

**ROZPORZĄDZENIE**  
**MINISTRA ZDROWIA**<sup>1)</sup>

z dnia 2024 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej**

Na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, 858 i 1222) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1194, z późn. zm.<sup>2)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) po § 3ba dodaje się § 3bb w brzmieniu:

„§ 3bb. 1. W przypadku świadczeniodawcy, który realizuje umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na obszarze określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi (Dz. U. z 2024 r. poz. 654 i 1473), dyrektor oddziału wojewódzkiego Funduszu, na wniosek tego świadczeniodawcy, przedłuża termin, o którym mowa w § 3b ust. 6 i § 3ba ust. 6 do dnia 31 grudnia 2025 r.

2. Na poczet rozliczenia, o którym mowa w ust. 1, zalicza się jednostki sprawozdawcze wykonane i sprawozdane w dokumentach rozliczeniowych za 2025 r., w liczbie przekraczającej sumę liczby jednostek sprawozdawczych, stanowiącą podstawę ustalenia wysokości ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na 2025 r. i liczby jednostek sprawozdawczych, o których mowa w § 3b ust. 7 i § 3ba ust 7, pozostałych do rozliczenia w 2025 r.”.

2) w § 3e:

a) w ust. 1 wyrazy „31 października 2024 r.” zastępuje się wyrazami „30 listopada 2024 r.”,

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).

<sup>2)</sup> Zmiany wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2023 r. poz. 2186 i 2645 oraz z 2024 r. poz. 339, 730, 843 i 1430.

b) ust. 5 otrzymuje brzmienie:

„5. Na obszarze określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi oraz w okresie od dnia 17 września 2024 r. do dnia 15 listopada 2024 r. obowiązku informowania o dokonanych zmianach w harmonogramie, o którym mowa w § 6 ust. 2 załącznika do rozporządzenia, nie stosuje się.”.

**§ 2.** Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

**MINISTER ZDROWIA**

## UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.), na mocy którego zostało wydane rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1194, z późn. zm.).

W związku z wystąpieniem we wrześniu 2024 r. powodzi, w wyniku której nastąpiły ograniczenia w realizacji świadczeń opieki zdrowotnej, proponuje się rozwiązanie, które zapewni możliwość rozliczenia świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, na obszarze określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi (Dz. U. z 2024 r. poz. 654 i 1473), do dnia 31 grudnia 2025 r. W związku z powodzią i w wyniku skutków powodzi – świadczeniodawcy, którzy w poprzednich okresach rozliczeniowych (2023 r. i 2024 r.) nie rozliczyli dodatków do ryczałtu przewidzianego na ten okres, będą mogli je rozliczyć do dnia 31 grudnia 2025 r. Jednocześnie na poczet tego rozliczenia proponuje się mechanizm zaliczenia jednostek sprawozdawczych wykonanych i sprawozdanych w dokumentach rozliczeniowych za 2025 r., w liczbie przekraczającej sumę liczby jednostek sprawozdawczych, która stanowi podstawę ustalenia wysokości ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na 2025 r. i liczby jednostek sprawozdawczych, o których mowa w § 3b ust. 7 i § 3ba ust 7, pozostałych do rozliczenia w 2025 r.

Projektowana regulacja obejmuje także zmianę dotychczasowego § 3e rozporządzenia. W § 3e ust. 1 proponuję się wprowadzenie mechanizmu umożliwiającego przedłużenie do dnia 30 listopada 2024 r. okresu, w którym należność dla danego zakresu świadczeń nalicza się w preferencyjny sposób. Zmiana ta jest uzasadniona sytuacją niektórych podmiotów leczniczych na terenach objętych powodzią, które w związku z działaniami podejmowanymi w związku z przeciwdziałaniem skutkowym klęski powodziowej, mogą jeszcze w listopadzie br. nie wrócić w pełni do swojej podstawowej działalności. Ponadto, w obrębie przywołanego przepisu proponuje się modyfikację ust. 5. Przepis w nowym brzmieniu pozwala na określenie ram czasowych jego obowiązywania (do 15 listopada br.). Nie jest przy tym możliwe określenie

ram czasowych przy obecnym odesłaniu do przepisów wydanych na podstawie art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi, ponieważ każda z interwencji wymienionych w ww. ustawie ma określony inny czas obowiązywania, natomiast brak jest odpowiedniej zmiany (interwencji) określonej w ww. przepisie. Stąd, z zachowaniem dotychczasowego odesłania, proponuje się określenie ram czasowych obowiązywania mechanizmu.

Proponuje się aby projektowane rozporządzenie weszło w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) w uzasadnionych przypadkach akty normatywne mogą wchodzić w życie w terminie krótszym niż czternaście dni, a jeżeli ważny interes państwa wymaga natychmiastowego wejścia w życie aktu normatywnego i zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie może być dzień ogłoszenia tego aktu w dzienniku urzędowym. Tak określone *vacatio legis* nie stoją na przeszkodzie zasady demokratycznego państwa prawnego, ponieważ projektowane przepisy nie nakładają dodatkowych obciążeń na obywateli, ani podmioty gospodarcze, a jedynie dopuszczają możliwość skorygowania okresu rozliczeniowego dla świadczeniodawców realizujących świadczenia na terenach objętych powodzią. Takie rozwiązanie pozwoli na utrzymanie poziomu finansowania omawianej grupy świadczeniodawców w kolejnym okresie rozliczeniowym. Mając na uwadze powyższe, proponowany termin wejścia w życie projektowanego rozporządzenia jest uzasadniony.

Projekt rozporządzenia nie wywiera wpływu na obszar danych osobowych. W związku z tym, nie przeprowadzono oceny skutków ochrony danych osobowych, o której mowa w art. 5 ust. 10 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na mikroprzedsiębiorców i małych przedsiębiorców, a jednocześnie będzie miało pozytywny wpływ na sytuację finansową świadczeniodawców będących średnimi przedsiębiorcami.

Przedmiotowe rozporządzenie nie jest objęte prawem Unii Europejskiej.

Projekt nie wymaga przedstawienia organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

Projekt aktu prawnego nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 lub art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

Nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.