

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 6 października 2022 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia
psychicznego**

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.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 2086 i 2364, z 2021 r. poz. 1976, 2012 i 2491 oraz z 2022 r. poz. 955) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 4 wyrazy „31 grudnia 2022 r.” zastępuje się wyrazami „31 grudnia 2023 r.”;
- 2) w § 7 w ust. 1 pkt 3 otrzymuje brzmienie:
 - „3) ambulatoryjnych:
 - a) psychiatrycznych,
 - b) leczenia środowiskowego (domowego),
 - c) całodobowej opieki zorganizowanej przez podmioty, o których mowa w ust. 2, przy poradniach zdrowia psychicznego posiadających punkt zgłoszeniowo-koordynacyjny.”;
- 3) po § 9 dodaje się § 9a w brzmieniu:

„§ 9a. Świadczeniodawca prowadzący centrum zapewnia na oddziale dziennym liczbę miejsc nie mniejszą niż 25 miejsc na 100 tys. osób powyżej 18. roku życia zamieszkujących obszar działania centrum.”;
- 4) w § 11 dodaje się ust. 7–11 w brzmieniu:

„7. Podmiot wskazany w załączniku nr 1 do rozporządzenia przed podpisaniem umowy o realizację pilotażu lub przed zmianą tej umowy wynikającą z rozszerzenia obszaru działania centrum przedstawia ofertę dotyczącą podwykonawstwa w realizacji

¹⁾ 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).

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

pilotażu wszystkim podmiotom realizującym świadczenia opieki zdrowotnej objęte pilotażem, na podstawie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartych z Funduszem, na obszarze wskazanym w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

8. Oferta, o której mowa w ust. 7, odpowiada co najmniej warunkom realizacji świadczeń określonym w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej przez dany podmiot z Funduszem.

9. Centrum, o którym mowa w § 7 ust. 2, jest obowiązane do zapewnienia we wszystkie dni tygodnia na obszarze objętym realizacją pilotażu całodobowej opieki udzielanej w poradni zdrowia psychicznego w ramach PZK.

10. Całodobowa opieka, o której mowa w ust. 9, jest realizowana przez zespół, w którego skład wchodzi:

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii i pielęgniarstwa, albo
- 2) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub psycholog z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej i pielęgniarstwa specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.

11. W przypadku realizacji całodobowej opieki, o której mowa w ust. 9, przez personel zespołu, o którym mowa w ust. 10 pkt 2, niezbędne jest zapewnienie możliwości konsultacji telefonicznej z lekarzem specjalistą w dziedzinie psychiatrii lub lekarzem, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarzem w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.”;

5) w § 16:

- a) uchyla się ust. 3 i 4,
- b) po ust. 5a dodaje się ust. 5b–5d w brzmieniu:

„5b. W łącznej liczbie osób zatrudnionych w centrum, o którym mowa w § 7 ust. 2, w ramach działalności podstawowej uwzględnia się personel zgłoszony do postępowania konkursowego przez podmioty udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna działające na obszarze objętym pilotażem.

5c. Minimalny skład personelu dla centrum na 100 tys. populacji, bez personelu oddziału stacjonarnego, określa załącznik nr 1a do rozporządzenia.

5d. Jeżeli podmioty udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna działające na obszarze objętym pilotażem zaprzestaną udzielania tych świadczeń, świadczeniodawca prowadzący centrum jest obowiązany uzupełnić liczbę wymaganego personelu zgodnie z ust. 5a w ciągu miesiąca od dnia otrzymania z oddziału wojewódzkiego Funduszu informacji o takim zaprzestaniu.”;

6) w § 20:

a) w ust. 2 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) wynosi 62,88 zł;”;

b) po ust. 2a dodaje się ust. 2b i 2c w brzmieniu:

„2b. Wysokość ryczałtu na populację w przypadku realizacji świadczeń zdrowotnych w ramach pilotażu przez podmiot wskazany w lp. 76–82 załącznika nr 1 do rozporządzenia ustala się na podstawie następującego wzoru:

$$R = \left(\frac{\sum xA}{\sum A} * 100\% \right) * C * D$$

gdzie poszczególne symbole oznaczają:

R – ryczałt na populację,

A – liczbę etatów zgłoszonych do umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień oraz do umowy o realizację pilotażu w centrach zdrowia psychicznego w komórkach: 2700, 1700, 2730, 2702, 1790, przez wszystkich świadczeniodawców realizujących świadczenia opieki zdrowotnej na danym obszarze,

x_A – liczbę etatów personelu danego centrum, z wyłączeniem etatów przypisanych do świadczeń udzielanych w warunkach stacjonarnych,

C – liczbę dorosłych mieszkańców określoną przez Główny Urząd Statystyczny dla obszaru działania centrum według stanu na dzień 31 grudnia roku poprzedzającego rok, w którym jest określana wysokość ryczałtu,

D – stawkę, o której mowa w ust. 2 pkt 1.

