Kompendium programów UE dla szpitali na lata 2026–2027

Przegląd KPO • FEnIKS • 16 RPO • InvestEU
z kwotami, terminami i beneficjentami

Ten dokument zawiera komplet kluczowych informacji o programach unijnych i krajowych dla szpitali w perspektywie 2026–2027. Znajdziesz tu konkretne kwoty, terminy naborów, beneficjentów uprawnionych do aplikowania oraz najważniejsze warunki formalne. Kompendium uzupełnia artykuł na portalu wsparciedlaszpitala.pl.

KLUCZOWE DATY 2026

Program	Termin	Kwota
KPO D1.1.2 — koniec realizacji	31 maja 2026 r.	3,131 mld zł
KPO D1.1.2 — koniec kwalifikowalności	30 czerwca 2026 r.	–
FEnIKS POZ — II nabór	6 marca – 7 kwietnia 2026 r.	450 mln zł
Dostępność Plus dla AOS — nabory	do końca sierpnia 2026 r.	do 850 tys. zł
RPO — większość regionalnych naborów	I kwartał 2026 r.	85% UE

1. KPO — Krajowy Plan Odbudowy

Krajowy Plan Odbudowy to instrument finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Instrumentu na Rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności (RRF). Dla szpitali kluczowy jest Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia". Łączna alokacja na zdrowie w KPO przekracza 17 mld zł, ale termin wydatkowania jest nieprzekraczalny: 30 czerwca 2026 r.

1.1. Inwestycja D1.1.2 — transformacja cyfrowa

Konkurs ogłoszony 11 kwietnia 2025 r. dla szpitali z systemu PSZ. Alokacja na nabór: 3,131 mld zł. Dofinansowanie do 100% kosztów kwalifikowanych netto (VAT nieKwalifikowalny). Cztery obszary wsparcia:

Obszar wsparcia	Opis
1. AI i Centralne Repozytorium	Wdrożenie narzędzi AI, integracja z Platformą Usług Inteligentnych
2. Digitalizacja EDM	Karty informacyjne z leczenia szpitalnego od 2023 r.
3. Integracja systemów IT	Integracja z 9 nowymi rodzajami EDM (łącznie 18)
4. Cyberbezpieczeństwo	Zgodnie z ankietą weryfikacji dojrzałości cyberbezpieczeństwa

Maksymalne kwoty wsparcia w zależności od stopnia PSZ

Stopień szpitala w PSZ	Min. wsparcie	Maks. wsparcie
Szpital I stopnia	1 025 000 zł	6 000 000 zł
Szpital II stopnia	1 600 000 zł	9 000 000 zł
Szpital III stopnia / ogólnopolskie / pulmonologiczne / onkologiczne / pediatryczne	2 325 000 zł	12 000 000 zł

Najważniejsze terminy KPO D1.1.2

Etap	Termin
Koniec naboru pierwszego (zamknięty)	29 maja 2025 r.
Koniec realizacji przedsięwzięcia	31 maja 2026 r.
Możliwe wydłużenie realizacji (za zgodą MZ)	do 15 lipca 2026 r.
Koniec kwalifikowalności wydatków	30 czerwca 2026 r.
Z wydłużeniem realizacji — koniec kwalifikowalności	31 sierpnia 2026 r.

2. FEnIKS — Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko

FEnIKS to największy program polityki spójności w UE, z budżetem blisko 29,3 mld € (ok. 115 mld zł). Dla ochrony zdrowia kluczowy jest Priorytet FENX.06 Zdrowie, z którego finansowane są inwestycje w infrastrukturę i POZ.

2.1. Działanie FENX.06.01 — Wsparcie POZ (granty NFZ)

Projekt grantowy realizowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Dofinansowanie 100% (bez wkładu własnego). Maksymalna wartość grantu — 600 000 zł.

