

# SERWIS INFORMACJI PRAWNEJ

## e-informator

Nr 20/2020 (53)

[data publikacji: 2 października 2020 roku]

**WYDANIE ZAKTUALIZOWANE (aktualizacja nr 1)**

**[data aktualizacji: 9 października 2020 roku]**

### Niniejsza aktualizacja dotyczy:

- zmiany rozporządzenia w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego **[str. 3]**;
- zmiany rozporządzenia w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii **[str. 5]**;
- zmiany rozporządzenia w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach **[str. 7]**;
- rozporządzenia (nowego) w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2 **[str. 10]**.

**W ramach Serwisu przedstawione zostały zmiany w prawie wchodzące w życie w następującym okresie:**

25.09.2020 – 16.10.2020*	w przypadku przepisów prawa powszechnie obowiązującego
18.09.2020 – 02.10.2020	w przypadku zarządzeń* Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia






Zarządzenia ujęte w Serwisie nie są informacją o wszystkich zarządzeniach wydanych przez Prezesa NFZ we wskazanym okresie – zostały one wyselekcjonowane i dotyczą indywidualnej działalności prowadzonej przez Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, w związku z powyższym nie zostały w Serwisie uwzględnione zarządzenia dotyczące m.in. świadczeń szpitalnych.

Przedstawione informacje dotyczą zmian w prawie, mających znaczenie przede wszystkim dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnych lub grupowych praktyk lekarskich, a także podmiotów leczniczych realizujących ambulatoryjne świadczenia opieki zdrowotnej, oraz lekarzy zatrudnionych w podmiotach leczniczych. W Serwisie nie są uwzględniane zmiany związane z zasadami prowadzenia działalności leczniczej w zakresie leczenia szpitalnego.

**Redakcja Serwisu zachęca do zapoznania się także z bieżącymi komunikatami na temat najnowszych zmian w prawie, dotyczących w szczególności działalności przedsiębiorców oraz instytucji publicznych (w tym m.in. w przedmiocie rozwiązań przyjętych w ramach tzw. „tarczy antykryzysowej”), które opracowywane są przez Kancelarię Adwokatów i Radców Prawnych P.J. Sowisło & Topolewski S.K.A.**

**Komunikaty publikowane są na stronie internetowej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, pod adresem:**  
<https://wil.org.pl/prawo-w-pandemii/> .

### Wyjaśnienie dotyczące używanych w Serwisie oznaczeń kolorystycznych:

-  - informacje istotne
-  - informacje szczególnie istotne
-  - informacja związana z kolejną (najnowszą) nowelizacją danego aktu prawnego
-  - dawna treść przepisu
-  - nowa treść przepisu lub przepis dodany

## SPIS TREŚCI

<b>1. ZMIANY W PRZEPISACH:</b> .....	3
<b>[AKTUALIZACJA z 9 października 2020 r.]</b> Zmiana rozporządzenia w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego .....	3
<b>[AKTUALIZACJA z 9 października 2020 r.]</b> Zmiana rozporządzenia w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii .....	5
<b>[AKTUALIZACJA z 9 października 2020 r.]</b> Zmiana rozporządzenia w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach.....	7
Zmiana rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.....	8
<b>2. NOWE AKTY PRAWNE:</b> .....	10
<b>[AKTUALIZACJA z 9 października 2020 r.]</b> Rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2 .....	10
Rozporządzenie w sprawie otrzymywania świadczeń opieki zdrowotnej niezakwalifikowanych jako świadczenia gwarantowane oraz odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej przez weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy, funkcjonariuszy i pracowników Policji, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu, Służby Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej .....	12
<b>3. TERMINARZ LEKARZA:</b> .....	14
<b>4. WYKAZ PRODUKTÓW LECZNICZYCH, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH ZAGROŻONYCH BRAKIEM DOSTĘPNOŚCI NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ</b> .....	21
<b>5. WYKAZ PODMIOTÓW UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ DOTYCZĄCEJ PRZECIWDZIAŁANIA COVID-19</b> .....	22

## 1. ZMIANY W PRZEPISACH:

### 1. Zmiany w przepisach prawa powszechnie obowiązującego:

#### [AKTUALIZACJA z 9 października 2020 r.]

#### Zmiana rozporządzenia w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego

Z dniem 9 października 2020 r. wchodzi w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego (Dz. U. poz. 1748) – zwane dalej **nowelizacją**. Powyższy akt prawny modyfikuje rozporządzenie Ministra Zdrowia w powyższym przedmiocie, z dnia 6 kwietnia 2020 r. (Dz. U. poz. 607 ze zm.) – zwane dalej **rozporządzeniem**.

