

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA FINANSÓW ¹⁾

z dnia2014 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. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm. ²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia gospodarki finansowej Narodowego Funduszu Zdrowia (Dz. U. Nr 294, poz. 1735) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia;
- 2) załącznik nr 2 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia.

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

MINISTER FINANSÓW

W POROZUMIENIU
MINISTER ZDROWIA

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. Nr 248, poz. 1481).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570 i Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr 97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278 i Nr 178, poz. 1374, z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 205, poz. 1363, Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578 i Nr 257, poz. 1723 i 1725, z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 73, poz. 390, Nr 81, poz. 440, Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 113, poz. 657, Nr 122, poz. 696, Nr 138, poz. 808, Nr 149, poz. 887, Nr 171, poz. 1016, Nr 205, poz. 1203 i Nr 232, poz. 1378, z 2012 r. poz. 1016, 1342 i 1548, z 2013 r. poz. 154, 879, 983, 1290, 1623, 1646 i 1650 oraz z 2014 r. poz. 24, 295, 496, 567, 619, 773, 1004, 1136 i 1138.

prawnym i redakcyjnym
DZIAŁ
Departamentu Prawnego
Rada prawny
Bożena Zublenik

ZASTĘPCA DYREKTORA
DEPARTAMENTU FINANSÓW I SPERY BUDŻETOWEJ
Miroslaw Stasiak

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego
www.inforlex.pl

Załączniki do rozporządzenia
 Ministra Finansów z dnia
 2014 r.
 (poz.)

ZAŁĄCZNIK Nr 1

WZÓR

Roczny plan finansowy Narodowego Funduszu Zdrowia na rok ...

**TABELA 1. PRZYCHODY I KOSZTY NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA -
 ŁĄCZNIE**

w tys. zł

Poz.	Wyszczególnienie	Plan finansowy Narodowego Funduszu Zdrowia na rok
1	2	3
1	Składka należna brutto w roku planowania równa przypisowi składki (1.1 + 1.2), w tym:	
1.1	od ZUS	
1.2	od KRUS	
2	Planowany odpis aktualizujący składkę należną (2.1 + 2.2), w tym:	
2.1	w stosunku do ZUS	
2.2	w stosunku do KRUS	
3	Przychody ze składek z lat ubiegłych (3.1 + 3.2), w tym:	
3.1	od ZUS	
3.2	od KRUS	
4	Koszt poboru i ewidencjonowania składek (4.1 + 4.2), w tym:	
4.1	koszty poboru i ewidencjonowania składek przez ZUS	
4.2	koszty poboru i ewidencjonowania składek przez KRUS	
5	Odpis na taryfikację świadczeń, o którym mowa w art. 31t ust. 5-8 ustawy	
A	Przychody netto z działalności (1 - 2 + 3 - 4 - 5) + A1 + A2 + A3 + A4	
A1	przychody wynikające z przepisów o koordynacji	
A2	przychody z tytułu realizacji zadań zleconych	

A3	dotacje z budżetu państwa na finansowanie zadań, o których mowa w art. 97 ust. 3 pkt 2a, 2b, 3 i 3b ustawy	
A4	dotacja z budżetu państwa na realizację zadań zespołów ratownictwa medycznego	
B	Koszty realizacji zadań (B1 + B2 + B3 + B4)	
B1	Obowiązkowy odpis na rezerwę ogólną	
B2	Koszty świadczeń opieki zdrowotnej (B2.1 + ... + B2.18), w tym:	
B2.1	podstawowa opieka zdrowotna	
B2.2	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	
B2.3	leczenie szpitalne, w tym:	
B2.3.1	programy terapeutyczne (lekowe), w tym:	
B2.3.1.1	leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte programami lekowymi	
B2.3.2	chemioterapia, w tym:	
B2.3.2.1	leki stosowane w chemioterapii	
B2.4	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	
B2.5	rehabilitacja lecznicza	
B2.6	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej	
B2.7	opieka paliatywna i hospicyjna	
B2.8	leczenie stomatologiczne	
B2.9	lecznictwo uzdrowiskowe	
B2.10	pomoc doraźna i transport sanitarny	
B2.11	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych finansowanych ze środków własnych Funduszu	
B2.12	świadczenia opieki zdrowotnej kontraktowane odrębnie	
B2.13	zaopatrzenie w wyroby medyczne oraz ich naprawa, o których mowa w ustawie o refundacji	
B2.14	refundacja, w tym:	
B2.14.1	refundacja leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych dostępnych w aptece na receptę	
B2.14.2	refundacja leków, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17 ustawy	
B2.14.3	refundacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 18 ustawy	
B2.15	rezerwa na koszty realizacji zadań wynikających z przepisów	

