



Minister Zdrowia

DBO.050.1.2026.KW
Warszawa, 11 czerwca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 17242 Pani Poseł Magdaleny Sroki w sprawie przygotowania szpitali na przerwy w dostawie energii, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Na wstępie pragnę zaznaczyć, że do wdrożenia procedur awaryjnych z uwagi na obowiązek zapewnienia ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych zobowiązane są podmioty lecznicze, a kierownik podmiotu działalności leczniczej odpowiedzialny jest za zapewnienie organizacji pracy gwarantującej bezpieczeństwo, również w przypadku zagrożeń typu blackout. Minister Zdrowia w zakresie organizacji systemu ochrony zdrowia zaprojektował rozwiązania służące zachowaniu ciągłości działania podmiotów leczniczych, natomiast odpowiedzialność za wykonanie poniższych wymagań prawnych leży po stronie podmiotu tworzącego.

Zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, podmiot leczniczy jest obowiązany spełniać następujące warunki: (1) posiadać pomieszczenia lub urządzenia, odpowiadające wymaganiom określonym w art. 22. Zgodnie z art. 22 ust. 1 ww. ustawy – pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą odpowiadają wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych. Natomiast w ust. 3 omawianego artykułu ustawodawca zawarł upoważnienie ustawowe, na podstawie którego Minister Zdrowia wydał rozporządzenie z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. § 42 stanowi, że rezerwowym źródłem zaopatrzenia szpitala w energię elektryczną jest agregat prądotwórczy wyposażony w funkcję autostartu, zapewniający co najmniej 30% potrzeb mocy szczytowej, a także urządzenie zapewniające odpowiedni poziom bezprzerwowego podtrzymania zasilania. Natomiast zgodnie z art. 111 ust. 1 omawianej ustawy – organ (w odniesieniu do podmiotów leczniczych – wojewoda) prowadzący rejestr pomiotów wykonujących działalność leczniczą jest uprawniony do kontroli podmiotów wykonujących działalność leczniczą w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej czyli także w zakresie spełniania ww. warunków dotyczących rezerwowych źródeł zaopatrzenia w energię elektryczną.

Jeśli chodzi o wsparcie finansowe dla szpitali na modernizację systemów zasilania awaryjnego, zwłaszcza dla placówek o ograniczonych budżetach, należy zaznaczyć, że z budżetu państwa z części 46 - Zdrowie w trybie pozakonkursowym przyznawane są środki na inwestycje dla określonej grupy podmiotów, dla których Minister Zdrowia (MZ) posiada

podstawę prawną do udzielania dotacji celowych. Do ww. grupy należą m.in. jednostki organizacyjne nadzorowane przez MZ, podmioty lecznicze, dla których MZ jest podmiotem tworzącym, podmioty lecznicze utworzone i nadzorowane przez uczelnie medyczne oraz podmioty lecznicze w formie spółek, w których prawa z akcji Skarbu Państwa wykonuje MZ. Nabory organizowane w trybie pozakonkursowym nie mają tematycznie określonego przedmiotu/zakresu inwestycji, a podmioty same określają zakres swoich potrzeb inwestycyjnych nadając im odpowiednie priorytety (rangę ważności) we wnioskach o finansowanie/dofinansowanie inwestycji. Powyższe oznacza, że jednostki należące do wskazanej powyżej grupy podmiotów mogą ubiegać się o przyznanie środków przez Ministra Zdrowia na inwestycje polegające również na modernizacji systemów zasilania awaryjnego.

MZ w celu wyłonienia inwestycji do objęcia finansowaniem/dofinansowaniem ze środków budżetu państwa organizuje nabory wniosków ogłaszane na Platformie Obsługi Projektów Inwestycyjnych Ministerstwa Zdrowia (POPI) pod adresem: <https://e-inwestycje.mz.gov.pl> oraz na stronie <https://www.gov.pl/web/zdrowie/inwestycje-dla-jednostek-podleglych-i-nadzorowanych-przez-ministra-zdrowia>. Szczegółowe warunki udziału w naborach oraz procedura oceny wniosków są każdorazowo wskazane w Regulaminie konkretnego naboru. W przypadku ogłoszenia naboru wniosków o finansowanie/dofinansowanie inwestycji budowlanych lub zakupowych ze środków budżetowych część 46 - Zdrowie, podmioty uprawnione informowane są o prowadzonych naborach w odrębnej korespondencji. Ponadto w przypadku pojawienia się pilnych potrzeb, w szczególnie uzasadnionych przypadkach, minister właściwy do spraw zdrowia może objąć finansowaniem ze środków budżetu państwa w ramach części 46 - Zdrowie zakup lub inwestycję ww. jednostek w trybie odrębnym. W tym celu jednostka powinna złożyć wniosek pobrany ze strony https://inwestycje.mz.gov.pl/index.php?option=com_docman&Itemid=2 i przedłożyć go do MZ wraz z uzasadnieniem konieczności procedowania wniosku w trybie odrębnym. Jednocześnie należy podkreślić, że złożenie wniosku nie stanowi gwarancji przyznania dotacji celowej.

Podmioty, dla których Minister Zdrowia lub uczelnia medyczna nie jest organem tworzącym, mogą ubiegać się o finansowanie/dofinansowanie inwestycji 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
Katarzyna Kacperczyk
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/