



Ministerstwo Zdrowia

Departament Lecznictwa

Warszawa, 26 października 2020 r.

DLDL.054.34.2020.SR

Pan
Bogdan Smołucha
Przewodniczący Federacji Związków
Zawodowych Przemysłu Chemicznego,
Szkłarskiego i Ceramicznego w Polsce
FederacjaChemikow@interia.pl

Szanowny Panie,

w odpowiedzi na pismo z dnia 21 października 2020 r., skierowane do Ministra Zdrowia oraz Prezesa Rady Ministrów, w sprawie podjęcia działań dla ratowania branży lecznictwa uzdrowiskowego oraz miejscowości uzdrowiskowych, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 23 października 2020 r. *zmieniającym rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii* (Dz.U. z 2020 r. poz. 1871), do odwołania ustanawia się czasowe ograniczenie wykonywania działalności leczniczej polegające na zaprzestaniu udzielania świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego. Powyższego zakazu nie stosuje się do świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego, których udzielanie rozpoczęło się przed dniem 24 października 2020 r.

Wyraźnego wskazania wymaga, iż Ministerstwo Zdrowia wspólnie z Narodowym Funduszem Zdrowia na bieżąco monitoruje potrzeby, jakie niesie za sobą aktualna sytuacja, wprowadzając instrumenty finansowe, które mają na celu zagwarantowanie placówkom medycznym, również tym, które nie biorą bezpośredniego udziału w walce z koronawirusem, m.in. zakładom lecznictwa uzdrowiskowego, zachowanie stabilności w okresie epidemii COVID-19.

Obowiązujące obecnie przepisy przewidują wypłatę wynagrodzenia w formie zaliczkowej świadczeniodawcom, którzy ograniczyli albo zaprzestali udzielać świadczeń opieki zdrowotnej innych niż związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz świadczeniodawcom, którzy ograniczyli zakres udzielanych świadczeń z uwagi na zaangażowanie w udzielanie świadczeń związanych z tą chorobą. Przepisami § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r. *zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej* (Dz.U. z 2020 r. poz. 1548) wprowadzono możliwość otrzymywania zaliczki w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii za świadczenia, których świadczeniodawca zaprzestał udzielać w związku z zakazem wykonywania określonej działalności leczniczej na obszarze czerwonym, o którym mowa w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2020 r. *w sprawie ustanowienia*

określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz.U. poz. 1356, z późn. zm.) lub w okresie sprawozdawczym rozpoczynającym się nie później niż w terminie 9 dni od dnia, w którym ten zakaz przestał obowiązywać świadczeniodawcę. Na wniosek świadczeniodawcy, należność z tytułu realizacji ww. świadczeń za okres sprawozdawczy, określona w rachunku przekazywanym przez świadczeniodawcę dla danego zakresu świadczeń, może być ustalona jako iloczyn odwrotności liczby okresów sprawozdawczych w okresie rozliczeniowym i kwoty zobowiązania dla danego zakresu świadczeń (zaliczka 1/12).

Ponadto, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 października 2020 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. poz. 1837), w ww. rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r. po § 3 dodano § 3a mówiący, iż w przypadku ograniczenia albo zaprzestania przez świadczeniodawcę udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w wyniku:

- 1) wydania przez właściwy organ polecenia albo nałożenia obowiązku na podstawie art. 10 ust. 2, art. 10d ust. 2, art. 11 ust. 1–3, art. 11h ust. 1–3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374, z późn. zm.) zobowiązującego do realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 lub
- 2) wydania decyzji przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej lub
- 3) wprowadzenia ograniczenia prowadzenia działalności leczniczej w związku ze stanem zagrożenia epidemicznego albo stanem epidemii

– na wniosek świadczeniodawcy należność z tytułu realizacji ww. świadczeń za okresy sprawozdawcze w okresie od dnia 1 października do dnia 31 grudnia 2020 r., określona w rachunku przekazywanym przez świadczeniodawcę dla danego zakresu świadczeń, może być ustalona jako iloczyn odwrotności liczby okresów sprawozdawczych w okresie rozliczeniowym i kwoty zobowiązania dla danego zakresu świadczeń (zaliczka 1/12).

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 1548), które weszło w życie w dniu 9 września br. wprowadziło ponadto możliwość przedłużenia, na wniosek świadczeniodawcy, okresu rozliczeniowego określonego w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, kończącego się w 2020 r., jednak nie dłużej niż do dnia 30 czerwca 2021 r. (tak aby obejmował odpowiednio dłuższy okres niż okres roku kalendarzowego 2020), co pozwoli w pełni wykorzystać określoną w umowie kwotę zobowiązań.

Przygotowano także mechanizm umożliwiający przekazywanie świadczeniodawcom środków finansowych związanych z koniecznością utrzymywania stanu gotowości do udzielania świadczeń w podwyższonym reżimie sanitarnym. Powyższe zapewnić ma przede wszystkim możliwość organizacji procesu udzielania świadczeń w sposób bezpieczny zarówno dla pacjentów, jak i personelu świadczeniodawców. Mocą przepisów zarządzenia Nr 104/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 8 lipca 2020 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (z późn. zm.) wprowadzono nowy produkt rozliczeniowy w postaci dodatkowej opłaty ryczałtowej za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Opłata ta stanowić będzie 3% wartości świadczeń wynikającej z rachunku za dany okres sprawozdawczy. Powyższe rozwiązanie ma charakter powszechny bowiem dotyczy świadczeniodawców posiadających zawartą umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w tym podmiotów udzielających świadczeń w rodzaju lecniactwo uzdrowiskowe.

Odnosząc się do wniosku o podjęcie działań mających na celu wprowadzenie zmian w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2013 r. w *sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego* (Dz. U. z 2019 r. poz. 168), w zakresie zwiększenia poziomu finansowania przez świadczeniobiorcę kosztów pobytu i wyżywienia w sanatorium, uprzejmie informuję, że przedstawiona propozycja nowelizacji rozporządzenia zostanie poddana analizie w przypadku podjęcia prac legislacyjnych w obrębie ww. aktu prawnego.

Z poważaniem,

Michał Dzięgielewski

Dyrektor

/dokument podpisany elektronicznie/