Projekt z dnia 03.08.2017 r.

USTAWA

z dnia ….

**o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw**[[1]](#footnote-1)**)**

Art. 1. W ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.[[2]](#footnote-2))) wprowadza się następujące zmiany:

1. w art. 95d:

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Wojewoda albo minister właściwy do spraw zdrowia, zwany dalej „organem wydającym opinię”, wydaje opinię o celowości inwestycji polegającej na utworzeniu na obszarze województwa nowego podmiotu leczniczego, nowych jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego lub innej inwestycji dotyczącej wykonywania działalności leczniczej w zakresie, o którym mowa w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, której wartość przekracza 1 mln zł.”,

b) po ust. 1 dodaje się ust. 1a w brzmieniu:

„1a. W przypadku inwestycji, o których mowa w ust. 1, na które podmiot wnioskujący zamierza uzyskać dofinansowanie ze środków europejskich, opinię o celowości inwestycji wydaje się niezależnie od jej wartości.”,

c) w ust. 2 w pkt 4 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje pkt 5 w brzmieniu:

 „5) podmiotu leczniczego prowadzonego w formie jednostki budżetowej.”,

d) ust. 3 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) podmiot leczniczy, dla którego podmiotem tworzącym jest wojewoda lub minister właściwy do spraw zdrowia;”;

2) w art. 95e:

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Opinię, o której mowa w art. 95d ust. 1, wydaje się na wniosek podmiotu:

1) wykonującego działalność leczniczą,

2) zamierzającego wykonywać działalność leczniczą, albo

3) zamierzającego utworzyć podmiot wykonujący działalność leczniczą

– zwanego dalej „podmiotem wnioskującym”.”,

b) w ust. 3:

– po pkt 5 dodaje się pkt 5a w brzmieniu:

„5a) w przypadku inwestycji dotyczącej więcej niż jednej lekarskiej dziedziny medycyny wymienionej w załączniku nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. poz. 594) – części inwestycji, służące udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie wskazanych specjalności lekarskich, oraz ich szacowana wartość;”,

– pkt 6 otrzymuje brzmienie:

„6) wypełniony formularz, o którym mowa w art. 95h ust. 1 lub 2, i jego numer wygenerowany za pośrednictwem systemu IOWISZ nie wcześniej niż w terminie miesiąca przed dniem złożenia wniosku;”,

c) po ust. 3 dodaje się ust. 3a-3d w brzmieniu:

„3a. Wniosek o wydanie opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1, dotyczy inwestycji, której części tworzą komplementarną całość i są niezbędne do prawidłowego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w objętych wnioskiem dziedzinach medycyny.

3b. Inwestycja, o której mowa w ust. 1, może polegać na robotach budowlanych w rozumieniu art. 3 pkt 7 ustawy z dnia 7 lutego 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2017 r. poz. 1332) lub wyposażeniu zakładu leczniczego podmiotu leczniczego, jeżeli działania te stanowią jej główny cel.

3c. Zmiana adresu miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych lub połączenie, podział albo przekształcenie spółek, w rozumieniu ustawy z dnia 15 września
2000 r. – Kodeks spółek handlowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1578, z późn. zm.[[3]](#footnote-3))), stanowiące podstawę zmiany wpisu do rejestru, o którym mowa w art. 100 ustawy
z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, nie stanowi inwestycji, o której mowa w art. 95d ust. 1, jeżeli jej głównym celem nie była budowa, przebudowa, rozbudowa obiektu lub wyposażenie zakładu leczniczego podmiotu leczniczego i nie wpływa na zakres udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

3d. Wniosek o wydanie opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1, zawiera:

1. wypełniony formularz, o którym mowa w art. 95h ust. 1, w przypadku tworzenia nowego podmiotu leczniczego lub innej inwestycji skutkującej zmianą zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej;
2. wypełniony formularz, o którym mowa w art. 95h ust. 2, w przypadku inwestycji pozostających bez wpływu na zakres udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.”,

d) ust. 6 otrzymuje brzmienie:

„6. Złożenie wniosku o wydanie opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1, podlega opłacie:

1) w przypadku inwestycji innej, niż określona w pkt 2 – w wysokości 4000 zł;

2) w przypadku inwestycji, o której mowa w art. 95e ust. 3 pkt 5a – w wysokości określonej w pkt 1 powiększonej o 1000 zł za każdą kolejną specjalność lekarską.”,

e) po ust. 6 dodaje się ust. 7 w brzmieniu:

„7. Opłata, o której mowa w ust. 6, stanowi dochód budżetu państwa. Potwierdzenie wniesienia opłaty dołącza się do wniosku.”;

3) w art. 95h:

a) dotychczasową treść oznacza się jako ust. 1,

b) po ust. 1 dodaje się ust. 2 w brzmieniu:

„2. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia:

1) wzór wniosku zawierającego formularz Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia – Inwestycje Odtworzeniowe wraz ze wskazaniem kryteriów oceny inwestycji, przypisaniem im wagi oraz określeniem skali punktów możliwych do uzyskania w zakresie poszczególnych kryteriów,

2) sposób obliczania całkowitego wyniku punktowego w zakresie dokonywania oceny celowości, o której mowa w art. 95d ust. 1, w tym sposób obliczania tego wyniku przez każdy z podmiotów określonych w art. 95f ust. 9,

