

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2018 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

Na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146, z 2017 r. poz. 1809 oraz z 2018 r. poz. 1373 i 1682) w załączniku:

1) w § 16:

a) ust. 4a otrzymuje brzmienie:

„4a. Prezes Funduszu określa współczynniki korygujące, o których mowa w ust. 2, dotyczące świadczeń udzielanych przez:

- 1) ratowników medycznych w ramach umów w rodzaju leczenie szpitalne;
- 2) ratowników medycznych oraz dyspozytorów medycznych w ramach umów w rodzaju ratownictwo medyczne;
- 3) ratowników medycznych oraz pielęgniarki systemu państwowego ratownictwa medycznego w zespole ratownictwa medycznego u podwykonawcy.”,

b) po ust. 4a dodaje się ust. 4b i 4c w brzmieniu:

1) Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

2) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 1515, 1532, 1544, 1552, 1669 i 1925.

„4b. Prezes Funduszu określa współczynniki korygujące, o których mowa w ust. 4a, z przeznaczeniem środków wynikających z ustalenia tych współczynników na średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia osób wymienionych w ust. 4a, w tym składki na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy.

4c. Prezes Funduszu określa współczynniki korygujące, o których mowa w ust. 4a, uwzględniając wysokość dodatkowych środków przekazanych świadczeniodawcom zgodnie z § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia ... 2018 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U.), w sposób gwarantujący środki na wypłatę kwoty, o której mowa w § 3 tego rozporządzenia.”,

c) ust. 5 otrzymuje brzmienie:

„5. Dokumenty potwierdzające przeznaczenie środków wynikających z ustalenia współczynnika korygującego na wynagrodzenia pielęgniarek i położnych, oraz osób, o których mowa w ust. 4a, ustala Prezes Funduszu.”;

2) w § 30 ust. 1a otrzymuje brzmienie:

„1a. W umowach, których dotyczą współczynniki korygujące, o których mowa w § 16 ust. 3 i 4a, zastrzega się karę umowną w wysokości do 5% środków określonych zgodnie z § 16 ust. 3 i 4a oraz postanowienia o zwrocie tych środków, w przypadku ich nieprzeznaczenia w sposób określony w § 16 ust. 3, 4 oraz 4b i 4c.”.

§ 2. 1. Świadczeniodawca realizujący umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne lub ratownictwo medyczne, przekazuje do dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, za pośrednictwem serwisów internetowych, o których mowa w § 10 załącznika do rozporządzenia zmienianego w § 1, informację o liczbie:

1) ratowników medycznych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów w rodzaju leczenie szpitalne,

2) ratowników medycznych oraz dyspozytorów medycznych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów w rodzaju ratownictwo medyczne,

3) ratowników medycznych oraz pielęgniarek systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego wykonujących zawód w zespole ratownictwa medycznego u podwykonawcy

- w przeliczeniu na liczbę etatów albo równoważników etatów.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1, świadczeniodawca przekazuje według stanu na dzień:

- 1) 1 stycznia 2019 r. - w terminie do dnia 14 stycznia 2019 r.;
- 2) 1 kwietnia 2019 r. - w terminie do dnia 14 kwietnia 2019 r.;
- 3) 1 lipca 2019 r. - w terminie do dnia 14 lipca 2019 r.

3. Podwykonawca, o którym mowa w ust. 1 pkt 3, przekazuje do świadczeniodawcy informacje o liczbie ratowników medycznych oraz pielęgniarek systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, wykonujących zawód w zespole ratownictwa medycznego u tego podwykonawcy, w terminie pozwalającym na dochowanie terminów określonych w ust. 2.

4. Dyrektor właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia jest obowiązany, na podstawie danych przekazanych zgodnie z ust. 1-3, w terminie 14 dni od dnia ich otrzymania, do przedstawienia świadczeniodawcy, zmiany umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, obejmującej:

- 1) wysokość dodatkowych środków na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez osoby o których mowa w ust. 1, w okresie od dnia 1 stycznia 2019 r. do dnia 31 sierpnia 2019 r. w kwocie stanowiącej iloczyn liczby etatów lub równoważników etatów i kwoty określonej w § 3;
- 2) postanowienia o zwrocie środków określonych w pkt 1, w przypadku ich nieprzeznaczenia w sposób, o którym mowa w § 3, i karze umownej w wysokości do 5% tych środków.