	o koordynacji	
B2.16	rezerwa na pokrycie kosztów świadczeń opieki zdrowotnej oraz refundacji leków, w tym:	
B2.16.1	rezerwa, o której mowa w art. 118 ust. 2 pkt 2 lit. c ustawy	
B2.17	rezerwa na koszty świadczeń opieki zdrowotnej w ramach migracji ubezpieczonych	
B2.18	koszty świadczeń opieki zdrowotnej z lat ubiegłych	
B3	Koszty programów polityki zdrowotnej realizowanych na zlecenie	
B4	Koszty realizacji zadań zespołów ratownictwa medycznego	
Bn	Całkowity budżet na refundację (B2.3.1.1 + B2.3.2.1 + B2.14 + B2.16.1)	
C	WYNIK NA DZIAŁALNOŚCI (A - B)	
D	Koszty administracyjne (D1 + ... + D8), w tym:	
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, w tym:	
D4.1	wynagrodzenia bezosobowe	
D5	ubezpieczenia 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	
D8	pozostałe koszty administracyjne	
E	Pozostałe przychody	
F	Pozostałe koszty (F1 + ... + F4)	
F1	wydanie i utrzymanie kart ubezpieczenia (w tym części stałych i zamiennych książeczek usług medycznych) oraz recept	
F2	rezerwa na zobowiązania wynikające z postępowań sądowych	
F3	inne rezerwy	
F4	inne koszty	
G	Przychody finansowe (G1 + G2)	
G1	odsetki uzyskane z lokat	
G2	inne przychody finansowe	
H	Koszty finansowe	
I	WYNIK BRUTTO NA CAŁOKSZTAŁCIE DZIAŁALNOŚCI (C - D + E - F + G - H)	
J	Zyski i straty nadzwyczajne (J1 - J2)	
J1	zyski nadzwyczajne - wielkość dodatnia	
J2	straty nadzwyczajne - wielkość ujemna	
K	WYNIK FINANSOWY OGÓŁEM BRUTTO (I + J)	
L	Inne obowiązkowe obciążenia wyniku finansowego (w tym CIT)	
M	WYNIK FINANSOWY OGÓŁEM NETTO (K - L)	
N	PRZYCHODY - ogółem	
O	KOSZTY - ogółem	

**TABELA 2. KOSZTY CENTRALI/ODDZIAŁU WOJEWÓDZKIEGO
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA*)**

w tys. zł

Poz.	Wyszczególnienie	Plan finansowy centrali/oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia*) na rok
1	2	3
B2	Koszty świadczeń opieki zdrowotnej (B2.1 + ... + B2.18), w tym:	
B2.1	podstawowa opieka zdrowotna	
B2.2	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	
B2.3	leczenie szpitalne, w tym:	
B2.3.1	programy terapeutyczne (lekowe), w tym:	
B2.3.1.1	leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte programami lekowymi	
B2.3.2	chemioterapia, w tym:	
B2.3.2.1	leki stosowane w chemioterapii	
B2.4	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	
B2.5	rehabilitacja lecznicza	
B2.6	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej	
B2.7	opieka paliatywna i hospicyjna	
B2.8	leczenie stomatologiczne	
B2.9	lecznictwo uzdrowiskowe	
B2.10	pomoc doraźna i transport sanitarny	
B2.11	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych finansowanych ze środków własnych Funduszu	
B2.12	świadczenia opieki zdrowotnej kontraktowane odrębnie	
B2.13	zaopatrzenie w wyroby medyczne oraz ich naprawa, o których mowa w ustawie o refundacji	
B2.14	refundacja, w tym:	
B2.14.1	refundacja leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych	

