

ROZPORZĄDZENIE

MINISTRA FINANSÓW¹⁾

z dnia 2021 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 2021 r. poz. 1285, 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. z 2021 r. poz. 1732) 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

Za zgodność pod względem prawnym, legislacyjnym i redakcyjnym
Aleksandra Ostapiuk
Dyrektor Departamentu Prawnego
w Ministerstwie Finansów
/-podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym /

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 października 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 1947).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 1292, 1493, 1559, 1773, 1834, 2105 i 2120.

UZASADNIENIE

Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia gospodarki finansowej Narodowego Funduszu Zdrowia (Dz. U. z 2011 r. poz. 1732) określa między innymi sposób tworzenia planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanego dalej „NFZ”, i rocznego sprawozdania z wykonania planu finansowego NFZ, oraz ich wzory.

Zaproponowane w przedmiotowym projekcie zmiany są następstwem wniosków Narodowego Funduszu Zdrowia oraz regulacji zawartych w:

- 1) ustawie z dnia 24 czerwca 2021 r. o zmianie ustawy o Agencji Badań Medycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z poz. 1559) doprecyzowujących sposób uwzględniania odpisu na Agencję Badań Medycznych w planie finansowym NFZ;
- 2) ustawie z dnia 14 lutego 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z promocją prozdrowotnych wyborów konsumentów (Dz. U. poz. 1492, z późn. zm.), które wprowadziły nowe źródło przychodów NFZ oraz dały możliwość dofinansowywania przez NFZ zadań realizowanych przez Państwowy Fundusz Rozwiązywania Problemów Hazardowych oraz Państwowy Fundusz Kultury Fizycznej;
- 3) ustawie z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. poz. 1875), zobowiązujących NFZ do finansowania nowych zadań, tj. finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych osobom do ukończenia 18. roku życia oraz udzielanych poza granicami kraju;
- 4) ustawie z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1787, z późn. zm.) wprowadzającej obowiązkowe składki, których wysokość określa ustawa budżetowa;
- 5) ustawie z dnia 11 sierpnia 2021 r. o zmianie ustawy o finansach publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1535) zakładającej rozszerzenie podmiotowego katalogu jednostek i organów objętych Stabilizującą Regułą Wydatkową o pozostałe państwowe fundusze celowe, w tym Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Medyczny co wywołuje konieczność konsolidacji przepływów pomiędzy tymi jednostkami i organami.

W związku z przepisami wprowadzonymi wskazanymi wyżej ustawami projektowane rozporządzenie zmienia wzory załączników, tj. wzór rocznego planu finansowego NFZ oraz rocznego sprawozdania z wykonania tego planu poprzez dodanie pozycji:

- „6 – Odpis dla Agencji Badań Medycznych, o którym mowa w art. 97 ust. 3e ustawy”,

- „A6 – środki uzyskane z tytułu opłat, o których mowa w art. 12a ust. 1 oraz 12i ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1956, z późn. zm.) oraz w art. 92 ust. 11 i 21 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1119)”,
- „A7 – środki z funduszy celowych, w tym:”,
- „A7.1 – środki z Funduszu Medycznego”,
- „A7.2 – środki z Funduszu Solidarnościowego”,
- „B8 – koszty zadania, o którym mowa w art. 97 ust. 3 pkt 16 ustawy”,
- „B9 – koszty realizacji zadania, o którym mowa w art. 97 ust. 3 pkt 17 ustawy”

oraz modyfikacje pozycji: „A”, „A3”, „B”, „B2.19” „D5.2”.

