

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

z dnia ..... 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 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.<sup>2)</sup>) 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 oraz z 2017 r. poz. 1809) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3 w ust. 1 wyrazy „§ 16 ust. 1a, 3–5 i § 30 ust. 1a” zastępuje się wyrazami „§ 16 ust. 1a, 3, 4 i 5 oraz § 30 ust. 1a”;

2) w załączniku w § 16 po ust. 4 dodaje się ust. 4a w brzmieniu:

„4a. Prezes Funduszu może określić współczynniki korygujące, o których mowa w ust. 2, dotyczące świadczeń udzielanych przez ratowników medycznych 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.”.

**§ 2.** 1. W terminie 14 dni od dnia ogłoszenia niniejszego rozporządzenia świadczeniodawca posiadający co najmniej jedną z umów o udzielanie świadczeń opieki

---

<sup>1)</sup> 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).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2017 r. poz. 2110, 2217, 2361 i 2434 oraz z 2018 r. poz. 107 i 138.

zdrowotnej, o których mowa w § 3 ust. 1, przekaże do dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanego dalej „Funduszem”, za pośrednictwem serwisów internetowych, o których mowa w § 10 załącznika do rozporządzenia zmienianego w § 1, informację, według stanu na dzień ogłoszenia rozporządzenia, o liczbie ratowników medycznych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresach, o których mowa w § 3 ust. 1, w przeliczeniu na liczbę etatów, realizujących te świadczenia. Informacja ta obejmuje wymiar etatu albo równoważnika etatu ratownika medycznego.

2. Dyrektor właściwego oddziału wojewódzkiego Funduszu jest obowiązany w terminie 14 dni od dnia upływu terminu, o którym mowa w ust. 1, do przedstawienia świadczeniodawcom, którzy przekazali do dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Funduszu informację o liczbie ratowników medycznych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, zmiany umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej obejmującej:

- 1) wysokość dodatkowych środków na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez ratowników medycznych w okresie od dnia 1 lipca 2017 r. do dnia 31 grudnia 2017 r. oraz od dnia 1 stycznia 2018 r. do dnia 31 grudnia 2018 r., w kwocie stanowiącej iloczyn liczby etatów i równoważników etatów ratownika medycznego i kwoty określonej w § 3 ust. 1;
- 2) postanowienia o zwrocie środków określonych w pkt 1, w przypadku ich nieprzeznaczenia w sposób, o którym mowa w § 3 ust. 1, i karze umownej w wysokości do 5% tych środków.

3. Liczbę etatów i równoważników etatów ratownika medycznego ustala się w oparciu o informację przekazaną zgodnie z ust. 1.

4. Świadczeniodawca niezwłocznie po otrzymaniu zmiany umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o której mowa w ust. 2, przekazuje podpisane zmienione umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej dotyczące sposobu podziału środków, o których mowa w ust. 2 pkt 1, dyrektorowi właściwego oddziału wojewódzkiego Funduszu.

5. Świadczeniodawca dokonuje podziału środków o których mowa w ust. 2 pkt 1, w równej miesięcznej wysokości w sposób określony w § 3 ust. 1, w przeliczeniu na etat albo równoważnik etatu ratownika medycznego, i niezwłocznie przekazuje kopię dokumentu potwierdzającego dokonanie tego podziału.

6. Niewykonanie przez świadczeniodawcę obowiązków wynikających z ust. 1, 4 i 5 skutkuje nałożeniem kary umownej w wysokości do 2% kwoty zobowiązania wynikającego z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

7. Prezes Funduszu określa:

- 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 ust. 1;
- 3) sposób przekazywania dokumentów, o których mowa w pkt 1 i 2.

§ 3. 1. Świadczeniodawca jest obowiązany przeznaczyć środki otrzymane w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej 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

- na wypłatę dodatku w wysokości 400 zł brutto miesięcznie, za okres od dnia 1 lipca 2017 r. do dnia 31 grudnia 2017 r., oraz 800 zł brutto miesięcznie, za okres od dnia 1 stycznia 2018 r. do dnia 31 grudnia 2018 r., w tym na składki na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy, dla ratowników medycznych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej u tego świadczeniodawcy, w przeliczeniu na jeden etat lub równoważnik.

2. Kwota, o której mowa w ust. 1, uwzględnia dodatki przyznane po dniu 1 lipca 2017 r. do dnia wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

**MINISTER ZDROWIA**

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,  
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

*Konrad Miłoszewski*

*Dyrektor Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia*

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

## Uzasadnienie

Przedmiotowy projekt wprowadza zmiany 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 oraz z 2017 r. poz. 1809) wydanym na podstawie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.).

Obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w § 2 określa mechanizm otrzymywania przez świadczeniodawców dodatkowych środków finansowych z Narodowego Funduszu Zdrowia na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne, obowiązujący od dnia 1 września 2015 r. do dnia 30 czerwca 2016 r., a także zawiera w załączniku przepisy dotyczące współczynnika korygującego, przy którego ustalaniu Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanego dalej „Funduszem”, ma uwzględniać ww. środki. Zmiana tego rozporządzenia dokonana rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628) wprowadziła przepisy sankcjonujące podwyższenie wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych w latach 2016-2019 do wysokości 1600 zł. Rozporządzenie to nie obejmuje ratowników medycznych, którzy wykonują podobne zadania, jak pielęgniarki, a często są to zadania tożsame. Niemniej jednak zawód ratownika medycznego dedykowany jest systemowi Państwowe Ratownictwo Medyczne i to w jednostkach systemu ratownik medyczny powinien w głównej mierze wykonywać swoje zadania. W związku z tym zasadne jest przyznanie dodatków dla ratowników medycznych w wysokości 400 zł brutto miesięcznie, za okres od dnia 1 lipca 2017 r. do dnia 31 grudnia 2017 r. oraz 800 zł brutto miesięcznie, za okres od dnia 1 stycznia 2018 r. do dnia 31 grudnia 2018 r., co również wynika z ustaleń poczynionych z przedstawicielami tej grupy zawodowej. Natomiast wzrost wynagrodzeń ratowników medycznych udzielających świadczeń w jednostkach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne będzie wprowadzony na podstawie odrębnych regulacji prawnych. Środowisko ratowników medycznych od wielu miesięcy zgłaszało postulaty wzrostu wynagrodzeń dla tej grupy zawodowej. Dodatek obejmujący składki na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy,

będzie uwzględniony w kosztach świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Ratownicy medyczni otrzymają dodatki z tego tytułu wykonując zawód w ramach:

- 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.

Planuje się, że projektowane rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Projekt regulacji nie zawiera przepisów technicznych i w związku z tym 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, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia spowoduje, iż podmioty lecznicze prowadzone przez mikroprzedsiębiorstwa, małe i średnie przedsiębiorstwa będą zobowiązane do wypłaty przedmiotowych dodatków.

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

Nie istnieją alternatywne środki w stosunku do projektowanego rozporządzenia umożliwiające osiągnięcie zamierzonego celu.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.