

Informacja w sprawie ustawy z dnia 5 sierpnia 2025 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o działalności leczniczej

Uchwalona ustawa nowelizuje:

- 1) ustawę 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) ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450, z późn. zm.).

W zakresie nowelizacji ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych uchwalona ustawa m.in.:

- 1) ustanawia nowy rodzaj świadczenia gwarantowanego w postaci świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w powiatowym centrum zdrowia;
- 2) poszerza zadania Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji o prowadzenie, na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia, analiz dotyczących sporządzanych przez podmioty lecznicze programów naprawczych oraz ich realizacji, w tym sytuacji ekonomiczno-finansowej podmiotów leczniczych i jakości zarządzania tymi podmiotami oraz działań konsolidacyjnych i restrukturyzacyjnych;
- 3) wprowadza regulację, zgodnie z którą ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne udzielane przez okulistę są udzielane także na podstawie skierowania optometrysty, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ);
- 4) wprowadza regulację, zgodnie z którą skierowanie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego nie jest wymagane w odniesieniu do świadczeń udzielanych przez: lekarza medycyny sportowej, psychologa, optometrystę;
- 5) wprowadza regulację stanowiącą, że w przypadku świadczeniodawcy, u którego co najmniej dwie trzecie spośród realizowanych profili systemu zabezpieczenia stanowią profile dla dzieci, w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej strony mogą zastrzec, że świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej są udzielane wyłącznie świadczeniobiorcom do ukończenia 18. roku życia;
- 6) wprowadza regulację, zgodnie z którą na wniosek świadczeniodawcy Prezes NFZ, kierując się potrzebą właściwego zabezpieczenia dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, z uwzględnieniem mapy potrzeb zdrowotnych, krajowego planu transformacji i właściwego wojewódzkiego planu transformacji, może dokonać w umowie o udzielanie

świadczeń opieki zdrowotnej zmiany polegającej na wykreśleniu danego profilu systemu zabezpieczenia, jeżeli przyczyni się to do racjonalizacji struktury udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na danym obszarze, w szczególności przez ich konsolidację, przy zapewnieniu odpowiedniego dostępu do tych świadczeń. W takim przypadku Prezes NFZ może na wniosek świadczeniodawcy zawrzeć z nim umowę obejmującą:

- a) udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach profilu odpowiadającego wykreślonemu profilowi systemu zabezpieczenia, realizowanego w trybie hospitalizacji planowej albo trybie leczenia jednego dnia, określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, na okres do końca obowiązywania wykazu, o którym mowa w art. 95n ust. 1 tej ustawy, która, na wniosek świadczeniodawcy, obejmuje również udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej realizowanych w poradniach przyszpitalnych oraz świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w ramach programów lekowych, odpowiadających wykreślonemu profilowi systemu zabezpieczenia,
- b) udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieki długoterminowej w trybie stacjonarnym, na okres do końca obowiązywania wykazu, o którym mowa w art. 95n ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, jeżeli jest to zgodne ze sporządzonym przez tego świadczeniodawcę programem naprawczym, zatwierdzonym na podstawie art. 59a ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

W zakresie nowelizacji ustawy o działalności leczniczej uchwalona ustawa m.in.:

- 1) umożliwia związkowi jednostek samorządu terytorialnego utworzenie podmiotu leczniczego (tak jak mogą już obecnie tworzyć podmioty lecznicze jednostki samorządu terytorialnego), w formie: spółki kapitałowej, jednostki budżetowej, samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej;
- 2) wprowadza regulację, zgodnie z którą, jeżeli w sprawozdaniu finansowym samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej wystąpiła strata netto, której wartość bezwzględna jest wyższa niż 1% sumy wykazanych w tym samym sprawozdaniu finansowym przychodów netto ze sprzedaży produktów, przychodów netto ze sprzedaży towarów, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych, kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej sporządza w terminie 7 miesięcy od upływu terminu na sporządzenie sprawozdania finansowego, na okres nie dłuższy niż 3 lata program naprawczy zgodnie z warunkami wskazanymi w ustawie.

Ustawa wskazuje minimum, które powinien zawierać plan naprawczy, terminy jego sporządzania i przekazania, sposób zatwierdzenia, zmiany oraz kwartalnej analizy wykonania i sprawozdania z realizacji programu naprawczego;

- 3) wprowadza regulacje dotyczące programu naprawczego podmiotu leczniczego w formie spółki kapitałowej, wskazując, że jeżeli w sprawozdaniu finansowym podmiotu leczniczego w formie spółki kapitałowej, w której wartość nominalna udziałów albo akcji należących do Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, lub uczelni medycznej stanowi co najmniej 51 % kapitału zakładowego spółki, a w przypadku prostej spółki akcyjnej liczba akcji należących do Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, lub uczelni medycznej stanowi co najmniej 51 % ogólnej liczby akcji tej spółki, oraz jeżeli Skarb Państwa lub jednostka samorządu terytorialnego, lub uczelnia medyczna dysponuje bezpośrednio większością głosów na zgromadzeniu wspólników albo walnym zgromadzeniu wystąpiła strata netto, o której mowa powyżej w pkt 2, zarząd sporządza w terminie 3 miesięcy od dnia upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego program naprawczy na okres nie dłuższy niż 3 lata.

Ustawa wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.