

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2022 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu
podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej**

Na podstawie art. 136c ust. 6 pkt 1 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 Zdrowia z dnia 22 września 2017 r. w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1783, z 2018 r. poz. 1587 i 1812, z 2020 r. poz. 312 i 1049 oraz z 2021 r. poz. 1724) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 2:

a) pkt 11 i 12 otrzymują brzmienie:

„11) B_{-1} – liczbę jednostek sprawozdawczych wykonanych i sprawozdanych w dokumentach rozliczeniowych, przez świadczeniodawcę l , w okresie obliczeniowym, w zakresie dotyczącym świadczeń opieki zdrowotnej, które były finansowane w ramach ryczałtu w okresie obliczeniowym i jednocześnie nie będą finansowane w ramach ryczałtu w okresie planowania, u świadczeniodawcy l , w związku z kwalifikacją świadczeniodawcy wskazaną w art. 95n ust. 1 ustawy lub ze zmianą kwalifikacji świadczeniodawcy wskazaną w art. 95n ust. 14 ustawy, lub zmianą przepisów wydanych na podstawie art. 136c ust. 6 pkt 2 ustawy; jeżeli świadczenia te nie będą finansowane w ramach ryczałtu przez część okresu planowania, do wyliczeń przyjmuje się liczbę proporcjonalną do długości części okresu planowania;

¹⁾ 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. z 2021 r. poz. 932).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 1292, 1559, 1773, 1834, 1981, 2105, 2120, 2232, 2270, 2427 i 2469 oraz z 2022 r. poz. 64, 91, 526, 583, 655, 807, 974, 1002, 1079, 1265, 1352, 1700, 1855, 2140 i 2180.

- 12) B_{+1} – liczbę jednostek sprawozdawczych wykonanych i sprawozdanych w dokumentach rozliczeniowych, przez świadczeniodawcę l , w okresie obliczeniowym, w zakresie dotyczącym świadczeń opieki zdrowotnej, które nie były finansowane w ramach ryczału w okresie obliczeniowym i jednocześnie będą finansowane w ramach ryczału w okresie planowania, u świadczeniodawcy l , w związku z kwalifikacją świadczeniodawcy wskazaną w art. 95n ust. 1 ustawy lub ze zmianą przepisów wydanych na podstawie art. 136c ust. 6 pkt 2 ustawy; jeżeli świadczenia te będą finansowane w ramach ryczału przez część okresu planowania, do wyliczeń przyjmuje się liczbę proporcjonalną do długości tej części okresu planowania;”
- b) uchyla się pkt 17a,
- c) uchyla się pkt 24a,
- d) po pkt 34 dodaje się pkt 34a w brzmieniu:
- „34a) $R'_{l,i}$ – kwota zobowiązania określona w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w okresie obliczeniowym, w zakresie dotyczącym świadczeń opieki zdrowotnej, które nie były finansowane w ramach ryczału w okresie obliczeniowym i jednocześnie będą finansowane w ramach ryczału w okresie planowania, u świadczeniodawcy l , w związku z kwalifikacją świadczeniodawcy wskazaną w art. 95n ust. 1 ustawy.”;

2) w § 3:

- a) w ust. 1:
- pkt 4 otrzymuje brzmienie:
- „4) $\Delta L = \frac{Ll}{Jl,i}$;
- z zastrzeżeniem, że jeżeli $Jl,i = 0$, to $\Delta L = 1$ ”;
- pkt 12 otrzymuje brzmienie:
- „12) $U_l = d \times \sum_{l=1}^n A_l \times \frac{(A_l + N_l) \times I_l}{\sum_{l=1}^n ((A_l + N_l) \times I_l)}$ ”;
- b) ust. 2 otrzymuje brzmienie:
- „2. Do czasu otrzymania przez dany oddział wojewódzki Funduszu danych co do liczby L_l wartość ryczału dla świadczeniodawcy l , na okres planowania, ustala się na podstawie następującego wzoru:
- $R_{l,i} + 1 = (R_{l,i} + R'_{l,i}) \times k$.”;

- 3) w załączniku do rozporządzenia w tabeli nr 2 „Wartości współczynników korygujących $q_{1,j}$ ” uchyla się pkt 4, 5 i 8.

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

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Anna Skowrońska-Kotra

Zastępca Dyrektora

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 136c ust. 6 pkt 1 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.). Na podstawie tego upoważnienia zostało wydane rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 września 2017 r. w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1783, z późn. zm.).

Zmiany proponowane w § 2 nowelizowanego rozporządzenia polegające na zmianie brzmienia pkt 11 i 12 oraz dodaniu pkt 34a mają na celu dostosowanie przepisów regulujących sposób ustalania ryczałtu systemu zabezpieczenia do nowej sytuacji, nie przewidzianej w pierwotnej wersji tego rozporządzenia, w której w wyniku kolejnej kwalifikacji do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zwanego dalej „PSZ”, znalazły się w nim nowe podmioty lecznicze, które w ostatnim okresie rozliczeniowym, tj. w 2022 r., nie wykonywały świadczeń finansowanych w formie ryczałtu systemu zabezpieczenia. Wskazane zmiany są niezbędne w celu umożliwienia ustalenia pierwszego ryczałtu dla tych podmiotów.

Na mocy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 czerwca 2021 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania (Dz. U. poz. 1121) nastąpiło wyłączenie z finansowania w formie ryczałtu systemu zabezpieczenia wszystkich porad specjalistycznych. W konsekwencji powyższego niezbędne jest uchylenie w § 2 nowelizowanego rozporządzenia pkt 17a i 24a, jak również usunięcie wierszy nr 4, 5 i 8 w tabeli nr 2 w załączniku do rozporządzenia, które dotyczą tych świadczeń.

Zmiany proponowane w § 3 nowelizowanego rozporządzenia polegają na niezbędnych dostosowaniach we wzorach, stanowiących konsekwencję omówionych zmian w § 2.

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 prawnego nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie może być dzień ogłoszenia tego aktu w dzienniku urzędowym. Ze względu na konieczność wprowadzenia znowelizowanych przepisów regulujących sposób

ustalania ryczałtu systemu zabezpieczenia w terminie, który umożliwi zawarcie umów ze świadczeniodawcami z odpowiednim wyprzedzeniem przed dniem rozpoczęcia nowego okresu kwalifikacji do PSZ, tj. dnia 1 stycznia 2023 r., przewiduje się wejście w życie projektowanej regulacji z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Proponowanemu skróceniu *vacatio legis* nie stoją na przeszkodzie zasady demokratycznego państwa prawnego, mając na uwadze, iż projektowane przepisy nie nakładają żadnych dodatkowych obciążeń na obywateli, ani podmioty gospodarcze.

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

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

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.

Nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.

Przedmiotowe rozporządzenie nie jest objęte prawem Unii Europejskiej.