo w leczeniu szpitalnym, które dotychczas nie były objęte finansowaniem na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy o świadczeniach.

Finansowanie tych świadczeń jest możliwe pod warunkiem łącznego spełnienia następujących kryteriów:

- Uzyskanie przez świadczeniodawcę pozytywnej opinii konsultanta krajowego lub wojewódzkiego w odpowiedniej dziedzinie medycyny. Opinia musi zawierać ocenę zasadności zastosowania produktu oraz przedstawiać dowody naukowe potwierdzające przewagę kliniczną tego produktu nad najlepszą dostępną terapią w ramach świadczeń gwarantowanych.
- Wyczerpanie u danej osoby wszystkich możliwych do zastosowania w chorobie rzadkiej technologii medycznych finansowanych ze środków publicznych.
- Dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego terapii zaawansowanej zgodnie z Prawem farmaceutycznym lub jego pozostawanie w obrocie na innej podstawie określonej w tej ustawie.

Łączna roczna wysokość dotacji przekazanych NFZ na ten cel nie może przekroczyć 250 mln zł. Kwota ta będzie podlegać corocznej waloryzacji o średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług

konsumpcyjnych z poprzedniego roku kalendarzowego.

### **Poprawa jakości teleinformatycznej obsługi pacjentów**

Do zadań Funduszu Medycznego dopisano także finansowanie działań mających na celu poprawę jakości teleinformatycznej obsługi pacjentów. Minister właściwy do spraw zdrowia ma możliwość corocznego przyznawania środków na realizację tych zadań ze subfunduszu terapeutyczno-innowacyjnego dla jednostki właściwej w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia.

### **Zmiany w programach polityki zdrowotnej**

Ustawa modyfikuje maksymalny poziom dofinansowania dla pojedynczego programu polityki zdrowotnej (o którym mowa w art. 28 ust. 5 ustawy o Funduszu Medycznym), podnosząc go z 80% do 100%.

### **Harmonogram wpłat na fundusz medyczny**

Nowa regulacja ustala maksymalny i minimalny poziom wpłat z budżetu państwa na Fundusz Medyczny w latach 2026-2029:

- 2026 r.: 5,2 mld zł (nie mniej niż 5 mld zł).
- 2027 r.: 7,0 mld zł (nie mniej niż 6,8 mld zł).
- 2028 r.: 8,0 mld zł (nie mniej niż 7,8 mld zł).
- 2029 r.: 6,3 mld zł (nie mniej niż 6,1 mld zł).

Maksymalna kwota środków przekazanych z Funduszu Medycznego do NFZ na pokrycie udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej dla osób do ukończenia 18. roku życia wyniesie 4,4 mld zł. Natomiast wysokość corocznej dotacji na ten cel w latach 2026-2029 nie przekroczy 840 mln zł.

### **Wejście w życie**

Ustawa wejdzie w życie z dniem 15 grudnia 2025 r., z wyjątkiem regulacji dotyczących nowych subfunduszy, które zaczną obowiązywać z dniem 1 stycznia 2026 r. Przyjęta regulacja zawiera również niezbędne przepisy dostosowujące.

*Źródło: [prezydent.pl](https://prezydent.pl)*