

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2025 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia
psychicznego**

Na podstawie art. 48e ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 875 i 1503) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 4 wyrazy „30 czerwca 2025 r.” zastępuje się wyrazami „31 grudnia 2025 r.”;

2) w § 21:

a) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Pomniejszenia, o którym mowa w ust. 1, dokonuje się w kolejnym okresie rozliczeniowym, po przekazaniu świadczeniodawcy prowadzącemu centrum przez dyrektora oddziału Funduszu szczegółowej informacji o kwocie pomniejszenia, w tym o liczbie i wartości poszczególnych produktów rozliczeniowych udzielonych przez poszczególnych świadczeniodawców, wynikającej z poprzedniego okresu rozliczeniowego.”,

b) ust. 5 otrzymuje brzmienie:

„5. Rozliczenie zawartej umowy o realizację programu pilotażowego za ostatni okres rozliczeniowy z tytułu pomniejszeń, o których mowa w ust. 1, następuje w terminie do 12 miesięcy od zakończenia jej realizacji.”,

c) po ust. 5 dodaje się ust. 5a w brzmieniu:

1) 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).

2) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2024 r. poz. 858, 1222, 1593, 1615 i 1915 oraz z 2025 r. poz. 129 i 304.

„5a. Centra mogą tworzyć rezerwę w celu rozliczenia pomniejszeń, o których mowa w ust. 1, na zasadach wynikających z ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598 oraz z 2024 r. poz. 619, 1685 i 1863).”;

3) w § 24:

a) po ust. 2 dodaje się ust. 2a:

„2a. W przypadku wykazania w rozliczeniu ostatniego okresu rozliczeniowego, kwoty niewykorzystanej na cele, o których mowa w ust. 1, podmiot prowadzący centrum zwraca Funduszowi środki w wysokości przekraczającej różnicę 3% między środkami przekazanymi przez Fundusz z uwzględnieniem kwoty pomniejszenia o którym mowa w § 21 ust. 1, za ten okres, po jej ustaleniu, a kosztami związanymi z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w ust. 1, w terminie określonym w umowie, nie później niż w terminie 3 miesięcy po rozliczeniu, o którym mowa w ust. 3, niezależnie od kary umownej.”,

b) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Rozliczenie wydatkowania środków, o którym mowa w ust. 1, 2 i 2a, następuje najpóźniej w terminie 90 dni od dnia upływu tego okresu, po zakończeniu cyklu kolejnych okresów rozliczeniowych przypadających:

- 1) do dnia 31 grudnia 2019 r.;
- 2) po dniu 1 stycznia 2020 r. po zakończeniu każdego kolejnego okresu rozliczeniowego.”;

4) w § 29 w ust. 1 pkt 11 otrzymuje brzmienie:

„11) ocenę jakości i dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, którą przygotowuje centrala Funduszu.”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM
Włodysław Puzoń

Zastępca Dyrektora Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego jest wydawane na podstawie upoważnienia zawartego w art. 48e ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.) i wprowadza zmianę w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 875 i 1503), zwanego dalej „rozporządzeniem”.

Zmiana rozporządzenia ma na celu wydłużenie okresu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego, zwanego dalej „programem pilotażowym”, o pół roku, tj. do dnia 31 grudnia 2025 r., oraz przygotowanie mechanizmu rozliczenia ostatniego okresu rozliczeniowego, który umożliwi zakończenie programu pilotażowego w sposób bezpieczny dla funkcjonowania świadczeniodawców przy jednoczesnym zapewnieniem ciągłości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej świadczeniobiorcom.

Z uwagi na trwające prace Zespołu do spraw zmian systemowych w centrach zdrowia psychicznego, zwanego dalej „Zespołem”, powołanego zarządzeniem Ministra Zdrowia dnia 4 grudnia 2024 r. w sprawie powołania Zespołu do spraw zmian systemowych w centrach zdrowia psychicznego (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 123), termin zakończenia programu pilotażowego, tj. 30 czerwca 2025 r., jest relatywnie krótki dla opracowania strategii wdrożenia rozwiązań wynikających z programu pilotażowego. Celem Zespołu jest przygotowywanie propozycji rozwiązań w zakresie systemu ochrony zdrowia psychicznego z uwzględnieniem sposobu organizacji i finansowania centrów zdrowia psychicznego po zakończeniu programu pilotażowego, jak również opracowanie strategii wdrożenia tych rozwiązań.

