

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

z dnia ..... 2022 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w zakresie  
elektronicznej rejestracji centralnej na wybrane świadczenia opieki zdrowotnej z  
zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej**

Na podstawie art. 48e ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 czerwca 2022 r. w sprawie programu pilotażowego w zakresie elektronicznej rejestracji centralnej na wybrane świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 1207) wprowadza się następujące zmiany:

1) § 7 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Okres realizacji programu pilotażowego, który trwa do dnia 31 grudnia 2022 r. obejmuje etap przygotowania, etap realizacji i etap ewaluacji programu pilotażowego.”;

2) w § 9 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. W celu rozliczenia programu pilotażowego po zakończeniu każdego miesiąca etapu realizacji programu pilotażowego, z wyłączeniem miesięcy, w których nie dokonywano elektronicznej rejestracji centralnej, jednostka podległa ministrowi właściwemu do spraw zdrowia właściwa w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia przekazuje Narodowemu Funduszowi Zdrowia, w podziale na zakresy świadczeń realizowanych w programie pilotażowym, informacje o liczbie świadczeń udzielonych w danym miesiącu przez realizatora programu pilotażowego w ramach realizacji tego programu na podstawie danych przetwarzanych w systemie P1, uwzględniających liczbę

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 932).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 1292, 1559, 1773, 1834, 1981, 2105, 2120, 2232 i 2270, 2427 i 2469 oraz z 2022 r. poz. 64, 91, 526, 583, 655, 807, 974, 1002, 1079, 1265, 1352, 1700 i 1855.

zdarzeń medycznych dotyczących tych świadczeń udzielonych przez realizatora programu pilotażowego i przekazanych przez niego do SIM.”;

- 3) załącznik do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

**§ 2.** Stawki ryczałtu za realizację programu pilotażowego dla realizatora programu pilotażowego określone w załączniku do rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, obowiązują od dnia 1 września 2022 r.

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

**MINISTER ZDROWIA**

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Anna Skowrońska-Kotra

Zastępca Dyrektora

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Załącznik do rozporządzenia  
Ministra Zdrowia z dnia.....  
(poz. ...)

### **MIESIĘCZNY RYCZAŁT ZA REALIZACJĘ PROGRAMU PILOTAŻOWEGO**

Ryczałt za realizację programu pilotażowego dla realizatora programu pilotażowego udzielającego świadczeń z zakresu kardiologii jest uzależniony od wykorzystywanego oprogramowania, liczby świadczeń udzielonych w poszczególnych miesiącach realizacji programu pilotażowego oraz od czasu udziału realizatora programu pilotażowego w tym programie (kwoty podawane w PLN).					
Korzystanie z aplikacji gabinet.gov.pl					
Liczba świadczeń <sup>1)</sup>	I miesiąc udziału w programie pilotażowym <sup>2)</sup>	II miesiąc udziału w programie pilotażowym	III miesiąc udziału w programie pilotażowym	IV miesiąc udziału w programie pilotażowym	SUMA
100–399	14 000	11 000	20 000	28 000	73 000
400–699	18 000	15 000	26 000	40 000	99 000
powyżej 700	25 000	20 000	34 000	51 000	130 000
Korzystanie z własnego oprogramowania					
Liczba świadczeń <sup>1)</sup>	I miesiąc udziału w programie pilotażowym <sup>2)</sup>	II miesiąc udziału w programie pilotażowym	III miesiąc udziału w programie pilotażowym	IV miesiąc udziału w programie pilotażowym	SUMA
100–399	26 000	18 000	32 000	55 000	131 000
400–699	34 000	26 000	50 000	82 000	192 000
powyżej 700	42 000	32 000	70 000	108 000	252 000
Ryczałt za realizację programu pilotażowego dla realizatora programu pilotażowego udzielającego świadczeń z zakresu rezonansu magnetycznego lub tomografii komputerowej jest uzależniony od wykorzystywanego oprogramowania, liczby świadczeń udzielonych w					

