

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

z dnia ..... 2023 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu  
podstawowej opieki zdrowotnej**

Na podstawie art. 31d 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.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1427 i 2226) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w załączniku nr 1 do rozporządzenia w części IVa w ust. 1 w pkt 8 skreśla się wyrazy „10-punktowych”;
- 2) w załączniku nr 5 do rozporządzenia w sekcji A. Nocna i świąteczna opieka zdrowotna udzielana w warunkach ambulatoryjnych w części I w ust. 2:
  - a) pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) zakres uzupełniony świadczenia dotyczy sytuacji, gdy świadczeniodawca realizujący świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych nie zapewnia jednocześnie świadczeń w trybie hospitalizacji lub zapewnia jednocześnie świadczenia w trybie hospitalizacji, ale realizacja świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych nie może być łączona z realizacją świadczeń w trybie hospitalizacji, z zastrzeżeniem pkt 4;”;
  - b) w pkt 3 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 4 w brzmieniu:

„4) dopuszcza się udział personelu realizującego świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych w

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 14 sierpnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1616).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2022 r. poz. 2674, 2770 oraz z 2023 r. poz. 605, 650, 658, 1234, 1429, 1675, 1692, 1733, 1831, 1872 i 1938.

zakresie uzupełnionym w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w szpitalnym oddziale ratunkowym.”;

3) w załączniku nr 6 do rozporządzenia w ust. 2:

- a) w lp. 3 w wierszu „Organizacja udzielania świadczeń” w kolumnie 4 w ust. 1 w zdaniu drugim wyrazy „endokrynologii i diabetologii dziecięcej” zastępuje się wyrazami „chorób płuc dzieci”,
- b) w lp. 4 w wierszu „Organizacja udzielania świadczeń” w kolumnie 4 w ust. 1 w zdaniu drugim wyrazy „diabetologii i endokrynologii dziecięcej” zastępuje się wyrazami „endokrynologii i diabetologii dziecięcej”.

**§ 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 w Ministerstwie Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

## Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 31d 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.).

Projekt rozporządzenia wprowadza rozwiązanie umożliwiające świadczeniodawcom wybór zakresu badań do diagnostyki chorób alergicznych z uwzględnieniem potrzeb zdrowotnych świadczeniobiorców, zgodnie ze wskazaniami wiedzy medycznej. Poprawiono omyłkę pisarską dotyczącą nazwy specjalizacji lekarskiej z zakresu endokrynologii i diabetologii dziecięcej, natomiast w zakresie specjalistycznych konsultacji pediatrycznych z zakresu pulmonologii zastępuje się omyłkowo wpisanego lekarza specjalistę z dziedziny diabetologii i endokrynologii lekarzem specjalistą w dziedzinie chorób płuc dzieci. Ponadto w przypadku realizacji świadczeń Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych dopuszczono w zakresie uzupełnionym udzielanie świadczeń przez lekarza Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, co wynika z § 12 pkt 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 maja 2023 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1225, z późn. zm.).

Efektom wprowadzonych zmian będzie:

- 1) uzyskanie przez świadczeniodawców możliwości kierowania na badania diagnostyczne w kierunku alergii zgodnie ze stanem zdrowia pacjenta, co przyczyni się do szybszego ustalenia diagnozy, podjęcia terapii oraz racjonalizacji wydatków;
- 2) prawidłowe zawieranie umów z zakresu opieki pediatrycznej opieki koordynowanej w dziedzinie pulmonologii lub alergologii oraz endokrynologii w podstawowej opiece zdrowotnej, jak również sprawozdanie realizacji świadczeń;
- 3) umożliwienie w zakresie uzupełnionym udzielania świadczeń przez lekarza Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

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. Przewiduje się, że rozporządzenie wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, co jest uzasadnione ze względu na jak najszybsze wdrożenie zaproponowanych rozwiązań związanych z potrzebą udostępnienia świadczeniodawcom szerokiego spektrum testów do wykrywania alergii oraz dostosowania zasad udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w zakresie uzupełnionym do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 maja 2023 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.

Tak zaproponowany termin wejścia w życie rozporządzenia nie narusza zasady demokratycznego państwa prawnego.

Projekt rozporządzenia będzie miał wpływ na działalność mikro-, małych i średnich przedsiębiorców. Przedsiębiorcy realizujący świadczenia gwarantowane z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej uzyskają możliwość realizacji większego wyboru świadczeń gwarantowanych.

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

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

Projekt 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 procedurze 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).

Jednocześnie należy wskazać, że brak jest możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do wydania rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.