	dostępnych w aptece na receptę	
B2.14.2	refundacja leków, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17 ustawy	
B2.14.3	refundacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 18 ustawy	
B2.15	rezerwa na koszty realizacji zadań wynikających z przepisów o koordynacji	
B2.16	rezerwa na pokrycie kosztów świadczeń opieki zdrowotnej oraz refundacji leków, w tym:	
B2.16.1	rezerwa, o której mowa w art. 118 ust. 2 pkt 2 lit. c ustawy	
B2.17	rezerwa na koszty świadczeń opieki zdrowotnej w ramach migracji ubezpieczonych	
B2.18	koszty świadczeń opieki zdrowotnej z lat ubiegłych	
B3	Koszty programów polityki zdrowotnej realizowanych na zlecenie	
B4	Koszty realizacji zadań zespołów ratownictwa medycznego	
Bn	Całkowity budżet na refundację (B2.3.1.1+B2.3.2.1+B2.14+B2.16.1)	
D	Koszty administracyjne (D1 + ... + D8), w tym:	
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, w tym:	
D4.1	wynagrodzenia bezosobowe	
D5	ubezpieczenia 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	
D8	pozostałe koszty administracyjne	
F	Pozostałe koszty (F1 + ... + F4)	
F1	wydanie i utrzymanie kart ubezpieczenia (w tym części stałych i zamiennych książeczek usług medycznych) oraz recept	
F2	rezerwa na zobowiązania wynikające z postępowań sądowych	
F3	inne rezerwy	
F4	inne koszty	
H	Koszty finansowe	

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

Uwaga:

Do planu finansowego należy dołączyć uzasadnienie, o którym mowa w § 3 ust. 2 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia gospodarki finansowej Narodowego Funduszu Zdrowia (Dz. U. Nr 294, poz. 1735 oraz z 2014 r. poz. ...).

WZÓR

**ROCZNE SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA PLANU FINANSOWEGO
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA*) NA ROK ...**

w tys. zł

Poz.	Wyszczególnienie	Obowiązujący plan finansowy Narodowego Funduszu Zdrowia na rok	Wykonanie planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia za rok	Różnica (poz.3-poz.4)	Udział wykonania (poz.4/poz.3) (w %)
1	2	3	4	5	6
1	Składka należna brutto w roku planowania równa przypisowi składki (1.1 + 1.2), w tym:				
1.1	od ZUS				
1.2	od KRUS				
2	Planowany odpis aktualizujący składkę należną (2.1 + 2.2), w tym:				
2.1	w stosunku do ZUS				
2.2	w stosunku do KRUS				
3	Przychody ze składek z lat ubiegłych (3.1 + 3.2), w tym:				
3.1	od ZUS				
3.2	od KRUS				
4	Koszt poboru i ewidencjonowania składek (4.1 + 4.2), w tym:				
4.1	koszty poboru i ewidencjonowania składek przez ZUS				
4.2	koszty poboru i ewidencjonowania składek przez KRUS				
5	Odpis na taryfikację świadczeń, o którym mowa w art. 31t ust. 5-8 ustawy				
A	Przychody netto z działalności (1 - 2 + 3 - 4 - 5) + A1 + A2 + A3 + A4				
A1	przychody wynikające z przepisów o koordynacji				
A2	przychody z tytułu realizacji zadań zleconych				
A3	dotacje z budżetu państwa na finansowanie zadań,				