5. Świadczeniodawca niezwłocznie po otrzymaniu zmiany umowy, o której mowa w ust. 4:

1) przekazuje propozycję podziału środków, o których mowa w § 3, w sposób określony w § 3 przedstawicielom związków zawodowych zrzeszających ratowników medycznych lub dyspozytorów medycznych, działających u świadczeniodawcy w celu zawarcia z przedstawicielami tych związków zawodowych porozumienia w sprawie podziału tych środków w terminie 21 dni od dnia przekazania tej propozycji;

2) w przypadku realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przy udziale podwykonawcy, o którym mowa w ust. 1 pkt 3, informuje niezwłocznie tego podwykonawcę o wysokości środków przypadających na ratowników medycznych oraz pielęgniarki systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego wykonujących zawód w zespole ratownictwa medycznego u tego podwykonawcy.

6. Podwykonawca, o którym mowa w ust. 1 pkt 3, przekazuje propozycję podziału środków, o których mowa w § 3, w sposób określony w § 3 przedstawicielom związków zawodowych zrzeszających ratowników medycznych lub pielęgniarki systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, działającym u podwykonawcy, w celu zawarcia z przedstawicielami tych związków zawodowych porozumienia w sprawie podziału tych środków w terminie 21 dni od dnia przekazania tej propozycji. Podwykonawca niezwłocznie po zawarciu tego porozumienia, przekazuje jego kopię do świadczeniodawcy lub informuje o jego niezawarciu.

7. Świadczeniodawca niezwłocznie po zawarciu porozumienia, o którym mowa w ust. 5 lub 6, przekazuje podpisane zmienione umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wraz z kopią porozumienia, dyrektorowi właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

8. W przypadku niezawarcia porozumienia w terminie określonym w ust. 5, świadczeniodawca niezwłocznie dokonuje podziału tych środków w równej miesięcznej wysokości w sposób określony w § 3, w przeliczeniu na etat albo równoważnik etatu ratownika medycznego albo dyspozytora medycznego, i niezwłocznie przekazuje kopię dokumentu potwierdzającego dokonanie tego podziału wraz z podpisanymi zmienionymi umowami o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej dyrektorowi właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

9. W przypadku realizacji umowy przy udziale o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej podwykonawcy, o którym mowa w ust. 1 pkt 3, świadczeniodawca przekazuje podwykonawcy część środków odpowiadającą liczbie etatów lub równoważników etatów osób, o których mowa w ust. 1 pkt 3, celem ich przeznaczenia w sposób określony w ust. 8. Kopię dokumentu potwierdzającego dokonanie tego podziału podwykonawca przekazuje za pośrednictwem świadczeniodawcy.

10. Niewykonanie przez świadczeniodawcę lub podwykonawcę, o którym mowa w ust. 1 pkt 3, obowiązków wynikających z ust. 1 i 5-9 oraz naruszenie § 30 ust. 1 pkt 1 lit. b, e i pkt 2 lit. c załącznika do rozporządzenia zmienianego w § 1, skutkuje nałożeniem na świadczeniodawcę kary umownej w wysokości do 2% kwoty zobowiązania wynikającego z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, uwzględniając rodzaj i wagę stwierdzonych nieprawidłowości, a także wartość świadczeń, których dotyczyły te nieprawidłowości.

11. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia określa i umieszcza na stronie internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia:

- 1) wzór zmiany umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz szczegółowe warunki wypłaty należności i rozliczania kwoty zobowiązania wynikających z tej umowy;
- 2) wzory dokumentów potwierdzających realizację podziału środków, o których mowa w § 3;
- 3) sposób przekazywania dokumentów, o których mowa w pkt 1 i 2.

§ 3. Świadczeniodawca oraz podwykonawca, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 3, są obowiązani przeznaczyć środki otrzymane w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne oraz ratownictwo medyczne, w taki sposób, aby zapewnić średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia wraz ze składkami na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy dla osób, o których mowa w § 2 ust. 1, w przeliczeniu na jeden etat lub równoważnik etatu w wysokości 1200 zł za okres od dnia 1 stycznia 2019 r. do dnia 31 sierpnia 2019 r.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 sierpnia 2019 r., z wyjątkiem § 2 i § 3, które wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 r.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Alina Budziszewska-Makulska

Zastępca Dyrektora

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

UZASADNIENIE

W związku z zawarciem w dniu 24 września 2018 r. w Warszawie porozumienia pomiędzy Ministrem Zdrowia a Komitetem Protestacyjnym Ratowników Medycznych oraz Sekcją Krajową Pogotowia Ratunkowego i Ratownictwa Medycznego NSZZ „Solidarność” dotyczącym wprowadzenia średniego wzrostu miesięcznego wynagrodzenia wraz ze wszystkimi innymi składnikami i pochodnymi w przeliczeniu na etat albo równoważnik etatu dla ratownika medycznego wykonującego ten zawód w zespole ratownictwa medycznego oraz w lecznictwie szpitalnym, dyspozytora medycznego i pielęgniarki Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego wykonującej zawód w zespole ratownictwa medycznego u podwykonawcy, nastąpiła konieczność nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146, z późn. zm.).