2c. Do rozliczenia lub korekty ryczałtu w zakresie świadczeń stacjonarnych na danym obszarze stosuje się następujący wzór:

$$R = \left(\frac{\sum xA}{\sum A} * 100\% \right) * E * F$$

gdzie poszczególne symbole oznaczają:

R – ryczałt na populację,

- A* – liczbę etatów zgłoszonych do umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień oraz do umowy o realizację pilotażu w centrach zdrowia psychicznego w komórkach: 2700, 1700, 2730, 2702, 1790, przez wszystkich świadczeniodawców realizujących świadczenia opieki zdrowotnej na danym obszarze,
- xA* – liczbę etatów personelu danego centrum, z wyłączeniem etatów przypisanych do świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach stacjonarnych,
- E* – liczbę osobodni udzielonych świadczeń stacjonarnych w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień oraz umowy o realizację pilotażu w centrach zdrowia psychicznego w komórkach: 4700, 4710, 4716 realizowanych przez świadczeniodawców na danym obszarze,
- F* – średnią stawkę za osobodzień w danym województwie.”;
- 7) w § 21 dodaje się ust. 6 w brzmieniu:
 „6. Przepisów ust. 1–5 nie stosuje się w przypadku realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w podmiotach wskazanych w lp. 76–82 załącznika nr 1 do rozporządzenia.”;
- 8) w § 22 dodaje się ust. 5 w brzmieniu:
 „5. Przepisów ust. 1–4 nie stosuje się w przypadku realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w podmiotach wskazanych w lp. 76–82 załącznika nr 1 do rozporządzenia.”;
- 9) w § 29 w ust. 1 pkt 11 otrzymuje brzmienie:
 „11) ocenę jakości i dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, którą przygotowuje Centrala Funduszu przy współpracy z Biurem do spraw pilotażu Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego funkcjonującym przy Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie.”;
- 10) w § 30:
 a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:
 „1. Pomiar wskaźników jest dokonywany przez Fundusz na podstawie informacji zawartych w raporcie dla każdego centrum odrębnie oraz przez porównanie do innych centrów realizujących pilotaż.”,
 b) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Fundusz przekazuje ministrowi właściwemu do spraw zdrowia kopię sporządzonego przez siebie raportu zawierającego analizę wskaźników realizacji pilotażu po jego wykonaniu lub aktualizacji.”;

- 11) załącznik nr 1 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia.
- 12) po załączniku nr 1 do rozporządzenia dodaje się załącznik nr 1a w brzmieniu określonym w załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Kwotę ryczałtu, o której mowa w § 20 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia zmienianego § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, stosuje się od dnia 1 lipca 2022 r.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, z wyjątkiem pkt 3, pkt 4 w zakresie § 11 ust. 9–11, pkt 5 lit. b w zakresie § 16 ust. 5c oraz pkt 12, które wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2023 r.

MINISTER ZDROWIA

Załączniki do rozporządzenia
Ministra Zdrowia z dnia 6
października 2022 r. (Dz. U. poz.
...)

