



ZARZĄD

PREZES

Andrzej Płonka
POWIAT BIELSKI (woj. śląskie)

WICEPREZESI

Jan Grabkowski
POWIAT POZNAŃSKI

Jerzy Kolarz
POWIAT BUSKI

Adam Krzysztoń
POWIAT ŁANCUCKI

Krzysztof Lis
POWIAT SZCZECINECKI

Andrzej Nowicki
POWIAT PISKI

Andrzej Potępa
POWIAT BRZESKI

Sławomir Snarski
POWIAT BIELSKI (woj. podlaskie)

Zbigniew Szumski
POWIAT ŚWIEBODZIŃSKI

CZŁONKOWIE

Artur Adamski
POWIAT PŁOŃSKI

Sebastian Burdzy
POWIAT ŚREDZKI

Robert Godek
POWIAT STRZYŻÓWSKI

Mirosław Graczyk
POWIAT TORUŃSKI

Ewa Janczar
MIASTO NA PRAWACH POWIATU
m.st. WARSZAWA

Jan Kaluszkiewicz
POWIAT CIECHANOWSKI

Janusz Mielczarek
POWIAT ŁĘCZYCKI

Artur Pizoń
POWIAT JANOWSKI

Radosław Roszkowski
POWIAT PRUDNICKI

Piotr Rzeszotarski
POWIAT SIERPECKI

Marek Szczepański
POWIAT CHOJNICKI

Waldemar Trelka
POWIAT RADOMSKI

KOMISJA REWIZYJNA

PRZEWODNICZĄCY

Andrzej Szymanek
POWIAT WIERUSZOWSKI

Z-CA PRZEWODNICZĄCEGO

Artur Maruszczak
POWIAT KĘDZIERZYŃSKO-KOZIELSKI

Bogdan Zieliński
POWIAT WYSOKOMAZOWIECKI

CZŁONKOWIE

Piotr Babicki
POWIAT STARACHOWICKI

Leszek Bajon
POWIAT SŁUBICKI

Artur Bieliński
POWIAT ZGORZELECKI

Zdzisław Gamański
POWIAT CHEŁMIŃSKI

Sebastian Szaleniec
POWIAT BĘDZIŃSKI

Dariusz Szustek
POWIAT ŁUKOWSKI

DYREKTOR BIURA

Rudolf Borusiewicz

Or.A.0531/18/26

Warszawa, 16 stycznia 2026 roku

Szanowna Pani

Marta Babicz

Dyrektor

Departament Środków Zagranicznych

Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej

Szanowna Pani Dyrektor,

w nawiązaniu do e-maila z 15 stycznia br. w sprawie ogłoszenia o konsultacjach społecznych dotyczących programu priorytetowego „Poprawa efektywności energetycznej budynków szpitalnych.”, w załączeniu przesyłam uwagi Związku Powiatów Polskich.

Z poważaniem

Prezes Zarządu
Związku Powiatów Polskich

Andrzej Płonka

Konsultacje społeczne projektu programu priorytetowego: "Poprawa efektywności energetycznej budynków szpitalnych"

Podmiot zgłaszający uwagi	Związek Powiatów Polskich
Osoba do kontaktu	Bernadeta Skóbel
Tel. kontaktowy	18 477 86 00
e-mail:	biuro@zpp.pl

