

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

z dnia ..... 2019 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie nadania statutu Narodowemu Funduszowi  
Zdrowia**

Na podstawie art. 96 ust. 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. W załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2014 r. w sprawie nadania statutu Narodowemu Funduszowi Zdrowia (Dz. U. z 2014 r. poz. 1840) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 4 w ust. 1:

a) uchyla się pkt 9,

b) w pkt 18 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 19-23 w brzmieniu:

„19) Departament Obsługi Pacjenta;

20) Biuro Profilaktyki Zdrowotnej;

21) Biuro Audytu Wewnętrznego;

22) Biuro Nadzoru Wewnętrznego;

23) Inspektor Ochrony Danych.”;

2) w § 6:

a) w ust. 3:

– uchyla się pkt 7 i 16,

– dodaje się pkt 17 i 18 w brzmieniu:

„17) Wydział Obsługi Pacjenta;

18) Inspektor Ochrony Danych.”,

---

1) Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

2) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 1515, 1532, 1544, 1552, 1669, 1925, 2192 i 2429 oraz z 2019 r. poz. 60, 303, 399 i 447.

b) ust. 5 i 6 otrzymują brzmienie:

„5. W celu zapewnienia świadczeniobiorcom właściwej dostępności do Funduszu, ułatwienia współpracy Funduszu ze świadczeniodawcami oraz usprawnienia realizacji zadań Funduszu, w oddziałach wojewódzkich Funduszu mogą być tworzone następujące placówki terenowe:

- 1) delegatury oddziału;
- 2) punkty obsługi;
- 3) centra usług wspólnych.

6. Delegatury oddziałów oraz centra usług wspólnych tworzy i znosi Prezes Funduszu. Utworzenie delegatury oddziału wymaga złożenia do Prezesa Funduszu umotywowanego wniosku przez dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu.”,

c) po ust. 6 dodaje ust. 6a w brzmieniu:

„6a. Punkty obsługi tworzy i znosi dyrektor oddziału wojewódzkiego Funduszu.”,

d) ust. 7 otrzymuje brzmienie:

„7. Placówkami terenowymi, o których mowa w ust. 5 pkt 1-3, kieruje kierownik.”.

**§ 2.** Regulaminy organizacyjne centrali Narodowego Funduszu Zdrowia i oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia nadane na podstawie dotychczasowych przepisów zachowują moc do czasu nadania regulaminów organizacyjnych centrali Narodowego Funduszu Zdrowia i oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie rozporządzenia zmienianego w § 1 w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, nie dłużej jednak niż w terminie 2 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

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

**MINISTER ZDROWIA**

## UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia zmienia strukturę organizacyjną:

1) centrali Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanego dalej „NFZ”, przez:

a) likwidację Departamentu Spraw Świadczeniobiorców,

b) utworzenie nowych komórek organizacyjnych:

– Departamentu Obsługi Pacjenta,

– Biura Profilaktyki Zdrowotnej,

– Biura Audytu Wewnętrznego,

– Biura Nadzoru Wewnętrznego, oraz

c) wyodrębnienie stanowiska Inspektora Ochrony Danych;

2) oddziałów wojewódzkich NFZ, przez:

a) likwidację:

– Wydziałów Spraw Świadczeniobiorców,

– Wydziałów Kontroli,

b) utworzenie Wydziałów Obsługi Pacjenta,

c) wyodrębnienie stanowisk Inspektora Ochrony Danych.

Utworzenie Departamentu Obsługi Pacjenta jest uzasadnione koniecznością koncentracji w jednej komórce organizacyjnej zadań związanych z szeroko pojętym świadczeniem usług na rzecz osób posiadających prawo do świadczeń opieki zdrowotnej. Powyższa komórka organizacyjna centrali NFZ realizować będzie dotychczasowe zadania likwidowanego Departamentu Spraw Świadczeniobiorców, jak również nowe kompetencje, w szczególności wynikające z prowadzenia infolinii dla pacjenta.

Utworzenie Biura Profilaktyki Zdrowotnej zapewni płatnikowi publicznemu możliwość efektywnej realizacji zadań związanych z wczesnym wykrywaniem chorób, ograniczaniem ich potencjalnego występowania oraz zapewnianiem dłuższego życia w zdrowiu w szczególności przez promowanie postaw prozdrowotnych.

Utworzenie Biura Audytu Wewnętrznego oraz Biura Nadzoru Wewnętrznego, usprawni funkcjonowanie kontroli zarządczej w NFZ. Ponadto, utworzenie Biura Audytu Wewnętrznego wynika z konieczności realizacji wniosku pokontrolnego z kontroli przeprowadzonej przez Najwyższą Izbę Kontroli Nr P/16/053 p.n. „Realizacja zadań Narodowego Funduszu Zdrowia w 2015 roku”. Najwyższa Izba Kontroli sformułowała w tym zakresie wniosek, dotyczący „podjęcia działań w celu zapewnienia komórce audytu wewnętrznego bezpośredniej

podległości Prezesowi NFZ i warunków niezbędnych do niezależnego prowadzenia audytu wewnętrznego”. Utworzenie Biura Nadzoru Wewnętrznego jest uzasadnione specyfiką zadań tej komórki i koniecznością zapewnienia niezależności organizacyjnej od jakiegokolwiek komórki wewnętrznej centrali NFZ.

Likwidacja Wydziałów Spraw Świadczeniobiorców w oddziałach wojewódzkich NFZ stanowi zmianę wynikową skorelowaną z likwidacją Departamentu Spraw Świadczeniobiorców w centrali NFZ. Konieczność likwidacji Wydziałów Kontroli w oddziałach wojewódzkich NFZ wynika z wejścia w życie ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 399). Mocą tej ustawy został utworzony korpus kontrolerski podległy Prezesowi NFZ.

Wyodrębnienie stanowisk Inspektora Ochrony Danych zarówno na poziomie centrali, jak i oddziałów wojewódzkich NFZ, wynika z konieczności zapewnienia zgodności usytuowania prawnego ww. stanowisk z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 4.05.2016, str. 1).

Projekt rozporządzenia statuuje ponadto możliwość tworzenia nowych rodzajów placówek terenowych oddziałów wojewódzkich, tj. punktów obsługi (kompetencja dyrektora oddziału wojewódzkiego NFZ) oraz centrów usług wspólnych (kompetencja Prezesa NFZ). Wynika to z konieczności zapewnienia większej dostępności ubezpieczonych do usług stanowiących realizację zadań NFZ, jak również optymalizacja wykonywania tych zadań.

Planowany termin wejścia w życie rozporządzenia to 14 dni od dnia ogłoszenia.

Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na mikro, małych i średnich przedsiębiorców, ponieważ nie nakłada na nich żadnych obowiązków o charakterze majątkowym.

Projekt rozporządzenia nie wymaga notyfikacji 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).

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

Projekt rozporządzenia nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

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