Załącznik nr 1

**REALIZATORZY PILOTAŻU ORAZ OBSZAR DZIAŁANIA CENTRUM
ZDROWIA PSYCHICZNEGO**

Lp.	Nazwa podmiotu	Województwo	Obszar działania centrów wraz z kodem jednostki podziału terytorialnego
1	2	3	4
1	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	łódzkie	osiedla administracyjne m. Łodzi: (dawna dzielnica Widzew) Andrzejów, Dolina Łódki, Mileszki, Nowosolna, Olechów-Janów, Stary Widzew, Stoki, Widzew-Wschód, Zarzew, Osiedle nr 33 Kod TERYT: 1061069
2	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębce	podkarpackie	powiaty: tarnobrzeski, kolbuszowski, m. Tarnobrzeg, Kody TERYT: 1820, 1864, 1806
3	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radzynie Podlaskim	lubelskie	powiat radzyński, gminy: Drelów i Kock Kody TERYT: 0615, 0601042, 0608063
4	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży	podlaskie	m. Łomża, powiaty: łomżyński, zambrowski Kody TERYT: 2062, 2007, 2014
5	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	warmińsko-mazurskie	m. Elbląg, powiat elbląski Kody TERYT: 2861, 2804
6	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	świętokrzyskie	powiaty: sandomierski, opatowski Kody TERYT: 2609, 2606
7	Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej (Warszawa)	mazowieckie	dzielnica m.st. Warszawy: Wola Kod TERYT: 1465188
8	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	lubuskie	m. Gorzów Wielkopolski Kod TERYT: 0861
9	Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie	mazowieckie	dzielnica m.st. Warszawy: Mokotów Kod TERYT: 1465058
10	„MEDiSON” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Koszalin)	zachodniopomorskie	m. Koszalin, powiat koszaliński Kody TERYT: 3261, 3209
11	Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w	podlaskie	m. Suwałki, powiaty: suwalski, augustowski,

	Suwałkach		sejneński Kody TERYT: 2063, 2012, 2001, 2009
12	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej im. Prof. Antoniego Kępińskiego w Jarosławiu	podkarpackie	powiaty: jarosławski, lubaczowski Kody TERYT: 1804, 1809
13	Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach	małopolskie	powiat gorlicki Kod TERYT: 1205
14	Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie	mazowieckie	m. Pruszków, powiat pruszkowski, gmina Podkowa Leśna, dzielnica m.st. Warszawy: Ursus Kody TERYT: 1421021, 1421, 1405021, 1465128
15	Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie	małopolskie	m. Tarnów Kod TERYT: 1263
16	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	kujawsko-pomorskie	1/2 m. Torunia, gminy: Łubianka, Zławieś Wielka, Wielka Nieszawka Kody TERYT: 0463011, 0415052, 0415092, 0415082
17	Bielskie Centrum Psychiatrii – Olszówka w Bielsku--Białej	śląskie	1/2 m. Bielska-Białej, gminy: Bestwina, Czechowice-Dziedzice, Jasienica, Wilamowice, Kody TERYT: 2402022, 2402043, 2402044, 2402045, 2402052, 2402093, 2402094, 240209
18	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	pomorskie	powiat kościerski, gminy: Stężycza, Sulęcyno, Parchowo, Studzienice Kody TERYT: 2206, 2205062, 2205072, 2201072, 2201082
19	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie	śląskie	powiat cieszyński Kod TERYT: 2403
20	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Gineła w Grajewie	podlaskie	powiaty: grajewski, moniecki Kod TERYT: 2004, 2008
21	Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Międzyrzeczu	lubuskie	powiaty: międzyrzecki, sulęciński Kody TERYT: 0803, 0807
22	Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	mazowieckie	dzielnica m.st. Warszawy: Targówek Kod TERYT: 1465118
23	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi Szpital im. dr. J. Babińskiego	łódzkie	Łódź-Bałuty Kod TERYT: 1061029
24	Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Bolesławcu	dolnośląskie	powiaty: bolesławiecki, lwówecki, lubański Kody TERYT: 0201, 0212, 0210
25	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie	lubelskie	m. Chełm, powiat chełmski Kody TERYT: 0662, 0603
26	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	podlaskie	powiaty: hajnowski,

	w Hajnówce		bielski, siemiatycki Kody TERYT: 2005, 2003, 2010
27	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	małopolskie	delegatura m. Kraków: Kraków-Śródmieście Kod TERYT: 1261059
28	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	łódzkie	powiat bełchatowski Kod TERYT: 1001
29	Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego SP ZOZ w Krakowie	małopolskie	powiat myślenicki, gminy: Skawina, Mogilany i Świątyni Górne Kody TERYT: 1209, 1206113, 1206114, 1206115, 1206092, 1206143
30	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Jadwigi w Opolu	opolskie	m. Opole Kod TERYT: 1661
31	Centrum Zdrowia Psychicznego w Słupsku	pomorskie	m. Słupsk, powiat słupski Kody TERYT: 2263, 2212
32	Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy	świętokrzyskie	m. Kielce Kod TERYT: 2661
33	Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie	wielkopolskie	powiat złotowski, gminy: Łobżenica i Wysoka Kody TERYT: 3031, 3019043, 3019044, 3019045, 3019093, 3019094, 3019095
34	Fundacja Wspierania Rozwoju Społecznego Leonardo	małopolskie	powiat wielicki Kod TERYT: 1219
35	Szpital Bielański im. ks. Jerzego Popiełuszki Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	mazowieckie	dzielnica m.st. Warszawy: Bielany Kod TERYT: 1465048
36	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Rybniku	śląskie	m. Rybnik Kod TERYT: 2473
37	Centrum Medyczne HCP Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Poznań)	wielkopolskie	dzielnice m. Poznań: Wilda, Grunwald Kody TERYT: 3064069, 3064029
38	Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Wrocław)	dolnośląskie	delegatura m. Wrocław: Wrocław-Psie Pole Kod TERYT: 0264049
39	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieniu	zachodniopomorskie	powiaty: drawski, łobeski, świdwiński Kody TERYT: 3203, 3218, 3216
40	Szpital Powiatowy w Chrzanowie	małopolskie	powiat chrzanowski Kod TERYT: 1203
41	PZOL sp. z o.o. – Beskidzkie Centrum Zdrowia Psychicznego (Międzybrodzie Bialskie)	śląskie	powiat żywiecki Kod TERYT: 2417
42	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego (Grudziądz)	kujawsko-pomorskie	m. Grudziądz, powiaty: grudziądzki, wąbrzeski Kody TERYT: 0462, 0406, 0417
43	Instytut Psychiatrii i Neurologii (Warszawa)	mazowieckie	dzielnice m.st. Warszawy:

			Ursynów, Wilanów Kody TERYT: 1465138, 1465168
44	Szpital Kliniczny im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie	małopolskie	delegatura m. Kraków: Kraków-Podgórze Kody TERYT: 1261049
45	Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	mazowieckie	powiat wołomiński Kod TERYT: 1434
46	Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych im. Stanisława Kryzana (Starogard Gdański)	pomorskie	powiat starogardzki Kod TERYT: 2213
47	Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy	podkarpackie	m. Przemyśl, powiat przemyski Kody TERYT: 1862011, 1813
48	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku	podkarpackie	powiaty: leżajski, łańcucki Kody TERYT: 1808, 1810
49	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Jeleniej Górze	dolnośląskie	m. Jelenia Góra, powiaty: karkonoski, kamiennogórski Kody TERYT: 0261, 0206, 0207
50	Szpital w Szczecinku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Szczecinku	zachodniopomorskie	powiaty: szczecinecki, białogardzki Kody TERYT: 3215, 3201
51	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dębicy	podkarpackie	powiat dębicki Kody TERYT: 1803
52	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi Szpital im. dr. J. Babińskiego	łódzkie	Łódź-Górna Kod TERYT: 1061039
53	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej (Lębork)	pomorskie	powiat lęborski, gminy: Choczewo, Łęczyce, Linia, Luzino, Szemud, Wejherowo Kody TERYT: 2208, 2215042, 2215082, 2215062, 2215072, 2215092, 2215031, 2215102
54	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie	lubelskie	powiaty: parczewski, włodawski, gminy: Abramów, Firlej, Jeziorzany, Kamionka, Lubartów, Michów, Niedźwiada, Ostrów Lubelski, Ostrówek, Serniki, Uścimów Kody TERYT: 0613, 0619, 0608022, 0608032, 0608042, 0608053, 0608054, 0608055, 0608011, 0608072, 0608082, 0608092, 0608103, 0608104, 0608105, 0608112, 0608122, 0608132
55	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli	podkarpackie	powiaty: stalowowolski, nizański Kody TERYT: 1818, 1812