Parametr	Wartość
Łączny budżet projektu	1 250 000 000 zł
Środki z funduszy europejskich (EFRR)	996 375 000 zł
Środki z dotacji celowej	253 625 000 zł
Maks. wartość pojedynczego grantu	600 000 zł
Wkład własny	0% (grant)
Okres realizacji projektu (całego)	do 30.06.2028 r.
Czas realizacji projektu beneficjenta	12 miesięcy od umowy
Termin II naboru (2026)	6 marca – 7 kwietnia 2026 r.
System aplikacji	granty.nfz.gov.pl

2.2. Kto może aplikować w FEnIKS POZ?

Podmioty wykonujące działalność leczniczą, posiadające umowę z NFZ na udzielanie świadczeń POZ — lub planujące jej zawarcie najpóźniej w dniu podpisania umowy o grant. Dotyczy to zarówno publicznych SPZOZ, jak i prywatnych przychodni.

2.3. Działanie FENX.06.02 — infrastruktura szpitali ponadregionalnych

Działanie skierowane do podmiotów leczniczych nadzorowanych przez ministra, publiczne uczelnie medyczne i instytuty badawcze. Finansowane są roboty budowlane, modernizacja infrastruktury i zakup wyposażenia medycznego oraz IT. Orientacyjny termin zakończenia oceny projektów to wrzesień 2026 r.

3. RPO — Regionalne Programy Operacyjne

Każde z 16 województw zarządza własnym programem regionalnym 2021–2027. Programy wspierają ochronę zdrowia w zakresie infrastruktury AOS, leczenia jednego dnia, POZ oraz e-zdrowia. Większość naborów planowana jest na I kwartał 2026 r.

3.1. Wspólne zasady dla wszystkich RPO

Aspekt	Wartość
Maks. poziom dofinansowania UE	85% kosztów kwalifikowanych
Typowi beneficjenci	Podmioty lecznicze z kontraktem NFZ, JST działające w ich imieniu
Główne kierunki inwestycji	AOS, leczenie jednego dnia, infrastruktura, sprzęt
Wymagana zgodność	Wojewódzki Plan Transformacji + Mapy Potrzeb Zdrowotnych
Wymagana opinia IOWISZ	TAK — dla inwestycji powyżej 2 mln zł
System aplikacji	WOD2021 (wod.cst2021.gov.pl)

3.2. Najważniejsze RPO według skrótu nazwy

Skrót	Pełna nazwa programu / województwo
FEDS	Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska
FEKP	Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza
FELU	Fundusze Europejskie dla Lubelskiego
FELB	Fundusze Europejskie dla Lubuskiego
FEŁ	Fundusze Europejskie dla Łódzkiego
FEM	Fundusze Europejskie dla Małopolski
FEM (Mazowsze)	Fundusze Europejskie dla Mazowsza (Działanie 5.6 Ochrona zdrowia)
FEPK	Fundusze Europejskie dla Podkarpacia (Działanie 5.4 Ochrona Zdrowia)
Pozostałe	Każde z 16 województw ma własną edycję — sprawdź IZ regionu

3.3. Przykład: FE dla Mazowsza — Działanie 5.6 Ochrona zdrowia

Termin naboru: 28 stycznia – 9 marca 2026 r. (ogłoszenie planowane 14 marca 2026 r.). Zakres: ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) i leczenie jednego dnia. Maks. dofinansowanie UE: 85% kosztów. Beneficjenci: podmioty lecznicze z kontraktem NFZ oraz JST.

4. InvestEU, EOG/Norweski i inne instrumenty

4.1. InvestEU — instrumenty zwrotne

InvestEU to flagowy program UE oferujący gwarancje, pożyczki i kapitał inwestycyjny. Dla szpitali jest komplementarnym źródłem do dotacji bezzwrotnych — szczególnie dla inwestycji w infrastrukturę, efektywność energetyczną i innowacje. Operatorem w Polsce jest m.in. BGK.

