

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

z dnia ..... 2023 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego „Profilaktyka 40 PLUS”**

Na podstawie art. 48e ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 2674 i 2770 oraz z 2023 r. poz. 605, 650 i 658) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2021 r. w sprawie programu pilotażowego „Profilaktyka 40 PLUS” (Dz. U. z 2023 r. poz. 116) wprowadza się następujące zmiany:

1) po § 1 dodaje się § 1a w brzmieniu:

„§ 1a. Użyte w rozporządzeniu określenia oznaczają:

- 1) centralna elektroniczna rejestracja – funkcjonalność Systemu P1, która umożliwia dokonanie przez świadczeniobiorcę centralnego zgłoszenia i przydzielenie mu terminu udzielenia świadczenia u wybranego realizatora programu pilotażowego, zmiany lub rezygnacji w zakresie dokonanego centralnego zgłoszenia lub terminu udzielenia świadczenia;
- 2) centralne zgłoszenie – oświadczenie świadczeniobiorcy o zamiarze uzyskania świadczeń udzielanych w ramach programu pilotażowego po otrzymaniu skierowania, o którym mowa w § 7 ust. 2;
- 3) Fundusz – Narodowy Fundusz Zdrowia;
- 4) System P1 – system teleinformatyczny, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 1555, 2280 i 2705 oraz z 2023 r. poz. 605).”;

2) w § 3 w pkt 1 wyrazy „31 grudnia 2023 r.” zastępuje się wyrazami „30 czerwca 2024 r.”;

---

<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. z 2021 r. poz. 932).

- 3) w § 6 w ust. 1 wyrazy „Narodowy Fundusz Zdrowia, zwany dalej „Funduszem”,” zastępuje się wyrazem „Fundusz”;
- 4) w § 7 dodaje się ust. 2a w brzmieniu:

„2a. Rejestracja na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane w ramach programu pilotażowego odbywa się za pośrednictwem centralnej elektronicznej rejestracji.”;
- 5) po § 7 dodaje się § 7a i § 7b w brzmieniu:

„§ 7a. 1. Centralne zgłoszenie stanowi podstawę do przydzielenia świadczeniobiorcy terminu udzielenia świadczenia u wybranego realizatora programu pilotażowego.

2. Świadczeniobiorca może dokonać zgłoszenia w ramach centralnej elektronicznej rejestracji:

  - 1) za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta, o którym mowa w art. 7a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia;
  - 2) za pośrednictwem infolinii;
  - 3) bezpośrednio u świadczeniodawcy.

3. Przydzielenie świadczeniobiorcy terminu udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego następuje po udostępnieniu imienia i nazwiska oraz numeru PESEL świadczeniobiorcy wskazanego w skierowaniu, o którym mowa w § 7 ust 2.

4. Dane o planowanych terminach udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej wprowadza do centralnej elektronicznej rejestracji:

  - 1) administrator danych w Systemie P1;
  - 2) realizator programu pilotażowego.

5. Dane o udzielonych świadczeniach opieki zdrowotnej wprowadza do centralnej elektronicznej rejestracji realizator programu pilotażowego.

§ 7b. Świadczeniobiorca ma prawo do ponownego skorzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w ramach programu pilotażowego pod warunkiem, że od udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej w ramach tego programu po raz pierwszy upłynęło co najmniej 12 miesięcy.”;
- 6) w § 11 wyrazy „31 marca 2024 r.” zastępuje się wyrazami „30 września 2024 r.”;
- 7) w załączniku nr 1 do rozporządzenia:
  - a) w kolumnie „Szczegółowe kryteria kwalifikacji świadczeniobiorców” w pkt 2 po wyrazach „programu pilotażowego” dodaje się wyrazy „z uwzględnieniem § 7b rozporządzenia”,