danym zakresie w poszczególnych miesiącach realizacji programu pilotażowego oraz od czasu udziału realizatora programu pilotażowego w tym programie (kwoty podawane w PLN)					
Korzystanie z aplikacji gabinet.gov.pl					
Liczba świadczeń <sup>1)</sup>	I miesiąc udziału w programie pilotażowym <sup>2)</sup>	II miesiąc udziału w programie pilotażowym	III miesiąc udziału w programie pilotażowym	IV miesiąc udziału w programie pilotażowym	SUMA
100–199	12 000	8000	14 000	22 000	56 000
200–299	16 000	12 000	22 000	30 000	80 000
powyżej 300	20 000	16 000	28 000	40 000	104 000
Korzystanie z własnego oprogramowania					
Liczba świadczeń <sup>1)</sup>	I miesiąc udziału w programie pilotażowym <sup>2)</sup>	II miesiąc udziału w programie pilotażowym	III miesiąc udziału w programie pilotażowym	IV miesiąc udziału w programie pilotażowym	SUMA
100–199	19 000	14 000	29 000	40 000	102 000
200–299	25 000	19 000	44 000	60 000	148 000
powyżej 300	32 000	26 000	56 000	80 000	194 000

- 1) Liczba świadczeń oznacza liczbę świadczeń z jednego z zakresów świadczeń, o których mowa w § 4 ust. 1 rozporządzenia, udzielonych przez realizatora programu pilotażowego w danym miesiącu realizacji programu pilotażowego, wynikającą z harmonogramu przyjęć prowadzonego przez tego realizatora w systemie P1 i dla których dane zdarzenia medycznego zostały przekazane do SIM.
- 2) Przez miesiąc udziału w programie pilotażowym rozumie się miesiąc, w którym realizator programu pilotażowego udzielił w ramach programu pilotażowego co najmniej 100 świadczeń z danego zakresu świadczeń, o których mowa w § 4 ust. 1 rozporządzenia, prowadząc harmonogram przyjęć dotyczący tych świadczeń w systemie P1.”.

## UZASADNIENIE

Projekt zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 czerwca 2022 r. w sprawie programu pilotażowego w zakresie elektronicznej rejestracji centralnej na wybrane świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 1207), zwany dalej „rozporządzeniem”, stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 48e ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.). Projektowane rozporządzenie zakłada wprowadzenie dwóch zmian w dotychczasowych zasadach realizacji programu pilotażowego w zakresie elektronicznej rejestracji centralnej na wybrane świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, dotyczące jego harmonogramu oraz zasad rozliczania realizacji tego programu.

Pierwsza z projektowanych zmian zakłada modyfikację określonych w § 7 zmienianego rozporządzenia etapów okresu realizacji programu pilotażowego i połączenie informacji na temat czasu trwania okresu realizacji programu pilotażowego, bez podziału na poszczególne jego etapy. Zgodnie z projektowaną zmianą okres realizacji programu pilotażowego, obejmujący etap przygotowania, realizacji i ewaluacji programu pilotażowego zakończy się w dniu 31 grudnia 2022 r. Wydłużenie o miesiąc okresu realizacji programu pilotażowego jest podyktowane zmianami zaistniałymi w harmonogramie programu pilotażowego uwarunkowanymi czasochłonnością przygotowań, które realizatorzy musieli poczynić celem rozpoczęcia dokonywania elektronicznej rejestracji centralnej na świadczenia. Zmiana wynika także z faktu, że osiągnięcie założonych celów programu pilotażowego, w tym dostatecznej weryfikacji rozwiązań wprowadzonych w ramach elektronicznej rejestracji centralnej, wymaga wydłużenia etapu realizacji tego programu przez jego realizatorów o kolejny miesiąc, tj. do końca grudnia 2022 r. Wobec powyższego za zasadne uznano również prowadzenie etapu ewaluacji programu pilotażowego w sposób ciągły, tj. równoległe z etapem realizacji tego programu.

Druga z proponowanych zmian polega na dostosowaniu warunków rozliczania programu pilotażowego do zmienionego okresu jego realizacji przez realizatorów oraz zmniejszonej liczby tych realizatorów wskutek rezygnacji jednego z uczestników z udziału w programie. Ponadto ma na celu efektywne wykorzystanie środków przewidzianych na sfinansowanie udziału realizatorów w tym programie.

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. Proponuje się, aby przepisy rozporządzenia weszły w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Wprowadzenie takiego terminu wejścia w życie rozporządzenia jest konieczne ze względu na jak najszybsze zapewnienia sprawnej realizacji wspomnianego powyżej programu pilotażowego. Biorąc pod uwagę brak jakichkolwiek zagrożeń, wynikających ze skróconego okresu *vacatio legis*, w ocenie projektodawcy zaproponowane rozwiązanie nie narusza zasad demokratycznego państwa prawnego.

Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.

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

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

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