

**ROZPORZADZENIE  
MINISTRA FINANSÓW<sup>1)</sup>**

z dnia .....2006 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia gospodarki  
finansowej Narodowego Funduszu Zdrowia**

Na podstawie art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 31 maja 2005 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia gospodarki finansowej Narodowego Funduszu Zdrowia (Dz. U. Nr 104, poz. 875 i Nr 151, poz. 1264) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) uchyla się § 5;
- 2) w § 9 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Roczny plan finansowy Funduszu, sprawozdania roczne i okresowe sporządza się i przekazuje w formie pisemnej i elektronicznej.”;

- 3) uchyla się § 14;
- 4) w załączniku nr 1 do rozporządzenia tabela 2 otrzymuje brzmienie:

Tabela 2. Koszty centrali/oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia<sup>\*)</sup>

w tys. zł

Lp.	Wyszczególnienie	Plan finansowy centrali/oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia <sup>*)</sup> na ... rok
	1	
<b>B2</b>	<b>Koszty świadczeń zdrowotnych (B2.1+...+B2.15 ), w tym:</b>	
B2.1	podstawowa opieka zdrowotna	
B2.2	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	
B2.3	lecznictwo szpitalne	

<sup>1)</sup> Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 października 2005 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. Nr 220, poz. 1887).

<sup>2)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2005 r. Nr 94, poz. 788, Nr 132, poz. 1110, Nr 138, poz. 1154, Nr 157, poz. 1314, Nr 164, poz. 1366, Nr 169, poz. 1411 i Nr 179, poz. 1485 oraz z 2006 r. Nr 75, poz. 519, Nr 104 poz. 708 i Nr 104 poz. 711.

B2.4	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	
B2.5	rehabilitacja lecznicza	
B2.6	opieka długoterminowa	
B2.7	leczenie stomatologiczne	
B2.8	lecznictwo uzdrowiskowe	
B2.9	pomoc doraźna i transport sanitarny	
B2.10	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych finansowanych ze środków własnych Funduszu	
B2.11	świadczenia zdrowotne kontraktowane oddzielnie	
B2.12	zaopatrzenie w sprzęt ortopedyczny, środki pomocnicze i lecznicze środki techniczne	
B2.13	refundacja cen leków	
B2.14	koszty świadczeń zdrowotnych oraz refundacji cen leków wynikające z koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego dotyczące rzeczowych świadczeń leczniczych w Unii Europejskiej	
B2.15	rezerwa na pokrycie kosztów świadczeń zdrowotnych oraz refundacji cen leków	
<b>D.</b>	<b>Koszty administracyjne ( D1+...+D9 ), w tym</b>	
D1	zużycie materiałów i energii	
D2	usługi obce	
D3	podatki i opłaty, w tym:	
D3.1	podatki stanowiące dochody własne jednostek samorządu terytorialnego, w tym:	
D3.1.1	podatek od nieruchomości	
D3.2	opłaty stanowiące dochody własne jednostek samorządu terytorialnego	
D3.3	VAT	
D3.4	podatek akcyzowy	
D3.5	wpłaty na PFRON	
D3.6	inne	
D4	wynagrodzenia	
D5	ubezpieczenie społeczne i inne świadczenia, w tym:	
D5.1	składki na Fundusz Ubezpieczeń Społecznych	
D5.2	składki na Fundusz Pracy	
D5.3	składki na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	
D5.4	pozostałe świadczenia	
D6	koszty funkcjonowania Rady Funduszu	
D7	amortyzacja środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych zakupionych ze środków własnych Funduszu	
D8	amortyzacja środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych otrzymanych nieodpłatnie	
D9	pozostałe koszty administracyjne	
<b>F</b>	<b>Pozostałe koszty ( F2 + F3 )</b>	

F2	wydanie i utrzymanie kart ubezpieczenia (w tym części stałych i zamiennych książeczek usług medycznych oraz recept)	
F3	rezerwa na zobowiązania wynikające z postępowań sądowych	

\*) Należy wypełnić oddzielnie dla centrali Funduszu i każdego z oddziałów wojewódzkich Funduszu

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

**W POROZUMIENIU**

**MINISTER FINANSÓW**

**MINISTER ZDROWIA**

## UZASADNIENIE

Konieczność nowelizacji rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 31 maja 2005 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia gospodarki finansowej Narodowego Funduszu Zdrowia (Dz. U. Nr 104, poz. 875 z późn. zm.) wynika ze zgłoszonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia potrzeby rozszerzenia planów oddziałów wojewódzkich Funduszu o pozycje F3 „rezerwa na zobowiązania wynikające z postępowań sądowych”. Stosowna zmiana została dokonana poprzez zmianę tabeli 2 w załączniku nr 1. Do tej pory rezerwa na zobowiązania wynikające z postępowań sądowych planowana była tylko w planie finansowym Funduszu. W planie finansowym na rok 2006 zaplanowana została ona na kwotę 100 mln zł.