Zgodnie z wyżej wymienionym porozumieniem, Minister Zdrowia zobowiązany został do przygotowania regulacji prawnych mających na celu zapewnienia:

- 1) ratownikom medycznym w ramach umów w rodzaju leczenie szpitalne;
- 2) ratownikom medycznym oraz dyspozytorom medycznym w ramach umów w rodzaju ratownictwo medyczne;
- 3) ratownikom medycznym oraz pielęgniarek systemu państwowego ratownictwa medycznego w zespole ratownictwa medycznego u podwykonawcy, średniego wzrostu miesięcznego wynagrodzenia wraz ze wraz z składkami na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy w wysokości 1200 zł w przeliczeniu na etat albo równoważnik etatu od dnia 1 stycznia 2019 r. do dnia 31 grudnia 2019 r.

Należy podkreślić, że obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 lipca 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1373) zawiera okresowe rozwiązanie dotyczące przyznania dodatku dla ratowników medycznych w wysokości 400 zł miesięcznie, za okres od dnia 1 lipca 2017 r. do dnia 31 grudnia 2017 r. oraz 800 zł miesięcznie, za okres od dnia 1 stycznia 2018 r. do dnia 31 grudnia 2018 r., w tym składki na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy. Dodatek jest uwzględniony w kwocie zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wynikającej z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Ratownicy

medyczni otrzymują ww. dodatek udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów w zakresie:

- 1) leczenia szpitalnego;
- 2) opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień realizowanych w warunkach stacjonarnych lub dziennych;
- 3) świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej realizowanych w warunkach stacjonarnych;
- 4) opieki paliatywnej i hospicyjnej realizowanych w warunkach stacjonarnych;
- 5) świadczeń wysokospecjalistycznych.

Natomiast przedmiotowy projekt w sposób kompleksowy reguluje kwestię wzrostu wynagrodzeń ratowników medycznych ratownikom medycznym w ramach umów w rodzaju leczenie szpitalne, ratownikom medycznym oraz dyspozytorom medycznym w ramach umów w rodzaju ratownictwo medyczne, ratownikom medycznym oraz pielęgniarkom systemu państwowego ratownictwa medycznego w zespole ratownictwa medycznego u podwykonawcy.

Należy podkreślić, że w przypadku niewywiązania się przez podwykonawcę z obowiązków lub stwierdzenie naruszeń, do których odwołuje się § 2 ust. 9 projektu rozporządzenia, obowiązek nałożenia kary umownej w wysokości do 2% kwoty zobowiązania wynikającego z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, uwzględniający rodzaj i wagę stwierdzonych nieprawidłowości, a także wartość świadczeń, których dotyczyły te nieprawidłowości dotyczy jedynie świadczeniodawcy, który jest stroną umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Odpowiednie postanowienia dotyczące odpowiedzialności podwykonawcy powinny zostać zawarte w umowie łączącej świadczeniodawcę z podwykonawcą.

Zgodnie z § 4 projektowanego rozporządzenia wejdzie ono w życie z dniem 1 sierpnia 2019 r., z wyjątkiem § 2 i 3, które wejdą w życie z dniem 1 stycznia 2019 r.

Powyższe zróżnicowanie terminów wejścia w życie przepisów projektowanego rozporządzenia wynika z konieczności uniknięcia wprowadzania w jednym czasie dwóch różnych mechanizmów przekazywania środków na średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia dla wskazanych osób. Istotą rozwiązania, o którym mowa w § 1 projektowanego

rozporządzenia, jest konieczność określania przez Prezesa Narodowego Funduszu Współczynników korygujących, na podstawie których będą przekazywane środki na średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia ratowników medycznych wykonujących ten zawód w zespole ratownictwa medycznego oraz w lecznictwie szpitalnym, dyspozytorów medycznych i pielęgniarek systemu państwowego ratownictwa medycznego wykonujących zawód w zespole ratownictwa medycznego u podwykonawcy. Należy podkreślić, że to samo rozwiązanie będzie stosowane w odniesieniu do świadczeń udzielanych przez pielęgniarki i położne.

Natomiast od 1 stycznia 2019 r. do dnia 31 sierpnia 2019 r. środki przeznaczone na średni wzrost wynagrodzenia osób, o których mowa w projektowanym rozporządzeniu będą przekazywane na podstawie kwartalnej informacji przekazanej przez świadczeniodawcę, analogicznie jak w przypadku pielęgniarek i położnych, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1681).

Projekt nie ma wpływu na mikro- małych i średnich przedsiębiorców, ponieważ proponowane zmiany nie określają, ani nie modyfikują warunków wykonywania działalności gospodarczej.

Projekt rozporządzenia nie wymaga notyfikacji 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).

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

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.