

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**
z dnia 2009 r.

w sprawie określenia wysokości opłat za krew i jej składniki w 2010 r.

Na podstawie art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. Nr 106, poz. 681, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Ustala się opłatę za:

- 1) krew,
 - 2) poszczególne składniki krwi
- wydawane przez jednostki organizacyjne publicznej służby krwi, o których mowa w art. 4 ust. 3 pkt 2-4 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi, których wysokość określa [załącznik do rozporządzenia](#).

§ 2.

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2010 r.³⁾

MINISTER ZDROWIA

¹⁾Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 216, poz. 1607).

²⁾Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 1998 r. Nr 117, poz. 756, z 2001 r. Nr 126, poz. 1382, z 2003 r. Nr 223, poz. 2215 oraz z 2007 r. Nr 166, poz. 1172.

³⁾Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2008 r. w sprawie określenia wysokości opłat za krew i jej składniki w 2009 r. (Dz. U. Nr 205, poz. 1286).

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego określonego w art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. Nr 106, poz. 681, z późn. zm.).

Minister właściwy do spraw zdrowia został zobowiązany przez ustawodawcę do corocznego określenia wysokości opłat za krew i jej składniki wydawane przez jednostki organizacyjne publicznej służby krwi.

Niniejszy projekt rozporządzenia określa opłaty za krew i jej składniki obowiązujące w roku 2010.

Wysokość opłat za krew i składniki krwi obliczono na podstawie całkowitych kosztów produkcji krwi i jej składników, tj.:

- kosztów bezpośrednich (materiałowych, osobowych, odczynników, materiałów pomocniczych, przechowywania, opakowania i transportu krwi lub jej preparatów, ale z wyjątkiem kosztów transportu do zakładów opieki zdrowotnej),
- kosztów pośrednich (m.in. kosztów zakupu, amortyzacji, konserwacji aparatury, sprzętu medycznego i laboratoryjnego, ochrony obiektów, czynszów, podatków),
- kosztów zarządu, przedłożonych przez Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa oraz Wojskowe Centrum i Centrum MSWiA w postaci szczegółowych zestawień poniesionych kosztów.

Ustalając wysokość opłat za krew i jej składniki obowiązujące w 2010 r. uwzględniono również wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem w roku 2008, ogłoszony przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, który w porównaniu do roku poprzedniego (102,5%) i wyniósł 104,2% (wzrost cen o 4,2%), zgodnie z art. 19 ust.2 ustawy o publicznej służbie krwi.

Ustalając ceny krwi, koszty produkcji pomniejszono o kwotę dotacji posłużono się medianą (dzielącą uzyskane wyniki na pół), gdyż miara ta lepiej niż średnia arytmetyczna charakteryzuje koszty produkcji wszystkich jednostek publicznej służby krwi, niezależnie od wartości skrajnie minimalnych i maksymalnych.

Wzrost ceny niektórych składników krwi kształtuje się na poziomie wskaźnika inflacji, tak jak to ma miejsce w wypadku np. krwi pełnej konserwowej, natomiast ceny pozostałych składników krwi wzrosły od 6% do 12,5%. Takie zróżnicowanie wynika ze wzrostu kosztów poszczególnych specjalistycznych procedur wytwórczych obejmujących koszty bezpośrednie i pośrednie.

Wejście w życie rozporządzenia określono na dzień 1 stycznia 2010 roku ze względu na utratę mocy, z dniem 31 grudnia 2009 roku rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2008 r. w sprawie określenia wysokości opłat za krew i jej składniki w 2009 r. (Dz. U. Nr 205, poz. 1286).

Zgodnie z art. 19 ust. 2 ustawy o publicznej służbie krwi projekt rozporządzenia został przekazany do zaopiniowania przez Instytut Hematologii i Transfuzjologii.

Zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingskiej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) projekt rozporządzenia został umieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

Projektowane rozporządzenie nie jest objęte notyfikacją norm i aktów prawnych umożliwiającą uczestnictwo Rzeczypospolitej Polskiej w procedurach wymiany informacji określonych w przepisach Wspólnoty Europejskiej zgodnie z § 5 pkt 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039, z późn. zm.)

OCENA SKUTKÓW REGULACJI**1. Podmioty, na które oddziałuje akt normatywny**

Projektowana regulacja będzie miała wpływ na Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa utworzone przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, a także zakłady opieki zdrowotnej będące odbiorcami krwi oraz jej składników.