	o których mowa w art. 97 ust. 3 pkt 2a, 2b, 3 i 3b ustawy				
A4	dotacja z budżetu państwa na realizację zadań zespołów ratownictwa medycznego				
B	Koszty realizacji zadań (B1 + B2 + B3 + B4)				
B1	Obowiązkowy odpis na rezerwę ogólną				
B2	Koszty świadczeń opieki zdrowotnej (B2.1 + ... + B2.18), w tym:				
B2.1	podstawowa opieka zdrowotna				
B2.2	ambulatoryjna opieka specjalistyczna				
B2.3	leczenie szpitalne, w tym:				
B2.3.1	programy terapeutyczne (lekowe), w tym:				
B2.3.1.1	leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte programami lekowymi				
B2.3.2	chemioterapia, w tym:				
B2.3.2.1	leki stosowane w chemioterapii				
B2.4	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień				
B2.5	rehabilitacja lecznicza				
B2.6	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej				
B2.7	opieka paliatywna i hospicyjna				
B2.8	leczenie stomatologiczne				
B2.9	lecznictwo uzdrowiskowe				
B2.10	pomoc doraźna i transport sanitarny				
B2.11	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych finansowanych ze środków własnych Funduszu				
B2.12	Świadczenia opieki zdrowotnej kontraktowane odrębnie				
B2.13	zaopatrzenie w wyroby medyczne oraz ich naprawa, o których mowa w ustawie o refundacji				
B2.14	refundacja, w tym:				
B2.14.1	refundacja leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych dostępnych w aptece na receptę				

B2.14.2	refundacja leków, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17 ustawy				
B2.14.3	refundacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 18 ustawy				
B2.15	rezerwa na koszty realizacji zadań wynikających z przepisów o koordynacji				
B2.16	rezerwa na pokrycie kosztów świadczeń opieki zdrowotnej oraz refundacji leków, w tym:				
B2.16.1	rezerwa, o której mowa w art. 118 ust. 2 pkt 2 lit. c ustawy				
B2.17	rezerwa na koszty świadczeń opieki zdrowotnej w ramach migracji ubezpieczonych				
B2.18	koszty świadczeń opieki zdrowotnej z lat ubiegłych				
B3	Koszty programów polityki zdrowotnej realizowanych na zlecenie				
B4	Koszty realizacji zadań zespołów ratownictwa medycznego				
Bn	Całkowity budżet na refundację (B2.3.1.1 + B2.3.2.1 + B2.14 + B2.16.1)				
C	WYNIK NA DZIAŁALNOŚCI (A - B)				
D	Koszty administracyjne (D1 + ... + D8), w tym:				
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, w tym:				
D4.1	wynagrodzenia bezosobowe				

D5	ubezpieczenia 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				
D8	pozostałe koszty administracyjne				
E	Pozostałe przychody				
F	Pozostałe koszty (F1 + ... + F4)				
F1	wydanie i utrzymanie kart ubezpieczenia (w tym części stałych i zamiennych książeczek usług medycznych) oraz recept				
F2	rezerwa na zobowiązania wynikające z postępowań sądowych				
F3	inne rezerwy				
F4	inne koszty				
G	Przychody finansowe (G1 + G2)				
G1	odsetki uzyskane z lokat				
G2	inne przychody finansowe				
H	Koszty finansowe				
I	WYNIK BRUTTO NA CAŁOKSZTAŁCIE DZIAŁALNOŚCI (C - D + E - F + G - H)				
J	Zyski i straty nadzwyczajne (J1 - J2)				
J1	zyski nadzwyczajne - wielkość dodatnia				
J2	straty nadzwyczajne - wielkość ujemna				
K	WYNIK FINANSOWY OGÓLEM BRUTTO (I + J)				
L	Inne obowiązkowe obciążenia wyniku finansowego (w tym CIT)				
M	WYNIK FINANSOWY OGÓLEM NETTO (K - L)				

N	PRZYCHODY - ogółem				
O	KOSZTY - ogółem				

*) Sprawozdanie należy sporządzić zbiorczo dla Narodowego Funduszu Zdrowia oraz oddzielnie dla centrali Funduszu i oddzielnie dla każdego z oddziałów wojewódzkich Funduszu.