#### **Nowelizacją wprowadzono następujące zmiany w § 3 rozporządzenia (zmiany oznaczono kolorystycznie):**

1. *Lekarz lub felczer, który podejrzewa lub rozpoznaje zakażenie lub chorobę zakaźną powodującą powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych danej osoby:*
  - 1)  *kieruje osobę, o której mowa w § 2 ust. 1:*
    - a)  *pkt 1 i 2, do wskazanego szpitala oraz niezwłocznie informuje ten szpital o tym fakcie,*
    - b)  *pkt 3, do wskazanego szpitala oraz niezwłocznie informuje ten szpital o tym fakcie, chyba że po dokonaniu oceny stanu klinicznego tej osoby kieruje ją do leczenia lub diagnostyki laboratoryjnej w kierunku wirusa SARS-CoV-2, do miejsca izolacji lub izolacji w warunkach domowych;*
  - 2)  *niezwłocznie przekazuje informację o skierowaniu, o którym mowa w pkt 1, państwowemu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu lub państwowemu granicznemu inspektorowi sanitarnemu właściwemu dla miejsca pobytu osoby podejrzanej o zakażenie lub zachorowanie albo zakażonej lub chorej na chorobę zakaźną;*
  - 3)  *poucza osobę chorą lub osobę sprawującą prawną pieczę nad chorą osobą małoletnią lub bezradną albo opiekuna faktycznego w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2019 r. poz. 1127, 1128, 1590, 1655 i 1696) o powstałym obowiązku hospitalizacji albo izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz odnotowuje ten fakt w dokumentacji medycznej pacjenta;*
  - 4)  ~~*zleca transport pacjenta do szpitala albo miejsca izolacji lub izolacji w warunkach domowych, o którym mowa w pkt 1, w sposób uniemożliwiający przeniesienie zakażenia na inne osoby;*~~  
 *zleca transport sanitarny do wskazanego szpitala albo miejsca izolacji albo izolacji w warunkach domowych w przypadku pacjenta, który nie jest w stanie samodzielnie przemieszczać się lub którego stan zdrowia to uzasadnia, albo przekazuje pacjentowi informację o konieczności nieprzemieszczania się środkami publicznego transportu zbiorowego w rozumieniu art. 4 ust. 1 pkt 14 ustawy z dnia 16 grudnia 2010 r. o publicznym transporcie zbiorowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 2475 i 2493 oraz z 2020 r. poz. 400, 462, 875 i 1378);*

5) podejmuje inne działania zapobiegające szerzeniu się zachorowań.

~~2. Zlecenie wykonania testu molekularnego RT-PCR u osoby, u której podejrzewa się lub rozpoznaje zakażenie lub chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19), przez lekarza udzielającego świadczeń zdrowotnych u świadczeniodawcy podstawowej opieki zdrowotnej, wymaga przeprowadzenia:~~

~~1) badania fizykalnego albo~~

~~2) teleporady, w trakcie której stwierdził następujące kliniczne objawy tej choroby: temperaturę ciała powyżej 38oC, kaszel i duszności oraz utratę węchu lub smaku – co odnotowuje się w dokumentacji medycznej.~~

### **Jak wskazano w uzasadnieniu projektu nowelizacji:**

*Projektowana regulacja ma na celu dostosowanie przepisów prawnych do zaproponowanego standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń zdrowotnych pacjentom podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2, który zostanie określony w nowym rozporządzeniu Ministra Zdrowia, wydanym na podstawie art. 22 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295, z późn. zm.).*

*Ponieważ projektowane w standardzie rozwiązania wpisują się w regulacje zawarte w przepisach ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi konieczna jest proponowana zmiana przepisów § 3 projektowanego rozporządzenia, aby dostosować jego treść do rozwiązań wprowadzanych ww. standardem organizacyjnym.*

### **Pełny tekst nowelizacji, dostępny jest pod adresem:**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/1748> .

Pełny tekst rozporządzenia w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego (bez późniejszych zmian), dostępny jest pod adresem:

<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20200000607> .

