

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2021 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia wykazu świadczeń opieki zdrowotnej
wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania**

Na podstawie art. 136c ust. 6 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2017 r. w sprawie określenia wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania (Dz. U. poz. 1225, z późn. zm.³⁾) w § 2:

- 1) pkt 1 otrzymuje brzmienie:
„1) świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;”;
- 2) uchyla się pkt 2-5 i pkt 33;
- 3) w pkt 35 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 36 w brzmieniu:
„36) świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie:
 - a) ablacji w zaburzeniach rytmu,
 - b) przezcewnikowego wszczepienia protezy zastawki aortalnej,
 - c) przezcewnikowej plastyki zastawki mitralnej metodą „brzeg do brzegu”,
 - d) wszczepienia układu resynchronizującego, defibrylatorów, kardiowerterów
– zrealizowane w ramach programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej, określonego w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 48e ust. 5 ustawy.”.

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. poz. 1470 i 1541).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2020 r. poz. 1492, 1493, 1578, 1875, 2112, 2345 i 2401 oraz z 2021 r. poz. 97, 159 i 694.

³⁾ Zmiany wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 1558 i 2056, z 2019 r. poz. 1409 i 2225 oraz z 2020 r. poz. 309 i 2214.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2021 r.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Damian Jakubik

Dyrektor

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 136c ust. 6 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r., poz. 1398, z późn. zm.) i wprowadza zmiany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2017 r. w sprawie określenia wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania (Dz. U. poz. 1225, z późn. zm.).

Zmiany polegają na dodaniu do wykazu obejmującego świadczenia wyłączone z finansowania w formie ryczału systemu zabezpieczenia, o którym mowa w art. 136c ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:

- 1) wszystkich świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
- 2) niektórych świadczeń udzielonych w ramach sieci kardiologicznej, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 maja 2021 r. w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej (Dz. U. poz. 880).

Zmiany te umożliwią wprowadzenie przez Narodowy Fundusz Zdrowia nielimitowanego finansowania świadczeń wyłączanych z ryczału systemu zabezpieczenia. Aktualnie takie finansowanie, w odniesieniu do świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, obejmuje tylko świadczenia diagnostyczne wymienione w § 1 pkt 1-5 oraz porady wymienione w § 33 nowelizowanego rozporządzenia.

Przewiduje się, że rozporządzenie wejdzie w życie z dniem 1 lipca 2021 r. Wskazany termin jest podyktowany potrzebą pilnego wprowadzenia projektowanych rozwiązań. Takie rozwiązanie jest również uzasadnione potrzebą uspoźnienia terminu wejścia w życie projektowanych przepisów z terminem wprowadzenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia nielimitowanego finansowania wskazanych wyżej świadczeń. 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. Tak określone*mu vacatio legis* nie stoją na przeszkodzie zasady demokratycznego państwa prawnego, ponieważ projektowane przepisy nie nakładają żadnych dodatkowych obciążeń na obywateli, ani podmioty gospodarcze. Mając na uwadze powyższe, proponowany termin wejścia w życie rozporządzenia jest uzasadniony.

Projekt rozporządzenia nie dotyczy zakresu regulowanego przez prawo Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.

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

Projekt rozporządzenia 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.

Projekt rozporządzenia nie dotyczy majątkowych praw i obowiązków przedsiębiorców lub praw i obowiązków przedsiębiorców wobec organów administracji publicznej.

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