- b) w kolumnie „Warunki organizacji i realizacji programu pilotażowego”:
- pkt 6 otrzymuje brzmienie:  
„6) przyjmowanie do realizacji skierowania w systemie P1;”;
  - w pkt 8 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 9–12 w brzmieniu:  
„9) podłączenie do Systemu P1;  
10) posiadanie własnego oprogramowania:
    - a) umożliwiającego obsługę skierowań w postaci elektronicznej, o których mowa w § 7 ust. 2, oraz
    - b) spełniającego wymogi techniczne dotyczące centralnej elektronicznej rejestracji, zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, lub korzystanie z aplikacji gabinet.gov.pl w celu realizacji centralnej elektronicznej rejestracji;
  - 11) zapewnienie możliwości dokonywania centralnej elektronicznej rejestracji w sposób określony w rozporządzeniu;
  - 12) udostępnianie jednostce podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia właściwej w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia grafików przyjęć dla świadczeń, realizowanego w ramach programu pilotażowego, oraz prowadzenie ich w Systemie P1.”.

**§ 2. 1.** Do dnia 30 czerwca 2023 r. przydzielanie świadczeniobiorcy terminu udzielania świadczenia opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego może odbywać się na dotychczasowych zasadach.

2. Terminy udzielenia świadczenia w ramach programu pilotażowego przydzielone przed dniem 1 lipca 2023 r. realizator programu pilotażowego uwzględnia w grafikach przyjęć udostępnionych jednostce podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia właściwej w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia.

3. Realizatorzy programu pilotażowego, którzy spełniają warunki organizacji i realizacji programu pilotażowego określone w załączniku nr 1 do rozporządzenia, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, składają do Narodowego Funduszu Zdrowia oświadczenie o spełnieniu tych warunków do dnia 15 czerwca 2023 r.

**§ 3.** 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 w Ministerstwie Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

## UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie wprowadza zmiany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2021 r. w sprawie programu pilotażowego „Profilaktyka 40 PLUS” (Dz. U. z 2023 r. poz. 116), zwanego dalej „programem pilotażowym”, wydanym na podstawie art. 48e ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.).

Projektowane rozporządzenie przedłuży funkcjonowanie programu pilotażowego do dnia 30 czerwca 2024 r. oraz umożliwi ponowne skorzystanie ze świadczeń opieki zdrowotnej objętych programem pilotażowym pod warunkiem, że od udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej w ramach tego programu po raz pierwszy upłynęło co najmniej 12 miesięcy.

Projekt rozporządzenia obejmuje także zmiany w dotychczasowych zasadach realizacji programu pilotażowego polegające na obowiązku wykorzystania od 1 lipca 2023 r. do realizacji programu pilotażowego centralnej elektronicznej rejestracji. Centralna elektroniczna rejestracja jest to funkcjonalność systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 1555, z późn. zm.), zwanego dalej „Systemem P1”, która umożliwia dokonanie przez świadczeniobiorcę centralnego zgłoszenia i przydzielenie mu terminu udzielenia świadczenia u wybranego realizatora programu pilotażowego, zmiany oraz rezygnacji w zakresie dokonanego centralnego zgłoszenia oraz ustalenia terminu udzielenia świadczenia. Funkcjonalność ta pozwoli na uproszczenie i przyspieszenie procesu rejestracji na świadczenia opieki zdrowotnej oraz zapewni świadczeniobiorcom łatwiejszy dostęp do informacji o dostępności terminów u wszystkich świadczeniodawców. Dla świadczeniobiorców zmiana ta poszerzy katalog instrumentów umożliwiających zapisanie się na świadczenia udzielane w ramach programu pilotażowego poprzez wykorzystanie Internetowego Konta Pacjenta oraz infolinii.

Do centralnej elektronicznej rejestracji wprowadzane będą dane o planowanych terminach udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej przez:

- 1) administratora danych w Systemie P1;
- 2) realizatorów programu pilotażowego.

W ramach tej funkcjonalności świadczeniobiorcy objęci programem pilotażowym będą mogli złożyć oświadczenie o zamiarze uzyskania świadczeń udzielanych w ramach programu pilotażowego po otrzymaniu skierowania, o którym mowa w § 7 ust. 2 rozporządzenia:

- 1) za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta, o którym mowa w art. 7a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia;
- 2) za pośrednictwem infolinii;
- 3) bezpośrednio u świadczeniodawcy.

