

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

z dnia 21 października 2020 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu i trybu finansowania z budżetu państwa świadczeń opieki zdrowotnej**

Na podstawie art. 13a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, 1492 i 1493) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2018 r. w sprawie sposobu i trybu finansowania z budżetu państwa świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 2537) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 3:
  - a) w ust. 4 w pkt 10:
    - w lit. a wyrazy „dany oddział wojewódzki Funduszu” zastępuje się wyrazem „Fundusz”,
    - w lit. d wyrazy „danym oddziałem wojewódzkim Funduszu” zastępuje się wyrazem „Funduszem”,
  - b) w ust. 5 wyrazy „dyrektor oddziału wojewódzkiego Funduszu” zastępuje się wyrazami „Prezes Funduszu”;
- 2) w § 4 w ust. 2 wyrazy „oddział wojewódzki Funduszu” zastępuje się wyrazem „Fundusz”;
- 3) § 6 otrzymuje brzmienie:

„§ 6. Minister Sprawiedliwości, minister właściwy do spraw wewnętrznych i organ Straży Granicznej, o którym mowa w § 3 ust. 6, przekazują na wskazany rachunek bankowy środki finansowe za udzielone świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w:

  - 1) § 3 ust. 1 – świadczeniodawcy,

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1470).

- 2) § 4 ust. 1 i § 5 ust. 1 – Funduszowi  
– w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury i zestawienia sporządzonego zgodnie z § 3 lub zestawienia sporządzonego zgodnie z § 4 lub § 5.”;
- 4) w § 7 w ust. 4 w pkt 8 w lit. b wyrazy „dany oddział wojewódzki Funduszu” zastępuje się wyrazem „Fundusz”;
- 5) w § 9:
- a) w ust. 2 w pkt 2 skreśla się wyrazy „, zbiorczo dla Funduszu oraz oddzielnie dla każdego z oddziałów wojewódzkich Funduszu”,
- b) w ust. 3 w pkt 2 skreśla się wyrazy „oraz na oddziały wojewódzkie Funduszu”.
- § 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

**MINISTER ZDROWIA**

**w porozumieniu:**

**MINISTER SPRAWIEDLIWOŚCI**

**MINISTER SPRAW**

**WEWNĘTRZNYCH I**

**ADMINISTRACJI**

## Uzasadnienie

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 13a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, 1492 i 1493), zwanej dalej „ustawą”, zgodnie z którym minister właściwy do spraw zdrowia w porozumieniu z Ministrem Sprawiedliwości oraz ministrem właściwym do spraw wewnętrznych określi, w drodze rozporządzenia, sposób i tryb finansowania z budżetu państwa świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 12 pkt 5 i 10-12, art. 12a oraz art. 15 ust. 2 pkt 12, uwzględniając zasady i sposób wydatkowania środków publicznych oraz konieczność zapewnienia skuteczności udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.

Na podstawie tego upoważnienia zostało wydane rozporządzenie Ministra Zdrowia dnia 28 grudnia 2018 r. w sprawie sposobu i trybu finansowania z budżetu państwa świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 2537).

Konieczność nowelizacji przedmiotowego rozporządzenia wynika ze zmian organizacyjnych w Narodowym Funduszu Zdrowia, polegających na dokonaniu jego pionizacji poprzez ujednoczenie sposobu funkcjonowania Funduszu. Przedmiotowe zmiany zostały wprowadzone ustawą z dnia 14 sierpnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w związku z epidemią COVID-19 oraz po jej ustaniu (Dz. U. poz. 1493).

W związku z pionizacją Narodowego Funduszu Zdrowia, dokonano zmiany polegającej na zastąpieniu oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia – Narodowym Funduszem Zdrowia.

Projektowany akt prawny nie wiąże się z nałożeniem na obywateli ani na inne podmioty prawne, z wyjątkiem Narodowego Funduszu Zdrowia, żadnych ciężarów ani obowiązków.

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.

Projekt aktu normatywnego nie jest sprzeczny z 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.

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 prawa nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie może być dzień ogłoszenia tego aktu w dzienniku urzędowym. Ze względu na potrzebę dostosowania przepisów do regulacji wprowadzonych ustawą z dnia 14 sierpnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w związku z epidemią COVID-19 oraz po jej ustaniu (Dz. U. poz. 1493), planuje się wejście w życie przedmiotowego rozporządzenia z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

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.

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

<p><b>Nazwa projektu</b></p> <p>Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu i trybu finansowania z budżetu państwa świadczeń opieki zdrowotnej.</p> <p><b>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące</b></p> <p>Ministerstwo Zdrowia oraz Ministerstwo Sprawiedliwości i Ministerstwo Spraw Wewnętrznych</p> <p><b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu</b></p> <p>Pan Adam Niedzielski – Minister Zdrowia</p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu</b></p> <p>Pani Katarzyna Bonecka – Główny Specjalista          Departament Systemu Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia          e-mail: k.bonecka@mz.gov.pl</p>	<p><b>Data sporządzenia</b></p> <p>01.09.2020 r.</p> <p><b>Źródło:</b></p> <p>Art. 13a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, 1492 i 1493)</p> <p><b>Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:</b></p> <p><b>MZ 1023</b></p>
---	--

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Konieczność nowelizacji przedmiotowego rozporządzenia wynika ze zmian organizacyjnych w Narodowym Funduszu Zdrowia, polegających na dokonaniu jego pionizacji poprzez ujednoczenie sposobu funkcjonowania Funduszu. Przedmiotowe zmiany zostały wprowadzone ustawą z dnia 14 sierpnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w związku z epidemią COVID-19 oraz po jej ustaniu (Dz. U. poz. 1493).