Dodanie poz. „6” pozwoli na ujęcie w planie finansowym NFZ odpisu na Agencję Badań Medycznych analogicznie do uwzględnianego odpisu na Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, tj. przez pomniejszenie przychodów, a nie ujmowanie go w kosztach. Nowa poz. „A6” umożliwi wyodrębnienie przychodów uzyskiwanych z tzw. ustawy cukrowej, natomiast poz. „A7” - środków otrzymywanych z funduszy celowych, co jest istotne w identyfikowaniu przepływów między jednostkami sektora finansów publicznych. Nowe poz. „B8” i „B9” będą wskazywać środki, które NFZ przekazuje na wspieranie zadań finansowanych w ramach Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej oraz przeznaczanych na wspieranie zadań z zakresu zdrowia publicznego dotyczących profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych realizowanych przez Fundusz Rozwiązywania Problemów Hazardowych. Zmiana brzmienia poz. „A3” umożliwi uwzględnienie w tej pozycji dotacji na informatyzację, która dotychczas była ujmowana w ogólnej pozycji „Pozostałe przychody” natomiast poz. „B5.2” będzie zawierała obok składek ponoszonych przez NFZ na Fundusz Pracy również składki na Fundusz Solidarnościowy. Dodatkowo projekt rozporządzenia wypełnia wniosek NFZ o zmianę poz. „B2.19” z dotychczasowego „*rezerwa na koszty świadczeń opieki zdrowotnej udzielone w ramach transgranicznej opieki zdrowotnej*”, na „*koszty zadania, o którym mowa w art. 97 ust. 3 pkt 2g ustawy*” w celu umożliwienia kwalifikowania kosztów leczenia poza granicami kraju w jednej pozycji planu finansowego. Zmiany pozostałych pozycji mają charakter wynikowy stanowiąc sumę poszczególnych pozycji w planie finansowym NFZ.

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, jeżeli ważny interes państwa wymaga natychmiastowego wejścia w życie aktu normatywnego i zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie. Skrócony okres *vacatio legis* umożliwi szybsze wprowadzenie aktualnych formularzy w zakresie gospodarki finansowej NFZ i pozwoli na uzyskanie bardziej

szczegółowych danych w zakresie planowanych i realizowanych przychodów i kosztów.

Ze względu na techniczny charakter projektowanych zmian, wejście w życie rozporządzenia w dniu następującym po dniu ogłoszenia nie spowoduje naruszenia zasady demokratycznego państwa prawnego.

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. poz. 2039, z późn. zm.) i w związku z tym nie podlega przedmiotowej notyfikacji.

Projekt rozporządzenia 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, stosownie do przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingskiej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248), został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji.

Przedmiotowe rozporządzenie nie jest objęte zakresem prawa Unii Europejskiej.

Rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rozwój mikro, małych i średnich przedsiębiorstw zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162).

<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 Sebastian Skuza, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Finansów</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Miroslaw Stasiak, Z-ca Dyrektora Departamentu Finansowania Sfery Budżetowej miroslaw.stasiak@mf.gov.pl, tel. 22 694 34 98</p>	<p>Data sporządzenia 10 grudnia 2021 r.</p> <p>Źródło: Art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1292, z późn. zm.).</p> <p>Nr 399 w wykazie prac legislacyjnych Ministra Finansów</p>
---	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Zaproponowane w przedmiotowym projekcie zmiany są następstwem wniosków Narodowego Funduszu Zdrowia oraz regulacji zawartych w:

- 1) ustawie z dnia 24 czerwca 2021 r. o zmianie ustawy o Agencji Badań Medycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1559) doprecyzowujących sposób uwzględniania odpisu na Agencję Badań Medycznych w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia (zwanym dalej „NFZ”);
- 2) ustawie z dnia 14 lutego 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z promocją prozdrowotnych wyborów konsumentów (Dz. U. poz. 1492, z późn. zm.), które wprowadziły nowe źródło przychodów NFZ oraz dały możliwość dofinansowywania przez NFZ zadań realizowanych przez Państwowy Fundusz Rozwiązywania Problemów Hazardowych oraz Państwowy Fundusz Kultury Fizycznej;
- 3) ustawie z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. poz. 1875), zobowiązujących NFZ do finansowania nowych zadań, tj. finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych osobom do ukończenia 18. roku życia oraz udzielanych poza granicami kraju;
- 4) ustawie z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1787, z późn. zm.) wprowadzającej obowiązkowe składki, których wysokość określa ustawa budżetowa;
- 5) ustawie z dnia 11 sierpnia 2021 r. o zmianie ustawy o finansach publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1535) zakładającej rozszerzenie podmiotowego katalogu jednostek i organów objętych SRW o pozostałe państwowe fundusze celowe, w tym Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Medyczny co wywołuje konieczność konsolidacji przepływów pomiędzy tymi jednostkami i organami.