Powyzsza zmiana ma spowodowac, ze oddzialy wojewodzkie Funduszu w zakresie prowadzonej przez siebie gospodarki finansowej beda dysponowaly wyodrebnionymi srodkami przeznaczonymi na realizacje zobowiazan powstalych w wyniku postepowan sadowych. Wiaze sie ona przede wszystkim z uchwała Sadu Najwyzszego z dnia 30 marca 2006 r. (III CZP 130/05) w sprawie roszczen szpitali wobec Narodowego Funduszu Zdrowia o zwrot kosztów realizacji przepisów tzw. ustawy „203”.

W ww. uchwale Sad Najwyzszy uznal, ze art. 4a ustawy z dnia 19 grudnia 1994 r. o negocjacyjnym systemie kształtowania przyrostu przeciętnych wynagrodzeń u przedsiębiorców oraz o zmianie niektórych ustaw (Dz. U. z 1995 r. Nr 1, poz. 2 z późn. zm.) stanowi – w związku z art. 56 k.c. – podstawę roszczenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w stosunku do kasy chorych (Narodowego Funduszu Zdrowia) o zwrot kosztów zwiększonego wynagrodzenia pracowników, jeżeli zakład ten, mimo prawidłowego gospodarowania środkami uzyskanymi na podstawie umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych, nie mógł tych kosztów pokryć w całości lub części.

Konsekwencją ww. uchwały Sadu Najwyzszego jest konieczność zabezpieczenia przez Fundusz środków na realizację zobowiązań wynikających z postępowań sądowych w większej wysokości.

W związku z powyższym wskazane jest zaplanowanie tych środków bezpośrednio w planach oddziałów wojewódzkich Funduszu, w szczególności mając na uwadze fakt, że roszczenia z tytułu tzw. ustawy „203” realizują dyrektorzy oddziałów wojewódzkich. Celowi temu służyć ma wskazane na wstępie rozszerzenie planów finansowych oddziałów o pozycje F3 „rezerwa na zobowiązania wynikające z postępowań sądowych”.

Ponadto, w projekcie rozporządzenia skreśla się przepis § 5 nakładający na Prezesa Funduszu obowiązek przekazywania właściwym ministrom zestawienia zmian dokonywanych w planie

finansowym Funduszu od początku roku obrotowego do końca danego miesiąca oraz przepis § 14, który określał termin pierwszego złożenia ww. zestawienia. Otrzymywanie zestawienia, o którym mowa w § 5 rozporządzenia w dotychczasowym brzmieniu nie jest niezbędne dla właściwej realizacji zadań nadzoru nad gospodarką finansową NFZ. Minister właściwy do spraw finansów i minister właściwy do spraw zdrowia są na bieżąco informowani o planowanych zmianach w planie finansowym Funduszu dzięki czemu dysponują aktualnymi danymi na ten temat, bez konieczności przekazywania im przez Fundusz ww. zestawienia. Konsekwencją skreślenia § 5 zmianie redakcyjnej ulega także § 9 rozporządzenia.

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### **1. Podmioty, na które oddziałuje projekt aktu prawnego.**

Projekt przedmiotowego rozporządzenia oddziałuje przede wszystkim na Narodowy Fundusz Zdrowia, który w planie centrali i oddziałów wojewódzkich będzie ujmował dodatkową pozycję „rezerwa na zobowiązania wynikające z postępowań sadowych”. Ponadto, Fundusz nie będzie zobowiązany do sporządzania jednego z zestawień.

### **2. Konsultacje społeczne.**

Projekt z uwagi na swoją materię nie wymaga szerokich konsultacji społecznych.

### **3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa oraz budżety jednostek samorządu terytorialnego.**

Projektowana regulacja nie spowoduje skutków finansowych dla sektora finansów publicznych w tym budżetu państwa, budżetów jednostek samorządu terytorialnego oraz Narodowego Funduszu Zdrowia.

### **4. Wpływ regulacji na rynek pracy.**

Przyjęcie projektowanej regulacji nie wpłynie na rynek pracy.

### **5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.**

Przyjęcie projektowanej regulacji nie wpłynie na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

### **6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny.**

Przyjęcie projektowanej regulacji nie wpłynie na sytuację i rozwój regionalny.

### **7. Zgodność regulacji z prawem Unii Europejskiej.**

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.