Projekt z dnia 4.11.2026 r.

R O Z P O R Z Ą D Z E N I E

M I N I S T R A Z D R O W I A [1)]

z dnia ……. 2026 r.

w sprawie informacji o świadczeniodawcach przekazywanych koordynatorowi do spraw opieki długoterminowej

Na podstawie art. 189b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.[2)]) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

1) minimalny zakres informacji o świadczeniodawcach udzielających świadczeń, o których mowa w art. 189b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej „ustawą”, przekazywanych koordynatorowi do spraw opieki długoterminowej, o którym mowa w art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej (Dz. U. poz. 986), zwanemu dalej „koordynatorem”;
2) sposób i terminy przekazywania informacji, o których mowa w pkt 1.

§ 2. 1. Minimalny zakres informacji przekazywanych koordynatorowi przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zwany dalej „Funduszem”, o świadczeniodawcach, o których mowa w art. 189b ust. 1 ustawy, obejmuje:

1) nazwę świadczeniodawcy;
2) numer REGON świadczeniodawcy;
3) nazwę i adres miejsca udzielania świadczeń obejmujący nazwę miejscowości, kod pocztowy, ulicę, numer domu i lokalu oraz nazwę gminy, powiatu i województwa;
4) dane kontaktowe miejsca udzielania świadczeń obejmujące co najmniej numer telefonu i adres poczty elektronicznej;

---

1) Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1004).

2) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2025 r. poz. 1537 i 1739 oraz z 2026 r. poz. 26, 203, 791, 972, 986 i 1007.

5) zakres świadczeń zgodnie z podziałem wskazanym w art. 189b ust. 1 ustawy;
6) warunki udzielania świadczeń w podziale na świadczenia stacjonarne, dzienne i domowe;
7) łączną liczbę świadczeniobiorców zakwalifikowanych do kategorii „oczekujący”, o której mowa w art. 19a ust. 4 pkt 3 lit. b ustawy;
8) liczbę świadczeniobiorców, o których mowa w pkt 7, odrębnie dla kategorii medycznych „przypadek pilny” i „przypadek stabilny”, jeżeli kategorie te mają zastosowanie.

2. Informacje przekazuje się odrębnie dla każdego miejsca udzielania świadczeń.

§ 3. 1. Przekazanie informacji następuje przez ich udostępnienie koordynatorowi przez Fundusz w systemie teleinformatycznym.

2. Informacje udostępnia się w jednolitej postaci elektronicznej, w sposób umożliwiający ich odczyt, wyszukiwanie, filtrowanie, sortowanie, pobieranie i automatyczne przetwarzanie.

§ 4. 1. Fundusz aktualizuje udostępnione informacje według stanu na ostatni dzień każdego miesiąca, nie później niż w terminie 15 dni od dnia zakończenia tego miesiąca.

2. Każda aktualizacja informacji zawiera datę, według której informacje są aktualne.

3. Informacje uważa się za przekazane z chwilą ich udostępnienia albo aktualizacji w systemie teleinformatycznym.

§ 5. 1. Fundusz udostępnia informacje po raz pierwszy nie później niż w terminie 6 miesięcy od dnia wejścia w życie rozporządzenia.

2. Informacje udostępniane po raz pierwszy są aktualne według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym następuje ich pierwsze udostępnienie.

§ 6. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM
Melanie Raczek-Żeromska
Zastępca Dyrektora Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie informacji o świadczeniodawcach przekazywanych koordynatorowi do spraw opieki długoterminowej jest wydawane na podstawie upoważnienia zawartego w art. 189b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.). Przepis ten zobowiązuje ministra właściwego do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, do określenia, w drodze rozporządzenia, minimalnego zakresu informacji o świadczeniodawcach, o których mowa w art. 189b ust. 1 tej ustawy, oraz sposobu i terminów ich przekazywania, z uwzględnieniem zakresu zadań realizowanych przez koordynatora do spraw opieki długoterminowej oraz konieczności zapewnienia jednolitości przekazywanych informacji.

Art. 189b został dodany do ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przez art. 34 pkt 3 ustawy z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej (Dz. U. poz. 986) i wejdzie w życie z dniem 8 lutego 2027 r.

Zgodnie z art. 189b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Narodowy Fundusz Zdrowia przekazuje koordynatorowi do spraw opieki długoterminowej informacje o świadczeniodawcach udzielających świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, świadczeń opiekuńczo-leczniczych psychiatrycznych i pielęgnacyjno-opiekuńczych psychiatrycznych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień oraz świadczeń w ramach opieki paliatywnej i hospicyjnej, niezbędne do realizacji zadań przez koordynatora.

Potrzeba wydania rozporządzenia wynika z konieczności wykonania wskazanego upoważnienia ustawowego oraz zapewnienia koordynatorom jednolitego dostępu do aktualnych informacji o świadczeniodawcach i udzielanych przez nich świadczeniach. Informacje te będą wykorzystywane przez koordynatora przy wykonywaniu zadań określonych w art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej, w szczególności przy zbieraniu i analizowaniu danych dotyczących usług i świadczeń opieki długoterminowej, udzielaniu informacji o tych usługach i świadczeniach oraz identyfikowaniu potrzeb i ograniczeń w zakresie ich dostępności na terenie powiatu.