Pełny tekst uzasadnienia do projektu analizowanej nowelizacji, dostępny jest pod adresem:

<https://legislacja.rcl.gov.pl/docs//516/12339050/12726992/dokument469154.docx> .

**[AKTUALIZACJA z 9 października 2020 r.]**

**Zmiana rozporządzenia w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej  
w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii**

Z dniem 10 października 2020 r. wchodzi w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (Dz. U. poz. 1751) – zwane dalej **nowelizacją**. Powyższy akt prawny modyfikuje rozporządzenie Ministra Zdrowia w powyższym przedmiocie, z dnia 16 grudnia 2016 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 940 ze zm.) – zwane dalej **rozporządzeniem**.

**Nowelizacją wprowadzono następujące zmiany w rozporządzeniu:**

**1) w § 9 pkt 9 otrzymał następujące brzmienie:**

*Ustala się standard organizacyjny postępowania przy udzielaniu w szpitalu świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezji, zgodnie z którym:*

*9) ~~podczas znieczulenia z lekarzem współpracuje pielęgniarka anestezjologiczna; dotyczy to również znieczuleń wykonywanych poza salą operacyjną;~~*

***lekarz wykonujący znieczulenie może w tym samym czasie znieczulać tylko jednego pacjenta; podczas znieczulenia z lekarzem współpracuje pielęgniarka anestezjologiczna; dotyczy to również znieczuleń wykonywanych poza salą operacyjną;***

**2) po § 15 dodany został § 15a i § 15 b, w następującym brzmieniu:**

**§ 15a.**

***Warunków określonych w załączniku nr 1 do rozporządzenia w części I i części II nie stosuje się do podmiotu leczniczego, któremu wojewoda lub minister właściwy do spraw zdrowia, działając odpowiednio na podstawie art. 10 ust. 2 pkt 1 lit. b, art. 11 ust. 1 oraz art. 11 ust. 2 i 4 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, zpóźn.zm.), wydał polecenie dotyczące:***

***1) zapewnienia udzielania świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie pacjentom z potwierdzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2, z wyłączeniem świadczeń, w odniesieniu do których dyrektor oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia wydał zgodę na ich udzielanie również pacjentom innym niż zakażeni wirusem SARS-CoV-2,***

***2) zapewnienia łóżek dla pacjentów z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, w tym łóżek respiratorowych z możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej***

***– przez okres obowiązywania tego polecenia.***

**§ 15b.**

***W podmiotach leczniczych, o których mowa w § 15a, przez okres obowiązywania polecenia, o którym mowa w tym przepisie, świadczeń zdrowotnych z zakresu intensywnej terapii w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii może udzielać lekarz anestezjolog lub lekarz po czterech latach specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, którzy odbyli co najmniej 6miesięczszkolenia w oddziale intensywnej terapii.***

**Pełny tekst nowelizacji, dostępny jest pod adresem:**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/1751> .

Pełny tekst rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (tekst jednolity bez analizowanej zmiany), dostępny jest pod adresem:

<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20200000940> .

## [AKTUALIZACJA z 9 października 2020 r.]

### Zmiana rozporządzenia w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach

Z dniem 10 października 2020 r. wchodzi w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach (Dz. U. poz. 1750) – zwane dalej **nowelizacją**. Powyższy akt prawny modyfikuje rozporządzenie Ministra Zdrowia w powyższym przedmiocie, z dnia 26 marca 2020 r. (Dz. U. poz. 539 ze zm.) – zwane dalej **rozporządzeniem**.

