

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2026 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 2025 r. poz. 1461, 1537 i 1739 oraz z 2026 r. poz. 26, 203 i 791) 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 2026 r. poz. 712 i 863) w załączniku do rozporządzenia wprowadza się następujące zmiany:

1) po § 6 dodaje się § 6a w brzmieniu:

„§ 6a. W przypadku świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne świadczeniodawca przekazuje miesięczne godzinowe zestawienie obecności osób wykonujących zawody medyczne udzielających tych świadczeń, wskazanych w harmonogramie, o którym mowa w § 6, przez wykorzystanie przeznaczonych do tego celu serwisów internetowych lub usług informatycznych, o których mowa w § 10, w terminie do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.”.

2) w § 30 w ust. 1 w pkt 1 po lit. g dodaje się lit. h w brzmieniu:

„h) niewykonania obowiązku, o którym mowa w § 6a;”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 listopada 2026 r.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Melanie Raczek-Żeromska

Zastępca Dyrektora Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1004).

U Z A S A D N I E N I E

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej 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 2025 r. poz. 1461, 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 2026 r. poz. 712, z późn. zm.).

Proponowana zmiana ma na celu wprowadzenie obowiązku przekazywania przez świadczeniodawców realizujących świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne godzinowych zestawień obecności osób wykonujących zawody medyczne. Rozwiązanie to służy zwiększeniu przejrzystości realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz wzmocnieniu mechanizmów nadzoru nad prawidłowością wykonywania świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Obowiązek przekazywania danych o rzeczywistym czasie wykonywania świadczeń przez personel medyczny ułatwi Narodowemu Funduszowi Zdrowia prowadzenie bieżącej analizy zgodności realizacji świadczeń z harmonogramami pracy personelu zgłoszonego do umowy, a także identyfikowanie przypadków jednoczesnego wykazywania tej samej osoby jako wykonującej świadczenia w różnych miejscach w tym samym czasie.

Projektowane rozwiązanie pozwoli na wcześniejsze wykrywanie nieprawidłowości, ograniczenie ryzyka nienależytego wykonywania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz zapewnienie, że świadczenia finansowane ze środków publicznych są realizowane przez personel udzielający świadczeń w miejscu oraz czasie wynikającym z zawartej umowy. Jednocześnie przekazywane informacje będą stanowiły materiał analityczny wspierający planowanie czynności kontrolnych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Projektowana regulacja nie nakłada na świadczeniodawców obowiązku tworzenia nowych dokumentów, lecz przewiduje przekazywanie danych dotyczących organizacji pracy personelu, które pozostają w ich dyspozycji w związku z realizacją działalności leczniczej.

Dla zapewnienia efektywnego wykonywania obowiązku określonego w nowododanym § 6a projekt przewiduje możliwość nałożenia kary umownej za jego niewykonanie. Rozwiązanie to ma na celu zapewnienie terminowej realizacji obowiązku przekazywania

danych przez świadczeniodawców. Doświadczenia Narodowego Funduszu Zdrowia wskazują, że realizacja obowiązków wynikających z umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej może przebiegać w zróżnicowany sposób. Wprowadzenie do ogólnych warunków umów możliwości zastosowania kary umownej w przypadku niewykonania obowiązku określonego w projektowanym § 6a stanowi instrument kontraktowy umożliwiający Funduszowi odpowiednią reakcję w sytuacjach stwierdzenia niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków umownych. Rozwiązanie to jest usprawiedliwione zarówno z perspektywy Funduszu, jak również tych świadczeniodawców, którzy należycie realizują obowiązki wynikające z faktu zawarcia umowy o udzielanie świadczeń.

Przewiduje się, że projekt rozporządzenia wejdzie w życie 1 listopada 2026 r., co wynika z konieczności przeprowadzenia niezbędnych prac dostosowawczych w systemach teleinformatycznych umożliwiających prawidłowe wdrożenie projektowanych rozwiązań.

Projektowana zmiana nie wymaga wprowadzenia przepisów przejściowych. Wprowadzany projektem obowiązek ma charakter sprawozdawczy i służy zapewnieniu skutecznej weryfikacji spełniania warunków realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, wobec czego będzie stosowany od dnia wejścia w życie rozporządzenia.

Projekt nie będzie miał wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców, małych, średnich i dużych przedsiębiorców, o których mowa w ustawie z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2025 r. poz. 1480, z późn. zm.).

Zakres regulacji nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym 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, z późn. zm.) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

Projekt rozporządzenia nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 i 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).

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. 35

ust. 1 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.).

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.