2. Konsultacje społeczne

Projekt rozporządzenia został przekazany do konsultacji z: Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia, Naczelną Radą Lekarską, Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych, Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych, Związkiem Pracodawców Służby Zdrowia, Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych, Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Lekarzy, Konsultantami Krajowymi, Krajową Radą Diagnostów Laboratoryjnych, Sekretariatem Ochrony Zdrowia KK–NSZZ „Solidarność”, Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, Związkiem Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP-ZOZ, Regionalnymi Centrami Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, Wojskowym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, Instytutem Hematologii i Transfuzjologii. Ponadto projekt został przekazany do następujących podmiotów: Polska Unia Szpitali Klinicznych, „Porozumienie Zielonogórskie” Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia w Zielonej Górze, Związek Pracodawców Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, Ogólnopolski Związek Pracodawców Samodzielnych Publicznych Szpitali Klinicznych, Izba Lecznictwa Polskiego, Związek Powiatowych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Województwa Podkarpackiego Organizacja Pracodawców w Łańcucie, Związek Powiatowych Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Województwa Wielkopolskiego – Organizacja Pracodawców w Gnieźnie, Związek Pracodawców Służby Zdrowia w Łodzi, Gdański Związek Pracodawców Służby Członek Konferencji Pracodawców Polskich, Mazowiecki Związek Pracodawców Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, Wielkopolski Związek Zakładów Opieki Zdrowotnej-Organizacja Pracodawców, Federacja Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej, Stowarzyszenie Szpitali Powiatowych Województwa Małopolskiego, Konsorcjum Szpitali Wrocławskich, Stowarzyszenie Organizatorów i Promotorów Opieki Długoterminowej „SOPOD” w Toruniu, Związek pracodawców Służby Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym na budżet państwa, budżety jednostek samorządów terytorialnych.

Lp.	Składnik krwi	Ilość (j.)*	Cena obecna (zł)	Wartość obecna (zł)	Cena planowana (zł)	Wartość planowana (zł)	Różnica (zł)
1	Krew pełna konserw.	534	240	128 160,00	250	133 500,00	5 340,00
2	Konc. krwinek czerwonych	922 364	150	138 354 600,00	160	147 578 240,00	9 223 640,00
3	Osocze świeżo mrożone bez karencji*	100 385,5	90	9 034 694,10	100	10 038 549,00	1 003 854,90

4	Osocze świeżo mrożone po karencji*	257 161,58	110	28 287 773,80	120	30 859 389,60	2 571 615,80
5	Konc. krwinek płytkowych z krwi pełnej	79 875,00	70	5 591 250,00	80	6 390 000,00	798 750,00
6	Koncentrat krwinek płytkowych z aferezy	230	1000	230 000,00	1 050,00	241 500,00	11 500,00
7	Ubogoleukocytarny konc. krwinek płytkowych z aferezy	32 647,00	1000	32 647 000,00	1 050,00	34 279 350,00	1 632 350,00
8	Ubogoleukocytarny konc. krwinek czerwonych	72 848,00	230	16 755 040,00	240	17 483 520,00	728 480,00
9	Ubogoleukocytarny konc. krwinek płytkowych z krwi pełnej	121 603,95	95	11 552 375,25	105	12 768 414,75	1 216 039,50
10	Koncentrat granulocytarny	163	1 400	228 200,00	1 450,00	236 350,00	8 150,00
	RAZEM	1 587 812,02	xxx	242 809 093,15	xxx	260 008 813,35	17 199 720,20

*na podstawie ilości z 2008 r.

Projektowane rozporządzenie spowoduje skutki finansowe dla Narodowego Funduszu Zdrowia w związku ze wzrostem cen krwi i jej składników w stosunku do roku 2009. Wzrost wydatków NFZ z tego tytułu szacuje się na kwotę 17 199 720, 20 zł. Powyższe dane obejmują informację o różnicy w wysokości opłat za dotychczas wydawaną krew i jej składniki zakładom opieki zdrowotnej.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na rynek pracy.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na konkurencyjność gospodarki.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny.

Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

7. Wpływ projektowanej regulacji na ochronę zdrowia ludności.

Projektowana regulacja nie będzie miała bezpośredniego wpływu na ochronę zdrowia ludności, gdyż określa i ujednocila opłaty za krew i poszczególne jej składniki pobierane przez jednostki organizacyjne publicznej służby krwi.

8. Zgodność regulacji z prawem Unii Europejskiej.

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.