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

W związku z przepisami wprowadzonymi wskazanymi wyżej ustawami projektowane rozporządzenie modyfikuje wzory załączników, tj. wzór rocznego planu finansowego NFZ oraz rocznego sprawozdania z wykonania tego planu poprzez dodanie następujących pozycji:

- „6 – Odpis dla Agencji Badań Medycznych, o którym mowa w art. 97 ust. 3e ustawy”;
- „A6 – środki uzyskane z tytułu opłat, o których mowa w art. 12a ust. 1 oraz 12i ust. 1 ustawy o zdrowiu publicznym oraz w art. 9² ust. 11 i 21 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi”;
- „A7 – środki z funduszy celowych, w tym:”;
- „A7.1 – środki z Funduszu Medycznego”;
- „A7.2 – środki z Funduszu Solidarnościowego”;
- „B8 – koszty zadania, o którym mowa w art. 97 ust. 3 pkt 16 ustawy”;
- „B9 – koszty realizacji zadania, o którym mowa w art. 97 ust. 3 pkt 17 ustawy”;

oraz modyfikacje pozycji: „A”, „A3”, „B”, „B2.19”, „D5.2”.

Dodanie poz. „6” pozwoli na ujęcie w planie finansowym NFZ odpisu na Agencję Badań Medycznych analogicznie do

uwzględnianego odpisu na Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, tj. przez pomniejszenie przychodów, a nie ujmowanie go w kosztach. Nowa poz. „A6” umożliwi wyodrębnienie przychodów uzyskiwanych z tzw. ustawy cukrowej, natomiast poz. „A7” - środków otrzymywanych z funduszy celowych, co jest istotne w identyfikowaniu przepływów między jednostkami sektora finansów publicznych. Nowe poz. „B8” i „B9” będą wskazywać środki, które NFZ przekazuje na wspieranie zadań finansowanych w ramach Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej oraz przeznaczanych na wspieranie zadań z zakresu zdrowia publicznego dotyczących profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych realizowanych przez Fundusz Rozwiązywania Problemów Hazardowych. Zmiana brzmienia poz. „A3” umożliwi uwzględnienie w tej pozycji dotacji na informatyzację, która dotychczas była ujmowana w ogólnej pozycji „Pozostałe przychody” natomiast poz. „B5.2” będzie zawierała obok składek ponoszonych przez NFZ na Fundusz Pracy również składki na Fundusz Solidarnościowy. Dodatkowo projekt rozporządzenia wypełnia wniosek NFZ o zmianę poz. „B2.19” z dotychczasowego „rezerwa na koszty świadczeń opieki zdrowotnej udzielone w ramach transgranicznej opieki zdrowotnej”, na „koszty zadania, o którym mowa w art. 97 ust. 3 pkt 2g ustawy” w celu umożliwienia kwalifikowania kosztów leczenia poza granicami kraju w jednej pozycji planu finansowego. Zmiany pozostałych pozycji mają charakter wynikowy stanowiąc sumę poszczególnych pozycji w planie finansowym NFZ.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/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, która dotyczy wąskiego grona podmiotów, nie wymagał konsultacji publicznych. Projekt został przekazany do zaopiniowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego oraz Główny Urząd Statystyczny.

Projekt rozporządzenia, stosownie do przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248), został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji.

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													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
Saldo ogółem													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													

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

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

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

		Skutki						
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Rozporządzenie nie będzie miało wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorców.						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
Niemierzalne								

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Przedmiotowe rozporządzenie nie wpłynie na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe. Projekt nie wywiera wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną osób niepełnosprawnych oraz osób starszych.
--	---

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

<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy	
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Komentarz:	

9. Wpływ na rynek pracy

--

Przedmiotowe rozporządzenie nie wpłynie na rynek pracy.

10. Wpływ na pozostałe obszary

środowisko naturalne
 sytuacja i rozwój regionalny
 sądy powszechne, administracyjne
lub wojskowe

demografia
 mienie państwowe
 inne:

informatyzacja
 zdrowie

Omówienie wpływu

Przedmiotowe rozporządzenie nie wpłynie na pozostałe obszary.

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Rozporządzenie wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Skrócony okres *vacatio legis* umożliwi szybsze wprowadzenie aktualnych formularzy w zakresie gospodarki finansowej NFZ, a ze względu na techniczny charakter projektowanych zmian, wejście w życie rozporządzenia w dniu następującym po dniu ogłoszenia nie spowoduje naruszenia zasady demokratycznego państwa prawnego.

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.