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

W związku z pionizacją Funduszu, dokonano zmiany polegającej na zastąpieniu oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia – Funduszem jako całością.

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

Brak danych.

### 4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Narodowy Fundusz Zdrowia	1	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Ujednoczenie sposobu funkcjonowania Funduszu
Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji	1	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Zastąpienie oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia – Funduszem Zdrowia
Ministerstwo Sprawiedliwości	1	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Zastąpienie oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia – Funduszem Zdrowia
Straż Graniczna	1	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Zastąpienie oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia – Funduszem Zdrowia

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

Odnośnie ww. projektu rozporządzenia nie prowadzono tzw. pre-konsultacji.

Termin planowanych konsultacji publicznych został określony na 4 dni, m.in. z następującymi podmiotami:

- 1) Naczelną Radą Lekarską;
- 2) Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych;
- 3) Naczelną Radą Aptekarską;
- 4) Krajową Radą Diagnostów Laboratoryjnych;
- 5) Krajową Radą Fizjoterapeutów;
- 6) Porozumieniem Pracodawców Ochrony Zdrowia;
- 7) Federacją Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej;
- 8) Federacją Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 9) Związkiem Pracodawców Służby Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych;

- 10) Ogólnopolskim Związkiem Pracodawców Samodzielnych Publicznych Szpitali Klinicznych;
- 11) Ogólnopolskim Związkiem Pracodawców Prywatnej Służby Zdrowia;
- 12) Pracodawcami Rzeczypospolitej Polskiej;
- 13) Związkiem Pracodawców Opieki Psychiatrycznej i Leczenia Uzależnień;
- 14) Forum Związków Zawodowych;
- 15) Sekretariatem Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”;
- 16) Krajowym Sekretariatem Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;
- 17) Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych;
- 18) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych;
- 19) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Lekarzy;
- 20) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Położnych;
- 21) Konfederacją „Lewiatan”;
- 22) Związkiem Pracodawców Business Centre Club;
- 23) Krajową Izbą Gospodarczą;
- 24) Liderem ruchu „Obywatele dla Zdrowia”;
- 25) Instytutem Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
- 26) Federacją Pacjentów Polskich;
- 27) Związkiem Przedsiębiorców i Pracodawców;
- 28) Narodowym Funduszem Zdrowia;
- 29) Stowarzyszeniem Menedżerów Opieki Zdrowotnej.

Projekt rozporządzenia został również udostępniony w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny Rządowego Centrum Legislacji zgodnie z uchwałą nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.).

W ramach konsultacji publicznych oraz opiniowania nikt nie zgłosił uwag.

## 6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z ..... r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]											Łącznie (0-10)	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
<b>Dochody ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
<b>Wydatki ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
<b>Saldo ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
Źródła finansowania	Projektowane rozporządzenie nie wywoła skutków finansowych dla budżetu państwa, jednostek samorządu terytorialnego, ani dla Narodowego Funduszu Zdrowia. W projekcie zawarte są wyłącznie regulacje dotyczące aspektu technicznego.												
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Nie dotyczy.												

## 7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki							Łącznie (0-10)
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10		
W ujęciu pieniężnym	duże przedsiębiorstwa								
	sektor mikro-, małych i średnich								

(w mln zł, ceny stałe z ..... r.)	przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe (dodaj/usuń)							
	duże przedsiębiorstwa							
W ujęciu niepieniężnym	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Rozporządzenie nie będzie miało wpływu na mikro- i małych przedsiębiorców						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną rodzin.						
	osoby niepełnosprawne, osoby starsze	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną osób starszych i niepełnosprawnych.						
Niemierzalne	(dodaj/usuń)							

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	
--	--

### 8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

nie dotyczy

Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie  
wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli  
zgodności).

- tak  
 nie  
 nie dotyczy

- zmniejszenie liczby dokumentów  
 zmniejszenie liczby procedur  
 skrócenie czasu na załatwienie sprawy  
 inne:

- zwiększenie liczby dokumentów  
 zwiększenie liczby procedur  
 wydłużenie czasu na załatwienie sprawy  
 inne:

Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich  
elektronizacji.

- tak  
 nie  
 nie dotyczy

Komentarz:

### 9. Wpływ na rynek pracy

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na rynek pracy.

### 10. Wpływ na pozostałe obszary

- środowisko naturalne  
 sytuacja i rozwój regionalny  
 inne:

- demografia  
 mienie państwowe

- informatyzacja  
 zdrowie

Omówienie wpływu

Nie dotyczy.

### 11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Ze względu na potrzebę dostosowania przepisów do regulacji wprowadzonych ustawą z dnia 14 sierpnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w związku z epidemią COVID-19 oraz po jej ustaniu (Dz. U. poz. 1493).

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

Nie dotyczy.

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

Brak.