56	Szpital Specjalistyczny w Jaśle	podkarpackie	powiaty: jasielski, strzyżowski Kody TERYT: 1805, 1819
57	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu	małopolskie	powiat oświęcimski Kod TERYT: 1213
58	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie	pomorskie	powiaty: człuchowski, chojnicki Kody TERYT: 2203, 2202
59	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej (Siedlce)	mazowieckie	m. Siedlce, powiaty: siedlecki, sokołowski, łosicki Kody TERYT: 1464, 1426, 1429, 1410
60	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku	podkarpackie	powiaty: sanocki, leski, bieszczadzki Kody TERYT: 1817, 1821, 1801
61	Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy Spółka Akcyjna (Tarnowskie Góry)	śląskie	m. Piekary Śląskie, powiat tarnogórski Kody TERYT: 2471, 2413
62	Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych im. dr J. Bednarza (Świecie)	kujawsko-pomorskie	powiaty: świecki, tucholski, chełmiński Kody TERYT: 0414, 0416, 0404
63	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	kujawsko-pomorskie	1/2 m. Torunia gminy: Chełmża, Czernikowo, Lubicz, Łysomice, Obrowo Kody TERYT: 0415011, 0415022, 0415032, 0415042, 0415062, 0415072
64	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Psychiatryczny (Toszek)	śląskie	powiat gliwicki Kod TERYT: 2405
65	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie	małopolskie	powiaty: wadowicki, suski Kody TERYT: 1218, 1215
66	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Radecznicy	lubelskie	powiat biłgorajski, gminy: Nielisz, Radecznica, Sułów, Szczebrzeszyn, Zamość, Zwierzyniec Kody TERYT: 0602, 0620072, 0620082, 0620122, 0620133, 0620142, 0620153
67	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Ciborzu	lubuskie	m. Zielona Góra, powiat zielonogórski Kody TERYT: 0862, 0809
68	Bielskie Centrum Psychiatrii – Olszówka w Bielsku--Białej	śląskie	1/2 m. Bielska-Białej, gminy: Buczkowice, Jaworze, Kozy, Porąbka, Szczyrk, Wilkowice Kody TERYT: 2402032, 2402062, 2402072, 2402082, 2402011, 2402102
69	Instytut Psychoedukacji Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Poznań)	wielkopolskie	gminy: Kleszczewo, Kostrzyn, Pobiedziska, Swarzędz, Kórnik, Poznań-

			-Nowe Miasto Kody TERYT: 3021062, 3021083, 3021084, 3021085, 3021123, 3021124, 3021125, 3021163, 3021164, 3021165, 3064049, 3021093, 3021095
70	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o	małopolskie	delegatura m. Kraków: Kraków-Nowa Huta Kod TERYT: 1261039
71	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Zdrowia Psychicznego Egomedica Przemysław Klimas i Wspólnicy Spółka Jawna (Częstochowa)	śląskie	m. Częstochowa Kod TERYT: 2464
72	Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej (Wrocław)	dolnośląskie	delegatura m. Wrocław: Wrocław-Fabryczna Kod TERYT: 0264029
73	Medikar Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Spółka Komandytowa (Warszawa)	mazowieckie	powiat piaseczyński Kod TERYT: 1418
74	NZOZ Nowe Życie – I. Ogonek, Z. Ogonek Spółka Jawna (Włoszczowa)	świętokrzyskie	powiaty: włoszczowski, konecki Kody TERYT: 2613, 2605
75	Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie	mazowieckie	m. Grodzisk Mazowiecki, powiat żyrardowski, gminy: Baranów, Grodzisk Mazowiecki, Jaktorów, Milanówek, Żabia Wola Kody TERYT: 1405044, 1438, 1405032, 1405043, 1405045, 1405052, 1405011, 1405062
76	Klinika Psychiatrii – w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	kujawsko-pomorskie	1/3 m. Bydgoszczy, gminy: Solec Kujawski, Dąbrowa Chełmińska, Nowa Wieś Wielka Kody TERYT: 0461, 0403083, 0403084, 0403085, 0403022, 0403052
77	Lubelskie Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia Psychicznego (Lublin)	lubelskie	1/3 m. Lublina, gminy: Krzczonów, Głusk, Jabłonna, Bychawa, Zakrzew, Wysokie, Strzyżewice Kody TERYT: 0663, 0609092, 0609052, 0609062, 0609033, 0609162, 0609152, 0609122
78	Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy	podlaskie	1/3 m. Białegostoku, Kod TERYT: 2061
79	REVIT spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Białystok)	podlaskie	1/3 m. Białegostoku, Kod TERYT: 2061
80	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	podlaskie	1/3 m. Białegostoku, Kod TERYT: 2061

81	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku	pomorskie	1/2 m. Gdańska Kod TERYT: 2261
82	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie	zachodniopomorskie	1/2 m. Szczecina Kod TERYT: 3262
83	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie	małopolskie	delegatura m. Kraków: Kraków-Krowodrza, gminy: Liszki, Wielka Wieś, Zabierzów, Zielonki Kody TERYT: 1261029, 1206072, 1206152, 1206162, 1206172
84	Centrum Zdrowia Psychicznego i Terapii Uzależnień AL-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	śląskie	powiat wodzisławski Kod TERYT: 2415
85	Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie	warmińsko-mazurskie	m. Olsztyn Kod TERYT: 2862

