

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

z dnia ..... 2024 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert  
w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej**

Na podstawie art. 148 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 i 858) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1372, z późn. zm.<sup>2)</sup>) w załączniku nr 5 w tabeli nr 1 – REHABILITACJA LECZNICZA:

1) w części 2 „Przedmiot postępowania: Fizjoterapia ambulatoryjna”:

a) w lp. II w pkt 1 „Sposób wykonania umowy” ppkt 1.4 otrzymuje brzmienie:

1.4. Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w zakresie fizjoterapii domowej na obszarze objętym przedmiotem postępowania.	3	
--	---	--

b) lp. III otrzymuje brzmienie:

III.	Dostępność	1. Dostępność – harmonogram czasu pracy	1.1. Czas pracy zakładu – co najmniej 5 dni w tygodniu, co najmniej 10 godzin dziennie, w tym co najmniej 2 razy w tygodniu w godzinach popołudniowych między godziną 14.00 a 21.00.	6	
------	------------	---	--	---	--

2) w części 3 „Przedmiot postępowania: Fizjoterapia domowa”:

a) w lp. I w pkt 1 „Personel” ppkt 1.1 i 1.2 otrzymują brzmienie:

1.1. Magister fizjoterapii – co najmniej 50% zatrudnionych fizjoterapeutów.	20	
1.2. Specjalista w dziedzinie fizjoterapii – równoważnik co najmniej ½ etatu.	24	

b) w lp. III w pkt 1 „Sposób wykonania umowy” dodaje się ppkt 1.3 w brzmieniu:

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).

<sup>2)</sup> Zmiany wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1555, z 2017 r. poz. 498, 852, 1279, 2364 i 2484, z 2018 r. poz. 385 i 1383, z 2019 r. poz. 832, 1887 i 2316, z 2020 r. poz. 1841 i 2428, z 2021 r. poz. 307, 637, 749 i 1765, z 2022 r. poz. 1033, 1421 i 1545, z 2023 r. poz. 1160 i 2224 oraz z 2024 r. poz. 1064.

1.3. Ofereant realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach fizjoterapii ambulatoryjnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania.	3	
--	---	--

**§ 2.** Do postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia stosuje się przepisy rozporządzenia zmienianego w § 1 w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem.

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

**MINISTER ZDROWIA**

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,  
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM  
Alina Budziszewska-Makulska  
Zastępca Dyrektora Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia  
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

## UZASADNIENIE

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1372, z późn. zm.), zwane dalej „rozporządzeniem”, stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 148 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 i 858), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”.

Zmiana rozporządzenia została przygotowana w związku z realizacją znacznego wolumenu świadczeń opieki zdrowotnej w warunkach domowych w zakresie przedmiotu postępowania: fizjoterapia ambulatoryjna. Celem niniejszego projektu jest zmiana trendu realizacji świadczeń opieki zdrowotnej polegająca na odwróceniu proporcji w taki sposób, aby świadczenia realizowane w domu pacjenta nie stanowiły przeważających świadczeń w ramach fizjoterapii ambulatoryjnej. Świadczenia opieki zdrowotnej realizowane w warunkach domowych są zabezpieczone w ramach umów na zakres: fizjoterapia domowa, w związku z powyższym nie jest uzasadnione dalsze premiowanie wykonania określonego wymiaru procentowego świadczeń opieki zdrowotnej w warunkach domowych w ramach fizjoterapii ambulatoryjnej.

Jednocześnie, w celu zapewnienia kompleksowości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej dodano nowe kryteria, na podstawie których będą premiowani oferenci posiadający umowy na fizjoterapię ambulatoryjną oraz fizjoterapię domową.

W przedmiotowej nowelizacji jest zmieniany załącznik nr 5 do rozporządzenia, określający wykaz szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju rehabilitacja lecznicza, w ramach którego planuje się:

a) w przedmiocie postępowania: Fizjoterapia ambulatoryjna: usunięcie warunku kryterialnego dotyczącego wykonania w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 10% świadczeń w warunkach domowych w ramach zakresu fizjoterapia ambulatoryjna i dodanie w jego miejsce warunku premiującego realizację na podstawie umowy procesu leczenia świadczeniobiorców w ramach fizjoterapii domowej na obszarze kontraktowania (ppkt 1.4),

b) w przedmiocie postępowania: Fizjoterapia domowa: dodanie warunku premiującego realizację na podstawie umowy procesu leczenia świadczeniobiorców w ramach fizjoterapii ambulatoryjnej na obszarze kontraktowania (ppkt 1.3).

W efekcie powyższych zmian, odpowiednio dostosowano punktację (łącznie liczba punktów ma wynosić 100 pkt z uwzględnieniem punktacji zawartej w tabeli wspólnej).

Proponuje się, aby rozporządzenie weszło w życie w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

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.

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.

Projektowane rozporządzenie 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 nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 lub 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).

Projekt rozporządzenia nie wywiera wpływu na obszar danych osobowych. W związku z tym, nie przeprowadzono oceny skutków ochrony danych osobowych, o której mowa w art. 35 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

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