Zakres informacji określony w projekcie rozporządzenia służy również realizacji obowiązku koordynatora wynikającego z art. 11 ustawy z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach

starszych i koordynacji opieki długoterminowej. Przepis ten zobowiązuje koordynatora do udostępniania na stronie internetowej właściwego centrum albo ośrodka bieżących informacji o usługach i świadczeniach opieki długoterminowej, obejmujących między innymi ich zakres, dane teleadresowe podmiotów udzielających tych usług i świadczeń oraz prognozowany czas oczekiwania na wskazane w tym przepisie świadczenia gwarantowane.

Projekt rozporządzenia określa trzy grupy świadczeń, których dotyczą przekazywane informacje:

1) świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej;
2) świadczenia opiekuńczo-lecznicze psychiatryczne i pielęgnacyjno-opiekuńcze psychiatryczne z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień;
3) świadczenia w ramach opieki paliatywnej i hospicyjnej.

Minimalny zakres informacji obejmuje nazwę i numer REGON świadczeniodawcy, nazwę i adres miejsca udzielania świadczeń, dane kontaktowe tego miejsca, zakres świadczeń oraz formę ich udzielania. Informacja o warunkach udzielania świadczeń umożliwi koordynatorowi ustalenie, czy dane świadczenie jest realizowane w formie stacjonarnej, dziennej, ambulatoryjnej albo domowej, stosownie do rodzaju świadczenia i nomenklatury właściwej dla danego zakresu świadczeń gwarantowanych. Zakres informacji obejmuje również łączną liczbę świadczeniobiorców zakwalifikowanych do kategorii „oczekujący” oraz liczbę tych świadczeniobiorców odrębnie dla poszczególnych kategorii medycznych „przypadek pilny” i „przypadek stabilny”, jeżeli kategorie te mają zastosowanie.

Informacje będą przekazywane odrębnie dla każdego miejsca udzielania świadczeń. Rozwiązanie to pozwoli powiązać dane identyfikacyjne, kontaktowe oraz informacje o zakresie i formie udzielania świadczeń i liczbie osób oczekujących z konkretnym miejscem udzielania świadczeń. Ułatwi to koordynatorowi ustalenie, który świadczeniodawca udziela odpowiednich świadczeń.

Przekazanie informacji będzie następowało przez ich udostępnienie koordynatorowi przez Narodowy Fundusz Zdrowia w systemie teleinformatycznym. Przyjęta konstrukcja zachowuje terminologię ustawy, która posługuje się pojęciem przekazywania informacji, a jednocześnie określa techniczny sposób wykonania tego obowiązku. Informacje będą udostępniane w jednolitej postaci elektronicznej, w sposób umożliwiający ich odczyt, wyszukiwanie, filtrowanie, sortowanie, pobieranie i automatyczne przetwarzanie. Tak określone

funkcjonalności mają zapewnić koordynatorowi sprawne wyszukiwanie informacji potrzebnych do realizacji zadań wobec mieszkańców powiatu.

Informacje będą uznawane za przekazane z chwilą ich udostępnienia albo aktualizacji w systemie teleinformatycznym. Informacje udostępniane po raz pierwszy będą aktualne według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym nastąpi ich pierwsze udostępnienie.

Po udostępnieniu Narodowy Fundusz Zdrowia będzie aktualizował informacje według stanu na ostatni dzień każdego miesiąca, nie później niż w terminie 15 dni od dnia zakończenia tego miesiąca. Każda aktualizacja będzie zawierała datę, według której informacje są aktualne. Przyjęta częstotliwość aktualizacji służy zapewnieniu bieżącego charakteru informacji udostępnianych koordynatorowi, przy jednoczesnym zachowaniu jednolitego miesięcznego okresu aktualizacji informacji dotyczących świadczeniodawców oraz liczby osób oczekujących na udzielenie świadczeń.

Pierwsze udostępnienie informacji nastąpi nie później niż w terminie 6 miesięcy od dnia wejścia w życie rozporządzenia. Okres ten umożliwi przygotowanie systemu teleinformatycznego do obsługi zakresu informacji określonego w rozporządzeniu, zapewnienie koordynatorom dostępu do systemu oraz przygotowanie i zweryfikowanie pierwszego zestawu informacji.

Projektowane rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie wymaga przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projekt rozporządzenia nie przewiduje przekazywania danych dotyczących pacjentów. Zakres informacji określony w projekcie dotyczy świadczeniodawców, miejsc udzielania świadczeń, danych kontaktowych, zakresu świadczeń i warunków ich udzielania oraz zbiorczych informacji o liczbie świadczeniobiorców zakwalifikowanych do kategorii „oczekujący”.

Projekt nie przewiduje przekazywania danych pozwalających na identyfikację poszczególnych osób oczekujących na udzielenie świadczenia.

Projekt nie wprowadza nowych kategorii danych osobowych ani operacji przetwarzania danych pacjentów wymagających przeprowadzenia oceny skutków dla ochrony danych, o której mowa w art. 35 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia nie zawiera przepisów technicznych i w związku z tym 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 nakłada obowiązków na mikroprzedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2025 r. poz. 1480, z późn. zm.). Obowiązek przekazywania informacji koordynatorowi spoczywa na Narodowym Funduszu Zdrowia, a projekt rozporządzenia określa wyłącznie minimalny zakres informacji oraz sposób i terminy ich przekazywania. W konsekwencji projekt nie będzie wywierał bezpośredniego wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców.

Projekt rozporządzenia nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 i art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

Nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektu rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu, ponieważ obowiązek określenia minimalnego zakresu informacji oraz sposobu i terminów ich przekazywania wynika wprost z upoważnienia ustawowego.