Załącznik nr 2

**MINIMALNY SKŁAD PERSONELU DLA CENTRUM NA 100 TYS. POPULACJI, BEZ
PERSONELU ODDZIAŁU STACJONARNEGO**

OBLIGATORYJNY	
Lekarz specjalista psychiatra lub lekarz w trakcie specjalizacji	3,5 etatu (w tym min. 2 etaty specjalisty psychiatri)
Psychoterapeuta lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty	3 etaty
Psycholog, w tym: 1) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny lub 2) psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub 3) psycholog z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej	3 etaty
Osoba prowadząca psychoterapię lub psycholog	2 etaty
Terapeuta środowiskowy	2 etaty
Osoba prowadząca terapię zajęciową	1 etat
Pielęgniarka, w tym pielęgniarka psychiatryczna	2,5 etatu
Rejestratorka lub sekretarka medyczna	2 etaty
Psychoterapeuta lub psycholog, lub pielęgniarka psychiatryczna	2,5 etatu (do PZK)
Pracownik socjalny	1 etat
Asystent zdrowia	1 etat
FAKULTATYWNY	
Specjalista psychoterapii uzależnień	0,5 etatu
Doradca zawodowy	0,25 etatu
Dietetyk	0,5 etatu

UZASADNIENIE

Zmiana rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 2086, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem”, została dokonana w oparciu o dotychczasowe doświadczenia dotyczące realizacji świadczeń zdrowotnych w ramach pilotażu przez funkcjonujące centra zdrowia psychicznego.

Celem zmiany zaproponowanej w § 4 rozporządzenia jest wydłużenie pilotażu do dnia 31 grudnia 2023 r. Wydłużenie pilotażu jest podyktowane koniecznością przetestowania rozwiązań wynikających z przedmiotowej nowelizacji tj. przetestowania pilotażu w dużych miastach, które nie posiadają podziału wyszczególnionych kodów podziału terytorialnego kraju TERYT dla poszczególnych dzielnic. Przedmiotowa kwestia jest kluczowa z uwagi na fakt, iż nie jest uzasadnione merytorycznie tworzenie jednego centrum zdrowia psychicznego dla całego miasta.

Zmiany dotyczące § 7 mają na celu doprecyzowanie zakresu świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmioty, o których mowa w § 7 ust. 2, oraz nałożenia obowiązku udzielania przez te podmioty całodobowej opieki zorganizowanej przy poradniach zdrowia psychicznego posiadających punkt zgłoszeniowo-koordynacyjny.

Dodanie § 9a ma na celu określenie minimalnej liczby miejsc na oddziale dziennym na 100 tys. osób powyżej 18 roku życia.

Zmiany dotyczące § 11 rozporządzenia w zakresie dodawanych ust. 7 i 8 mają na celu zagwarantowanie podmiotom znajdującym się na obszarze włączanym do pilotażu możliwości realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w ramach podwykonawstwa z danym centrum zdrowia psychicznego, na warunkach odpowiadających realizacji świadczeń opieki zdrowotnej określonym w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej przez dany podmiot z Narodowym Funduszem Zdrowia. Dotychczas obowiązek przedstawienia warunków podwykonawstwa nie był wyartykułowany w przepisach rozporządzenia. Przedmiotowe działanie ma na celu zagwarantowanie szansy kontynuacji realizacji świadczeń opieki zdrowotnej na danym terenie przez dotychczasowych świadczeniodawców oraz zapewnienie dobrych warunków współpracy przez podmioty na danym obszarze. Zmiany w § 11 w zakresie dodawanych ust. 7 i 8 rozporządzenia dotyczyć będą podmiotów, które na dzień wejścia w życie rozporządzenia nie podpisały umowy o realizację pilotażu. Wprowadzona w projekcie rozporządzenia procedura wiąże się z etapem organizacji świadczeń opieki zdrowotnej

wykonywanych w ramach pilotażu. Umożliwienie realizacji programu pilotażowego z wykorzystaniem instytucji podwykonawstwa powoduje, że możliwe jest wprowadzenie postanowień w zakresie określenia dalszych wymogów w tym zakresie.

Zmiany dotyczące § 11 rozporządzenia w zakresie dodawanych ust. 9–11 mają na celu zapewnienie całodobowej opieki realizowanej w miejscu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach punktu zgłoszeniowo-koordynacyjnego przez centrum zdrowia psychicznego, które nie posiada oddziału stacjonarnego. Dotychczas pacjenci z tego terenu szukali pomocy i wsparcia w stanach nagłych poza takim centrum, często w znacznej odległości od miejsca zamieszkania.