L.p.	Punkt programu priorytetowego	Obecne zapisy	Propozycja brzmienia zapisu	Uzasadnienie
1	Tytuł projektu	Poprawa efektywności energetycznej budynków szpitalnych	Proponujemy rozszerzenie tytułu projektu w taki sposób, aby inwestycjami można było objąć nie tylko budynki szpitalne ale również inne budynki, jeżeli w strukturze danego podmiotu leczniczego znajdują się również inne zakłady niż szpital. Analogiczna uwaga odnosi się do dalszej części dokumentu, gdzie wskazano, że przedmiotem inwestycji mają być budynki szpitalne. Propozycja zapisu "Poprawa efektywności budynków samorządowych podmiotów leczniczych prowadzących szpitale".	SP ZOZ czy spółki samorządowe prowadzące szpitale w swojej strukturze organizacyjnej posiadają również inne zakłady niż szpital, w tym stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne inne niż świadczenie szpitalne (np. zakład opiekuńczo-leczniczy), przychodnie, podstawową opiekę zdrowotną, nocną i świąteczną opiekę zdrowotną. Zakłady te często zlokalizowane są w jednym budynku. Należy dodać, że inwestycje w ramach KPO przewidywały m.in. przekształcenie łóżek szpitalnych w łóżka opieki długoterminowej. Pozostawienie informacji, że celem projektu jest poprawa efektywności budynków szpitalnych, może rodzić wątpliwości co do zakresu inwestycji jakie będą mogły być realizowane w samorządowych podmiotach leczniczych.
2	7.4. lit. a	a) organem założycielskim Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej	a) podmiotem tworzącym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej	Ustawa o działalności leczniczej posługuje się pojęciem podmiotu tworzącego (art. 2 ust. 1 pkt 6).
	7.4. lit. b	b) jedynym udziałowcem lub akcjonariuszem podmiotu leczniczego wpisanego do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, zorganizowanego w formie spółki z ograniczoną odpowiedzialnością lub spółki akcyjnej,	b) udziałowcem lub akcjonariuszem podmiotu leczniczego wpisanego do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, zorganizowanego w formie spółki z ograniczoną odpowiedzialnością lub spółki akcyjnej, jeżeli wartość nominalna udziałów albo akcji należących do jednostek samorządu terytorialnego nie stanowi mniej niż 51% kapitału zakładowego spółki, a w przypadku prostej spółki akcyjnej liczba akcji należących do jednostek samorządu terytorialnego nie stanowi mniej niż 51% ogólnej liczby akcji tej spółki, oraz jednostki samorządu terytorialnego dysponują bezpośrednio większością głosów na zgromadzeniu wspólników albo walnym zgromadzeniu.	Po pierwsze ustawa o działalności leczniczej dopuszcza posiadanie przez JST mniejszej niż 100% liczby udziałów/akcji - art. 6 ust. 9 ustawy o działalności leczniczej. Po drugie obecny przepis wyklucza możliwość bycia beneficjentem w przypadku gdy udziały i akcje (nawet w sumie 100%) ma więcej niż jedna jednostka samorządu terytorialnego. Zwracamy uwagę, że ostatnia nowelizacja ustawy o działalności leczniczej, która weszła w życie 17 września 2025 r. zachęca do tego żeby konsolidować szpitale, również w przypadku gdy obecnie podmioty te posiadają różnych właścicieli.

	7.4. lit. c	c) organem tworzącym szpital w formie samorządowej jednostki budżetowej.	c) podmiotem tworzącym szpital w formie samorządowej jednostki budżetowej.	Ustawa o działalności leczniczej posługuje się pojęciem podmiotu tworzącego (art. 2 ust. 1 pkt 6)
	7.4.	Jednostka samorządu terytorialnego (lub ich związek) będąca:	wprowadzenie do wyliczenia oznaczyć jako pkt 1 i dodać pkt 2 w brzmieniu: samorządowe podmioty lecznicze, o których mowa w pkt 1 lit. a-b	Proponujemy, aby samorządy miały wybór czy same będą chciały składać wnioski czy też w przypadku SP ZOZ i spółek prawa handlowego wnioski będą składały bezpośrednio szpitale. Należy zaznaczyć, że zarówno SP ZOZ jak i spółka posiadają osobowość prawną. Z punktu widzenia przepisów prawa cywilnego ale również ustawy o finansach publicznych stanowią odrębne od samorządów byty prawne. Ponadto zwracamy uwagę, że część samorządów może mieć problem z udziałem w programie z uwagi na ograniczenia wynikające z art. 243 ustawy o finansach publicznych (reguła ograniczająca zadłużanie się JST).
	7.5. akapit 1 lit. a-c		Analogiczna uwaga dot. nazewnictwa oraz zakresu podmiotowego jak w uwagach do 7.4. Zwracamy uwagę, że większość JST formalnie nie utworzyła podmiotów leczniczych (choć jest dla nich podmiotem tworzącym).	
	7.5 akapit 2	Szpitala powyżej I stopnia systemu zabezpieczenia, zgodnie z art. 95l. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, realizują inwestycje tylko i wyłącznie w formule ESCO/EPC.	Propozycja zapisu: Podmioty lecznicze w odniesieniu do prowadzonych przez siebie szpitali powyżej II poziomu systemu zabezpieczenia, zgodnie z art. 95l. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, realizują inwestycje tylko i wyłącznie w formule ESCO/EPC.	Uwaga ma charakter z jednej strony redakcyjny z drugiej merytoryczny. Poproponujemy, aby zasada ta była rozszerzona również na szpitale II poziomu (jest to również poziom charakterystyczny dla mniejszych szpitali). Zwracamy również uwagę, że w wyniku połączenia podmiotów leczniczych może się zdarzyć sytuacja, w której jeden podmiot leczniczy będzie miał w swojej strukturze szpitale z różnych poziomów systemu zabezpieczenia. W takim przypadku ograniczenie powinno się odnosić do szpitala (zakładu podmiotu leczniczego) a nie do podmiotu leczniczego.
	7.5. akapit 2	Pytanie - jak będą traktowane podmioty lecznicze ze szpitalami poza siecią szpitali.		