3) minimalną liczbę punktów wymaganą do uzyskania pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1

– mając na celu uwzględnienie w opinii map i priorytetów dla regionalnej polityki zdrowotnej, o których mowa w art. 95c, zapewnienie jednolitości wniosków, porównywalnej i spójnej metodyki dokonywania oceny celowości inwestycji i jej przejrzystości oraz jej zbieżności z potrzebami istotnymi z punktu widzenia ochrony zdrowia.”;

4) w art. 95i:

a) w ust. 3 pkt 5 otrzymuje brzmienie:

„5) wskazanie kryterium, z oceną spełniania którego podmiot wnoszący protest się nie zgadza, wraz z uzasadnieniem;”,

b) po ust. 6 dodaje się ust. 6a w brzmieniu:

„6a. W opinii w sprawie protestu minister właściwy do spraw zdrowia weryfikuje prawidłowość oceny wniosku o ocenę celowości inwestycji w zakresie objętym złożonym wnioskiem.”,

c) po ust. 8 dodaje się ust. 8a i 8b w brzmieniu:

„8a. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 zdanie drugie, wojewoda przekazuje protest ministrowi właściwemu do spraw zdrowia w terminie 14 dni od jego otrzymania.

8b. W terminie określonym w ust. 8a, w oparciu o przesłany protest, wojewoda może zmienić wydaną przez siebie opinię, o której mowa w art. 95d ust. 1 – w takim przypadku wojewoda nie przekazuje protestu w sposób określony w ust. 8a.”,

d) w ust. 9 część wspólna otrzymuje brzmienie:

„– o czym organ wydający opinię informuje podmiot wnoszący protest, na piśmie, w terminie 7 dni roboczych od dnia wniesienia protestu.”,

e) uchyla się ust. 10.

Art. 2. W ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, 1948 i 2260) w art. 115 po ust. 4 dodaje się ust. 4a i 4b w brzmieniu:

„4a. Podmiot leczniczy może uzyskać dotację, o której mowa w ust. 4, wyłącznie na realizację zadania stanowiącego inwestycję, dla której została wydana pozytywna opinia, o której mowa w art. 95d ust. 1.

4b. Podmiot leczniczy ubiegający się o dotację, o której mowa w ust. 4, przedkłada właściwemu organowi pozytywną opinię, o której mowa w art. 95d ust. 1, wraz z wnioskiem o dotację.”.

**Art. 3.** W ustawie z dnia 21 lipca 2016 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1355) w art. 6 ust. 3 i 4 otrzymują brzmienie:

„3. W ramach limitu, o którym mowa w ust. 1, zwiększenie zatrudnienia w urzędach wojewódzkich nie przekroczy 2 etatów na dany urząd, przy czym wzrost zatrudnienia będzie możliwy o:

1. 1 etat, w przypadku złożenia, do danego wojewody, w danym roku kalendarzowym

co najmniej 50 wniosków;

1. 2 etaty, w przypadku złożenia, do danego wojewody, w danym roku kalendarzowym

co najmniej 150 wniosków.

4. W ramach limitu, o którym mowa w ust. 1, zwiększenie zatrudnienia w urzędzie obsługującym ministra właściwego do spraw zdrowia nie przekroczy 5 etatów, przy czym wzrost zatrudnienia będzie możliwy o:

1. 1 etat, w przypadku złożenia w danym roku kalendarzowym łącznie co najmniej 50 wniosków lub protestów,

2) 2 etaty, w przypadku złożenia w danym roku kalendarzowym łącznie co najmniej 150 wniosków lub protestów,

3) 3 etaty, w przypadku złożenia w danym roku kalendarzowym łącznie co najmniej 250 wniosków lub protestów,

4) 4 etaty, w przypadku złożenia w danym roku kalendarzowym łącznie co najmniej 350 wniosków lub protestów,

5) 5 etatów, w przypadku złożenia w danym roku kalendarzowym łącznie co najmniej 450 wniosków lub protestów

− o których mowa w art. 95d ust. 1 i art. 95i ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą.”.

Art. 4. Dotychczasowe przepisy wykonawcze wydane na podstawie art. 95h ustawy zmienianej w art. 1 zachowują moc do czasu wydania przepisów wykonawczych wydanych na podstawie art. 95h ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, nie dłużej jednak, niż przez 12 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy.

Art. 5. Do postępowań o wydanie opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy i protestów w sprawie negatywnych opinii o celowości inwestycji wydanych w tych postępowaniach, stosuje się przepisy dotychczasowe.

Art. 6. Ustawa wchodzi w życie po upływie 30 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem art. 1 pkt 1 lit. b, który wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2018 r.

1. ) Niniejszą ustawą zmienia się ustawy: ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawę z dnia 21 lipca 2016 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw. [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1807, 1860, 1948, 2138, 2173 i 2255 oraz z 2017 r. poz. 60, 759, 777, 844, 858, 1089, 1139, 1200, 1292, 1321, 1386 i 1428. [↑](#footnote-ref-2)
3. ) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1579, 2255 i 2260 oraz z 2017 r. poz. 791, 1089 i 1133. [↑](#footnote-ref-3)