Przepisy zaproponowane w § 16 rozporządzenia w ust. 5b, 5c i 5d dotyczą kwestii personelu zatrudnionego w centrum zdrowia psychicznego. Zmiana zaproponowana w ust. 5b ma pozwolić na wliczanie do personelu wymaganego do działalności podstawowej tego centrum personelu innych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresach które realizuje centrum zdrowia psychicznego na obszarze działania centrum. Pozwoli to na uniknięcie dublowania potencjału kadrowego, które powoduje, że faktyczna liczba personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej jest wyższa niż wskaźnik dla minimalnych norm zatrudnienia. Dodatkowo koszty zatrudnienia nadmiarowego personelu ponosi realizator pilotażu a jego stawka ryczałtowa jest pomniejszana o zrealizowane świadczenia opieki zdrowotnej przez ten dodatkowy personel. W związku z tym należy odliczyć personel zatrudniony we wskazanych podmiotach od wskaźnika określonego w § 16 ust. 5a. W przypadku zaprzestania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez dany podmiot, centrum będzie miało miesiąc od dnia otrzymania takiej informacji od Narodowego Funduszu Zdrowia na uzupełnienie personelu do wymaganego zgodnie z tymi wskaźnikami.

Zmiany zaproponowane w § 16 ust. 5c rozporządzenia i załączniku nr 1a do rozporządzenia wynikają z faktu opracowania przez Biuro do spraw pilotażu Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego przy współpracy z towarzystwami naukowymi, wytycznych dotyczących minimalnego zespołu specjalistów dla centrum.

Zmiany przygotowane w § 20 rozporządzenia mają na celu wdrożenie i przetestowanie założeń pilotażu na terenie miast, które nie posiadają podziału wyszczególnionych kodów podziału terytorialnego kraju TERYT dla poszczególnych dzielnic. Zastosowanie opisanego wzoru pozwoli uniknąć problemu rozliczania udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej, które było realizowane w oparciu o TERYT miejsca zamieszkania świadczeniobiorcy w przypadkach

migracji pacjentów z centrum zdrowia psychicznego i do centrum zdrowia psychicznego. W przypadku nowego sposobu wyliczania wysokości ryczału niezbędne jest wyłączenie z przedmiotowego przypadku zastosowania przepisów § 21 i § 22 rozporządzenia do podmiotów dla których zastosowano wzór do wyliczenia wysokości ryczału (zmiany zaproponowane odpowiednio w tych przepisach).

Zwiększenie stawki ryczału zaproponowane w § 20 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia jest podyktowane wejściem w życie ustawy zmianie ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1352).

Umożliwienie adekwatnego sposobu przetestowania funkcjonowania centrów zdrowia psychicznego w dużych miastach, które nie posiadają podziału wyszczególnionych kodów podziału terytorialnego kraju TERYT dla poszczególnych dzielnic w oparciu o zaproponowany wzór na wyliczenie ryczału, wymaga wyłączenia stosowania przepisów § 21 i § 22 rozporządzenia do tych podmiotów.

Zmiany zaproponowane w § 29 i § 30 rozporządzenia mają za zadanie doprecyzowanie kwestii ewaluacji pilotażu przez formalne dodanie do przedmiotowego procesu Biura do spraw pilotażu funkcjonującego w strukturze Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie. Ponadto doprecyzowano zadania Narodowego Funduszu Zdrowia w procesie ewaluacji.

Zmiana zaproponowana w załączniku nr 1 do rozporządzenia polega na rozszerzeniu pilotażu o podmioty, na terenie miast które nie posiadają podziału wyszczególnionych kodów podziału terytorialnego kraju TERYT dla poszczególnych dzielnic.

W projekcie rozporządzenia zaproponowano rozszerzenie wykazu realizatorów pilotażu o następujących świadczeniodawców wraz ze wskazaną liczbą populacji do objęcia opieką.

Lp.	Nazwa podmiotu	Województwo	Populacja powyżej 18 r.ż.
1	Klinika Psychiatrii – w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy	kujawsko-pomorskie	124 000*
2	Lubelskie Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia Psychicznego (Lublin)	lubelskie	135 000*

3	Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy	podlaskie	80 000*
4	REVIT spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Białystok)	podlaskie	80 000*
5	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	podlaskie	80 000*
6	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku	pomorskie	192 000*
7	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie	zachodniopomorskie	166 000*
8	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie	małopolskie	181 958
9	Centrum Zdrowia Psychicznego i Terapii Uzależnień AL-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	śląskie	127 541
10	Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie	warmińsko - mazurskie	140 552

*szacowana wielkość populacji; dokładna liczba populacji objętej opieką zostanie określona na podstawie algorytmu, o którym mowa w rozporządzeniu.