Data sporządzenia	sporządził:	kontakt
.....
	zatwierdził:	kontakt

Uwaga:

Do sprawozdania należy dołączyć omówienie, o którym mowa w § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia gospodarki finansowej Narodowego Funduszu Zdrowia (Dz. U. Nr 294, poz. 1735 oraz z 2014 r. poz. ...).

UZASADNIENIE

W chwili obecnej obowiązuje rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie *szczegółowych zasad prowadzenia gospodarki finansowej Narodowego Funduszu Zdrowia* (Dz.U. Nr 294, poz. 1735). Określa ono między innymi sposób tworzenia planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia i rocznego sprawozdania z wykonania planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz ich wzory.

Zaproponowane w przedmiotowym projekcie zmiany są następstwem regulacji zawartych w ustawie z dnia 22 lipca 2014 r. *o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw* (Dz.U. z 2014 r. poz. 1138), tj. zmian dokonanych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).

Zgodnie z rozwiązaniami przewidzianymi w przepisach ww. ustawy NFZ zobowiązany jest do:

- 1) pomniejszania przychodów o odpis na taryfikację świadczeń, zgodnie z wprowadzonym art. 116 ust. 1a ww. ustawy;
- 2) finansowania świadczeń gwarantowanych określonych w odpowiednich aktach wykonawczych Ministra Zdrowia (wydanych na podstawie art. 31d ww. ustawy) w zakresie świadczeń wysokospecjalistycznych (zgodnie z art. 15 ust. 2 pkt 12 ww. ustawy), zgodnie z wprowadzonym art. 97 ust. 3 pkt 2b oraz ust. 8.

W związku z tym, w stosunku do obecnie obowiązującego rozporządzenia, wprowadzono zmiany do wzoru planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz do rocznego sprawozdania z wykonania tego planu poprzez:

- 1) dodanie pozycji 5 w brzmieniu „Odpis na taryfikację świadczeń, o którym mowa w art. 31t ust. 5-8 ustawy” oraz zmianę poz. A nadającą jej brzmienie „Przychody netto z działalności (1 - 2 + 3 - 4 - 5) + A1 + A2 + A3 + A4”;
- 2) nadanie poz. A3 brzmienia „dotacje z budżetu państwa na finansowanie zadań, o których mowa w art. 97 ust. 3 pkt 2a, 2b, 3 i 3b ustawy”;

Dodatkowo, jako zmiana porządkowa, wprowadzona została korekta poz. D, która otrzymała brzmienie „Koszty administracyjne (D1 + ... + D8), w tym:”.

Dotychczasowa praktyka nie wskazuje na potrzebę dokonania innych zmian w treści rozporządzenia.

Przyjęty termin wejścia w życie przedmiotowego rozporządzenia z dniem następującym po dniu ogłoszenia ustalono biorąc pod uwagę, że kluczowe, z punktu widzenia niniejszej nowelizacji rozporządzenia, przepisy ustawy z dnia 22 lipca 2014 r. *o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej*

finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2014 r. poz. 1138) wchodzi w życie z dniem jej ogłoszenia oraz 1 stycznia 2015 r. Istotnym jest również fakt, iż w celu ujęcia przez NFZ środków w odpowiednich pozycjach planu finansowego dla jej prawidłowego stosowania niezbędne jest dostosowanie wzoru planu finansowego i sprawozdania z jego wykonania.

Projekt nowelizacji 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. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597) i w związku z tym nie podlega przedmiotowej notyfikacji.

Projekt rozporządzenia, stosownie do przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. *o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa* (Dz.U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.), został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji.

Przedmiotowe rozporządzenie nie jest objęte zakresem prawa Unii Europejskiej.

RAPORT Z KONSULTACJI¹

Projekt rozporządzenia, w ramach konsultacji publicznych, przedłożony został następującym podmiotom: Narodowy Fundusz Zdrowia, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego oraz Główny Urząd Statystyczny. Żaden z nich nie wniósł uwag.

