

**ZARZĄDZENIE Nr 104/2020/DSOZ  
PREZESA  
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

z dnia 8 lipca 2020 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków  
rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem,  
przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

Na podstawie art. 9 ust. 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.<sup>1)</sup>) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W zarządzeniu Nr 32/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 8 marca 2020 r. w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, z późn. zm.<sup>2)</sup>, wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 2:

a) w ust. 1:

- pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) w przypadku świadczeń innych niż określone w pkt 1 oraz 3-7 – pozostawanie w dyspozycji obsady kadrowej oraz wolnych łóżek;”,

- po pkt 6 dodaje się pkt 7 w brzmieniu:

„7) w przypadku świadczeń udzielanych na podstawie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium

---

<sup>1)</sup> Zmiany niniejszej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. poz. 567, 568, 695, 875, 1086 i 1106.

<sup>2)</sup> Zmiany wymienionego zarządzenia zostały wprowadzone zarządzeniem Nr 34/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 12 marca 2020 r., zarządzeniem Nr 40/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 18 marca 2020 r., zarządzeniem Nr 45/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 marca 2020 r., zarządzeniem Nr 49/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 marca 2020 r., zarządzeniem Nr 51/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 4 kwietnia 2020 r., zarządzeniem Nr 52/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 7 kwietnia 2020 r., zarządzeniem Nr 59/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 15 kwietnia 2020 r., zarządzeniem Nr 60/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 20 kwietnia 2020 r., zarządzeniem Nr 63/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 24 kwietnia 2020 r., zarządzeniem Nr 65/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 4 maja 2020 r., zarządzeniem Nr 71/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 22 maja 2020 r., zarządzeniem Nr 76/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 1 czerwca 2020 r., zarządzeniem Nr 82/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 czerwca 2020 r. oraz zarządzeniem Nr 84/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 10 czerwca 2020 r.

Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii.”,

b) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Wartości opłat ryczałtowych określonych w ust. 1 pkt 1-6, oraz cen świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w § 1, są określone w załączniku nr 1 do zarządzenia.”,

c) po ust. 2 dodaje się ust. 3 w brzmieniu:

„3. Sposób ustalania wartości opłat ryczałtowych, o których mowa w ust. 1 pkt 7, jest określony w załączniku nr 1a do zarządzenia.”;

2) po załączniku nr 1 dodaje się załącznik nr 1a w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Przepisy zarządzenia stosuje się do świadczeń opieki zdrowotnej rozliczanych w rachunkach dotyczących poszczególnych okresów sprawozdawczych począwszy od rachunku za miesiąc lipiec 2020 r.

**§ 3.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu podpisania.

**Z UP. PREZESA  
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA  
Zastępca Prezesa NFZ ds. Medycznych  
Bernard Waśko**

## UZASADNIENIE

W związku z działaniami podejmowanymi przez płatnika publicznego – we współpracy z Ministrem Zdrowia – mającymi na celu przywrócenie pacjentom pełnej dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych na podstawie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, ograniczonej w związku z wprowadzeniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, uzasadnione stało się ustanowienie mechanizmu umożliwiającego 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 przedmiotowego zarządzenia 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 (z wyłączeniami określonymi w załączniku nr 1a do zarządzenia), i uzasadnione jest w szczególności:

1) kluczową rolą wszystkich podmiotów wykonujących działalność leczniczą, udzielających świadczeń na podstawie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w realizacji działań w związku z wprowadzeniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii;

2) wzrostem kosztów prowadzenia działalności leczniczej, w tym wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej, przez świadczeniodawców, o których mowa w pkt 1.