Wskazane podmioty lecznicze wyraziły chęć przystąpienia do pilotażu oraz zostały zweryfikowane przez Biuro do spraw pilotażu Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego, które z upoważnienia Ministra Zdrowia realizuje zadania nadzorująco-kontrolne nad pilotażem.

Podczas wyboru nowych realizatorów pilotażu spełnione zostało kryterium zawarte w art. 48b ust. 1a pkt 1 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.), zgodnie z którym program polityki zdrowotnej może być realizowany tylko przez ograniczoną liczbę realizatorów z przyczyn o obiektywnym charakterze i nie jest to wynikiem celowego zawężenia kryteriów lub warunków realizacji programu oraz nie istnieje rozsądne rozwiązanie alternatywne lub rozwiązanie zastępcze.

Wyboru realizatorów programu pilotażowego dokonano zgodnie z art. 48e ust. 4 w związku z art. 48b ust. 1 tej ustawy. Mając na uwadze konieczność przeprowadzenia pilotażu proponowanych rozwiązań organizacyjnych i finansowych, przede wszystkim w sposób bezpieczny dla pacjentów, minister właściwy do spraw zdrowia rozpoczął proces wyłaniania kolejnych realizatorów do rozszerzenia w dniu 1 lipca 2021 r., w którym to dniu zwrócił się pisemnie do podmiotów zainteresowanych włączeniem do pilotażu o przesłanie stosownych dokumentów w sprawie. Odnosząc się do kwestii rozszerzenia pilotażu w dniu 1 lipca 2021 r. minister właściwy do spraw zdrowia zwrócił się do kierowników podmiotów wykonujących działalność leczniczą w zakresie opieki psychiatrycznej wyrażających dotychczas chęć uczestnictwa w pilotażu z informacją o rozpoczęciu procesu kwalifikacji do rozszerzenia pilotażu.

Proces kwalifikacji odbył się w sposób analogiczny do procesu przeprowadzonego w 2017 r. i 2019 r. Za kwestię koordynacji i monitorowania pilotażu odpowiedzialne jest Biuro do Spraw Pilotażu Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego utworzone w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie.

Zgodnie z treścią § 28 rozporządzenia, świadczeniodawcy wymienieni w wykazie określonym w załączniku nr 1 do rozporządzenia, aby uzyskać status realizatora pilotażu, muszą spełnić dodatkowy warunek w postaci zawarcia z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o którym mowa w § 5 rozporządzenia.

Dodatkowo do rozporządzenia dodaje się załącznik nr 1a zawierający rekomendowany minimalny skład personelu dla centrum zdrowia psychicznego obejmującego opieką 100 tys. populacji, bez personelu oddziału stacjonarnego.

Jednocześnie w § 2 projektowanego rozporządzenia wskazano, że zwiększona stawka ryczału zaproponowana w § 20 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia będzie stosowana od dnia 1 lipca 2022 r. Zgodnie z przepisami rozporządzenia kwotę ryczału ustala się na półroczne okresy rozliczeniowe. Dlatego aby oddziały wojewódzkie Narodowego Funduszu Zdrowia mogły wyliczyć ryczałt dla podmiotów na kolejne półrocze konieczne jest aby nowa stawka miała zastosowanie od 1 lipca 2022 r. Powyższe rozwiązanie – pomimo tego, że przewiduje działanie przepisów z mocą wsteczną – należy uznać za zgodne ze standardami konstytucyjnymi, ponieważ jest rozwiązaniem korzystnym dla realizatorów pilotażu, którzy otrzymają wyższe środki z tego tytułu z wyrównaniem od dnia 1 lipca 2022 r. Wprowadzenie tej regulacji wyczerpuje kwestie intertemporalne związane ze zmianą rozporządzenia.

Proponuje się, że rozporządzenie wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia z wyjątkiem pkt 3 i pkt 4 w zakresie § 11 ust. 9–11, pkt 5 lit. b w zakresie § 16 ust. 5c oraz pkt 12, które wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2023 r. Zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych 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. W przedmiotowym przypadku krótszy termin wejścia w życie procedowanego rozporządzenia należy uzasadnić koniecznością jak najszybszego zawarcia przez Narodowy Fundusz Zdrowia aneksów do umów z realizatorami pilotażu w zakresie zmian cen jednostkowych zaproponowanych w niniejszym rozporządzeniu, które są wynikiem wejścia w życie przepisów ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw.

Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na mikro-, 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 organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projekt rozporządzenia nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

Nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.