W ramach opiniowania projekt uzgodniony został ze wszystkimi członkami Rady Ministrów. Nie zgłosili oni uwag do przedmiotowego projektu. Minister Spraw Zagranicznych wyraził opinię o nieobjęciu projektu prawem UE. Rządowe Centrum Legislacji zgłosiło łącznie pięć uwag o charakterze technicznym, które zostały uwzględnione.

W odniesieniu do przedmiotowego projektu nie zasięgnięto opinii ani nie poddano go konsultacjom albo uzgodnieniom z organami i instytucjami Unii Europejskiej, w tym Europejskim Bankiem Centralnym.

Żaden podmiot nie zgłosił zainteresowania pracami nad projektem w trybie przepisów o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa.

¹ na podstawie § 51 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2013 r. poz. 979)

<p>Nazwa projektu Projekt rozporządzenia Ministra Finansów zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia gospodarki finansowej Narodowego Funduszu Zdrowia</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Finansów, Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pani Hanna Majszyck, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Finansów</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pan Mirosław Stasiak, Departament Finansowania Sfery Budżetowej miroslaw.stasiak@mofnet.gov.pl, tel. 22 694 34 98</p>	<p>Data sporządzenia 28 sierpnia 2014 r.</p> <p>Źródło: Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) Nr 22.3. w wykazie prac legislacyjnych dotyczących projektów rozporządzeń Ministra Finansów</p>
--	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Zaproponowane w przedmiotowym projekcie zmiany są następstwem regulacji zawartych w ustawie z dnia 22 lipca 2014 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2014 r. poz. 1138), tj. zmian dokonanych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.). Zgodnie z przewidzianymi w przepisach ustawy rozwiązaniami NFZ zobowiązany jest do pomniejszania przychodów o odpis na taryfikację świadczeń na dany rok oraz do finansowania świadczeń gwarantowanych w zakresie świadczeń wysokospecjalistycznych ze środków dotacji z budżetu państwa.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

W celu realizacji zadań wymienionych w pkt. 1 niezbędna jest modyfikacja załączników do nowelizowanego rozporządzenia, tj. zmiana wzoru rocznego planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz rocznego sprawozdania z wykonania tego planu. W związku z tym, w stosunku do obecnie obowiązującego rozporządzenia, wprowadzono zmiany w obu załącznikach poprzez dodanie poz. 5 o brzmieniu „Odpis na taryfikację świadczeń, o którym mowa w art. 31t ust. 5-8 ustawy” oraz zmianę poz. A nadającą jej brzmienie „Przychody netto z działalności (1 - 2 + 3 - 4 - 5) + A1+ A2 + A3 + A4”, jak również poprzez nadanie poz. A3 brzmienia „dotacje z budżetu państwa na finansowanie zadań, o których mowa w art. 97 ust. 3 pkt 2a, 2b, 3 i 3b ustawy”. Dodatkowo, jako zmiana porządkowa, wprowadzona została korekta poz. D, która otrzymała brzmienie „Koszty administracyjne (D1 + ... + D8), w tym:”.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OEGD/UE?

Projekt rozporządzenia zawiera rozwiązania stanowiące domenę prawa krajowego.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
NFZ	1		Techniczna zmiana w zasadach prowadzenia gospodarki finansowej NFZ

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt z uwagi na swoją materię nie wymaga konsultacji publicznych.
Projekt zostanie przekazany do zaopiniowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego oraz Główny Urząd Statystyczny.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Łącznie (0-10)
Dochody ogółem												
budżet państwa												
JST												
pozostałe jednostki (oddzielnie)												
Wydatki ogółem												

Komentarz:

9. Wpływ na rynek pracy

Przedmiotowe rozporządzenie nie wpłynie na rynek pracy.

10. Wpływ na pozostałe obszary

środowisko naturalne
 sytuacja i rozwój regionalny
 inne:

demografia
 mienie państwowe

informatyzacja
 zdrowie

Omówienie wpływu

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Przedmiotowe rozporządzenie wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?

Nie planuje się ewaluacji efektów projektu rozporządzenia.

13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)

Brak.