W toku prowadzonych prac, Zespół zwrócił szczególną uwagę, że istniejący mechanizm zakończenia programu pilotażowego stanowi zagrożenie dla płynności finansowej części podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego oraz ich dalszego funkcjonowania. Kwestia konieczności dokonania przez Narodowy Fundusz Zdrowia podwójnych pomniejszeń w ostatnim okresie rozliczeniowym wynika wprost z obowiązującego brzmienia § 21 ust. 3 rozporządzenia. Podwójne rozliczenie może spowodować u części tych podmiotów leczniczych utratę płynności finansowej i brak możliwości kontynuacji udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Wobec tego, istnieje ryzyko,

że pomniejszenia te mogą negatywnie wpłynąć na dostępność i ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych w centrach zdrowia psychicznego. W związku z powyższym, proponuje się zmianę § 21 rozporządzenia, która wydłuży czas rozliczenia ostatniego okresu zawartej umowy o realizację programu pilotażowego do 12 miesięcy od zakończenia jej realizacji oraz wskaże wprost, że centra zdrowia psychicznego mogą tworzyć rezerwę w celu rozliczenia tych pomniejszeń.

Wprowadzenie regulacji w § 24 rozporządzenia ma na celu zapewnienie podmiotom leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego płynności finansowej w ostatnim okresie rozliczeniowym, przez uwzględnienie pomniejszenia ostatniego okresu rozliczeniowego w kosztach rozliczenia umowy o realizację programu pilotażowego.

Zmiana ta umożliwi podmiotom leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w ramach realizatorom programu pilotażowego dokonanie rozliczenia za ostatni okres rozliczeniowy w terminie 90 dni, zgodnie z § 24 ust. 3 rozporządzenia. W przypadku dodatniego bilansu rozliczenia podmiot ten będzie miał 3 miesiące na zwrot różnicy 3% między środkami przekazanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia a kosztami związanymi z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej. Natomiast w przypadku ujemnego bilansu rozliczenia podmiot leczniczy nie będzie zobligowany do oddania kwoty 3% (w tym przypadku świadczeniodawca będzie miał 12 miesięcy na zwrot kwoty z tytułu pomniejszeń, licząc od dnia zakończenia umowy o realizację programu pilotażowego).

Projekt rozporządzenia wprowadza również zmianę w zakresie § 29 ust. 1 pkt 11 rozporządzenia, dotyczącą wskaźnika realizacji programu pilotażowego oceny jakości i dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia do jej przygotowania we współpracy z Biurem do spraw pilotażu Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego funkcjonującym przy Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie. Zmiana ta stanowi dostosowanie przepisu do stanu faktycznego w związku z podjętą w dniu 22 lutego 2024 r. decyzją o zaprzestaniu jego działalności oraz przejęcie zadań dotyczących nadzoru i kontroli nad programem pilotażowym przez Ministerstwo Zdrowia.

W projekcie rozporządzenia nie wskazano przepisów przejściowych, gdyż planowane zmiany dotyczą ostatniego okresu rozliczeniowego, którego rozliczenie stanie się możliwe przedłożeniu programu pilotażowego.

Proponuje się, aby rozporządzenie weszło w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. 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 prawnego nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie może być dzień ogłoszenia tego aktu w dzienniku urzędowym. Projekt rozporządzenia przewiduje jego termin wejścia w życie w dniu następującym po dniu ogłoszenia, co wynika z konieczności obowiązywania tych przepisów w możliwie najkrótszym terminie. Pilne wejście w życie rozporządzenia jest podyktowane koniecznością przedłużenia programu pilotażowego, który kończy się w dniu 30 czerwca 2025 r., jak również koniecznością opracowania propozycji zmian systemowych w centrach zdrowia psychicznego w trakcie jego trwania. Jednocześnie z uwagi na cel wprowadzanej regulacji zakładany termin nie jest sprzeczny z zasadami demokratycznego państwa prawnego.

Zakres projektu rozporządzenia nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

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

Przedmiotowa regulacja nie wywiera wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców.

Projektowana regulacja nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu 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), w związku z czym nie podlega notyfikacji.

Projekt rozporządzenia 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).

Projekt rozporządzenia nie wywiera wpływu na obszar danych osobowych. W związku z tym, nie przeprowadzono oceny skutków dla 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.