Przydzielenie świadczeniobiorcy terminu udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowym nastąpi po udostępnieniu imienia i nazwiska oraz numeru PESEL świadczeniobiorcy wskazanego w skierowaniu, o którym mowa w § 7 ust 2 rozporządzenia. Po udzieleniu świadczenia opieki zdrowotnej, informację o tym fakcie do centralnej elektronicznej rejestracji wprowadzać będzie realizator programu pilotażowego.

Projektowane rozporządzenie wprowadza również zmiany w załączniku nr 1 do rozporządzenia w sprawie programu pilotażowego „Profilaktyka 40 PLUS”, będące konsekwencją zmian związanych z wdrożeniem centralnej elektronicznej rejestracji u realizatorów programu pilotażowego, obejmujące rozszerzenie katalogu warunków organizacji i realizacji programu pilotażowego.

Warunki organizacji i realizacji programu pilotażowego rozszerzone zostaną o:

- 1) podłączenie do Systemu P1;
- 2) posiadanie własnego oprogramowania:
  - a) umożliwiającego obsługę skierowań w postaci elektronicznej, o których mowa w § 7 ust. 2 rozporządzenia, oraz
  - b) spełniającego wymogi techniczne dotyczące centralnej elektronicznej rejestracji, zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, lub korzystanie z aplikacji gabinet.gov.pl w celu realizacji centralnej elektronicznej rejestracji;
- 3) zapewnienie możliwości dokonywania centralnej elektronicznej rejestracji na zasadach określonych w rozporządzeniu;
- 4) udostępnienie jednostce podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia właściwej w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia grafików przyjęć dla świadczeń (realizowanych w ramach programu pilotażowego, z uwzględnieniem Systemu P1).

Zmiany przewidziane w § 1 pkt 3 projektowanego rozporządzenia oraz wprowadzane w pkt 6 załącznika nr 1 do rozporządzenia w kolumnie „Warunki organizacji i realizacji programu pilotażowego” mają charakter porządkujący i związane są z wprowadzeniem do rozporządzenia słownika pojęć.

W projektowanym rozporządzeniu wprowadzono również przepisy przejściowe zgodnie z którymi:

- 1) przydzielanie świadczeniobiorcy terminu udzielania świadczenia opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego może odbywać się na dotychczasowych zasadach do dnia 30 czerwca 2023 r.;
- 2) terminy udzielenia świadczenia w ramach programu pilotażowego przydzielone przed 1 lipca 2023 r. należy uwzględnić w grafikach przyjęć udostępnionych jednostce podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia właściwej w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia;
- 3) realizatorzy programu pilotażowego spełniający warunki organizacji i realizacji programu pilotażowego określone w załączniku nr 1 do rozporządzenia, w brzmieniu nadanym mu projektowanym rozporządzeniem, będą mogli złożyć do Narodowego Funduszu Zdrowia oświadczenie o spełnieniu tych warunków do dnia 15 czerwca 2023 r.

Przewiduje się, że rozporządzenie wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, ze względu na konieczność wdrożenia zaproponowanych rozwiązań oraz umożliwiając świadczeniobiorcom ponowne skorzystanie ze świadczeń opieki zdrowotnej objętych programem pilotażowym pod warunkiem, że od udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej w ramach tego programu po raz pierwszy upłynęło co najmniej 12 miesięcy.

Taki termin wejścia w życie rozporządzenia nie narusza zasady demokratycznego państwa prawnego. Zgodnie bowiem 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.

Projekt rozporządzenia będzie miał pozytywny wpływ na dużych, średnich i małych przedsiębiorców, a także na mikroprzedsiębiorców przez zwiększenie ochrony zdrowotnej mieszkańców kraju oraz wzrost świadomości społecznej w zakresie problemów zdrowotnych i społecznych.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

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 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 aktu nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 i art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

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