4.2. EOG/Norweski Mechanizm Finansowy 2021–2028

Czwarta edycja wsparcia finansowanego przez Islandię, Liechtenstein i Norwegię. Obszar zdrowia publicznego — z naciskiem na zdrowie psychiczne, zdrowie kobiet, odporność systemu opieki zdrowotnej. Uruchomienie naborów planowane na 2026 r.

4.3. Dostępność Plus dla AOS

Instrument prowadzony przez Ministerstwo Zdrowia dla placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej z minimum 3-letnim doświadczeniem w realizacji świadczeń NFZ w co najmniej 2 zakresach. Maks. dofinansowanie: 850 tys. zł. Nabory potrwają do końca sierpnia 2026 r.

5. IOWISZ — Instrument Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia

IOWISZ to obowiązkowy filtr dla większości inwestycji szpitalnych ubiegających się o dofinansowanie. Bez pozytywnej Opinii o Celowości Inwestycji (OCI) wniosek o dotację UE zostanie odrzucony. To kluczowy moment w procesie aplikacyjnym.

Parametr	Wartość
Próg wartości inwestycji wymagającej OCI	powyżej 2 mln zł
System aplikacyjny	iowisz.ezdrowie.gov.pl
Opłata za wniosek	4 000 zł (Fundusz Medyczny)
Termin wydania opinii przez wojewodę / MZ	45 dni od kompletnego wniosku
Termin opinii NFZ (oddział lub Prezes)	14 dni
Ważność pozytywnej OCI	3 lata
Minimalna punktacja — inwestycja zmieniająca zakres świadczeń	6 200 pkt
Minimalna punktacja — inwestycja bez zmiany zakresu świadczeń	950 pkt
Środek odwoławczy od opinii negatywnej	protest do MZ w terminie 14 dni
Próg wartości — wniosek składany do MZ (zamiast wojewody)	powyżej 50 mln zł

6. Praktyczna checklista aplikacyjna

Punkty kontrolne, które warto odhaczyć przed wysłaniem wniosku o dofinansowanie.

- ☐ Przeanalizowaliśmy Mapy Potrzeb Zdrowotnych i Wojewódzki Plan Transformacji
- ☐ Zakres inwestycji wpisuje się w priorytety regionalnej polityki zdrowotnej
- ☐ Mamy ważną opinię IOWISZ (OCI) — pozytywną, w okresie 3 lat od wydania
- ☐ Wniosek o dofinansowanie jest spójny z opinią IOWISZ (zakres, wartości, harmonogram)
- ☐ Studium wykonalności / analiza ekonomiczna jest aktualne i zgodne z budżetem
- ☐ Harmonogram uwzględnia twarde terminy (KPO: 30.06.2026; FEnIKS: 30.06.2028)
- ☐ Wykazano kadrę zdolną do obsługi planowanego sprzętu
- ☐ Załączniki są kompletne (pozwolenia, pełnomocnictwa, dokumenty rejestrowe)
- ☐ Zapewniony jest udział środków własnych na VAT (jeśli niekwalifikowalny)
- ☐ Wniosek przeszedł audyt wewnętrzny — drugą parę oczu wychwytującą błędy formalne

Źródła i instytucje

Ministerstwo Zdrowia (gov.pl/web/zdrowie) — instytucja odpowiedzialna za KPO Komponent D, FEnIKS Priorytet 06 Zdrowie.
Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej (funduszeunijne.gov.pl) — operator harmonogramów naborów i sitemap konkursów.
Narodowy Fundusz Zdrowia (nfz.gov.pl, feniks.nfz.gov.pl) — operator FEnIKS POZ.
Urząd Wojewódzki właściwy dla regionu — opinie IOWISZ dla inwestycji do 50 mln zł.
Centrum e-Zdrowia (ezdrowie.gov.pl) — wytyczne dla wskaźników EDM i KPO D1.1.2.
System IOWISZ (iowisz.ezdrowie.gov.pl) — wnioski OCI.
System CST2021 (wod.cst2021.gov.pl) — wnioski do FEnIKS, RPO, KPO.