	Pytanie ogólne dot. trwałości	W odniesieniu do trwałości projektu prosimy o informację jak będzie traktowany wymóg utrzymania trwałości projektu w okresie 5 lat w przypadku zmian wynikających z realizacji programów naprawczych w podmiotach leczniczych lub działań konsolidacyjnych.		W wyniku realizacji takich działań może dojść do zmiany struktury właścicielskiej, zmiany poziomu w sieci szpitali, funkcjonowania w ramach jednego podmiotu leczniczego szpitali na różnych poziomach, rezygnacji z wykonywania działalności szpitalnej na rzecz innych funkcji w ochronie zdrowia (np. przekształcenie szpitala w zakład opiekuńczo-leczniczy albo powiatowe centrum zdrowia, które zgodnie z projektowanymi przez MZ założeniami nie będzie pełniło funkcji szpitalnych.
--	-------------------------------	---	--	---

Uwagi/sugestie* należy kierować do dnia **28.01.2026 r.** na adres e mail: **szpitale_konsultacjeFM@nfosigw.gov.pl**
(w tytule wiadomości pisząc: Konsultacje społeczne - Poprawa efektywności energetycznej budynków szpitalnych)
*wysłanie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na publikację uwag/sugestii (w przypadku uwag/sugestii osób fizycznych dane osobowe zostaną zanonimizowane)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej z siedzibą w Warszawie, ul. Pańska 97, 00-834 Warszawa. Inspektorem ochrony danych w NFOŚiGW jest Pan Robert Andrzejczuk inspektorochronydanych@nfosigw.gov.pl. Więcej informacji na temat zasad przetwarzania danych osobowych i przysługujących Państwu praw znajduje się w Polityce Prywatności: Polityka prywatności - Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej - Portal Gov.pl (www.gov.pl)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO) informujemy, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych w prowadzonych konsultacjach społecznych jest Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej z siedzibą w Warszawie, ul. Konstruktorska 3A, 02 – 673 Warszawa (dalej NFOŚiGW);

2) inspektorem ochrony danych w Narodowym Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej jest Pan Robert Andrzejczuk inspektorochronydanych@nfosigw.gov.pl;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z Pani/Pana udziałem w procesie konsultacji społecznych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z art. 50e ust. 5 pkt 9 ustawy z dnia 12 czerwca 2015 r. o systemie handlu uprawnieniami do emisji gazów cieplarnianych (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego, który ciąży na administratorze danych), a także lit. f) RODO (tzn. przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń);

4) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla wzięcia udziału w konsultacjach społecznych;

5) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;

6) Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż pięć lat od ogłoszenia wyników konsultacji społecznych;

7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do ochrony danych osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

8) Pani/Pana dane osobowe udostępnimy m.in. Ministerstwu Klimatu i Środowiska, Komisji Europejskiej, Europejskiemu Bankowi Inwestycyjnemu, a także tym podmiotom, którym administrator danych osobowych powierza przetwarzanie w drodze zawartej umowy, m.in. dostawcom IT;

9) Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji;

10) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcom w państwach znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.