#### Nowelizacją wprowadzono następujące zmiany w załączniku do rozporządzenia (stanowiącym standard organizacyjny opieki w izolatorium sprawowanej w związku z przeciwdziałaniem zakażeniu wirusem SARS-CoV-2):

- 1) w części II "Osoby objęte opieką izolatorium":
  - a) wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:  
*"Do objęcia opieką w izolatoriach kwalifikują się osoby, o których mowa w części I ust. 1, od których pobrano materiał biologiczny w celu wykonania testu na obecność wirusa SARS-CoV-2, skierowane do izolatorium przez lekarza szpitala **albo przez lekarza udzielającego świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej** albo przez państwowego inspektora sanitarnego, z jednoczesnym powiadomieniem podmiotu leczniczego, o którym mowa w części I ust. 2:"*
  - b) uchyla się pkt 1;
- 2) w części III "Warunki sprawowania opieki w izolatorium" w ust. 2 w pkt 2 kropkę zastępuje się przecinkiem i dodaje się pkt 3 w brzmieniu:  
*"3) zapewnienie osobom, o których mowa w części II pkt 2-4, warunków, o których mowa w części III ust. 1 pkt 1 i 1a, nie jest możliwe.";*
- 3) w części IV "Standard opieki medycznej" w ust. 1 pkt 1 otrzymuje brzmienie:  
*"1) wizyta pielęgniarska - nie rzadziej niż raz na dobę; dopuszcza się wykonanie wizyty za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;"*

#### Jak wskazano w uzasadnieniu projektu nowelizacji:

Projektowana zmiana **ma na celu poszerzenie kategorii tych osób, które mogą kierować pacjentów do izolatorium o lekarza udzielającego świadczeń u świadczeniodawcy podstawowej opieki zdrowotnej**. Rozwiązanie to pozwoli na usprawnienie procesu kierowania chorych skąpo lub bezobjawowych, którzy nie powinni podlegać izolacji domowej, do izolatoriów. Obecnie lekarze POZ kierują takie osoby bezpośrednio do szpitala zakaźnego, co powoduje nadmierne obciążenie tych placówek. Ponadto mając na celu optymalne wykorzystanie obiektów przeznaczonych na izolatoria proponuje się umożliwienie umieszczania w tym samym pokoju osób, których zakażenie wirusem lub zachorowanie na COVID-19 zostało potwierdzone dodatnim wynikiem testu na obecność wirusa SARS-CoV-2.

#### Pełny tekst nowelizacji, dostępny jest pod adresem:

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/1750> .

Pełny tekst rozporządzenia w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach (bez późniejszych zmian), dostępny jest pod adresem:

<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20200000539> .

Pełny tekst uzasadnienia do projektu analizowanej nowelizacji, dostępny jest pod adresem:

<https://legislacja.rcl.gov.pl/docs//516/12339053/12727137/dokument469212.docx> .

## **Zmiana rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień**

Z dniem **25 września 2020 r.** weszła w życie zmiana rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. 2020 poz. 1641).

Powyższe rozporządzenie wprowadziło następujące zmiany:

- 1) w załączniku nr 4 w lp. 3 w kolumnie 2 wyrazy "do 18 roku życia" zastępuje się wyrazami "objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształcących się w szkołach ponadpodstawowych do ich ukończenia";
- 2) w załączniku nr 6 w lp. 6 w kolumnie 4 dotychczasowa treść otrzymuje brzmienie:  
"Zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną (F40-F48); Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59); Zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych (F60-F69); Zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym (F90-F98); Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03) - w przypadku świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych dzieciom i młodzieży.";
- 3) załącznik nr 8 otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

**Pełny tekst nowelizacji, dostępny jest pod adresem:**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/1641> .

Pełny tekst zmienianego rozporządzenia dostępny jest pod adresem:

<http://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20200001641> .



## **2. Zmiany w zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia:**

Brak zmian w zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, wchodzących w życie we wskazanym na wstępie okresie.

## 2. NOWE AKTY PRAWNE:

### 1) Nowe akty prawa powszechnie obowiązującego:

**[AKTUALIZACJA z 9 października 2020 r.]**

**Rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2**

Z dniem 9 października 2020 r. wchodzi w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 października 2020 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2 (Dz. U. poz. 1749).

**Rozporządzenie określa m.in. jakie obowiązki spoczywają na lekarzach podstawowej opieki zdrowotnej.**

#### **Jak wskazano w uzasadnieniu rozporządzenia:**

*W niniejszym akcie normatywnym określono standardy organizacyjne opieki zdrowotnej w zakresie:*

- 1) *postępowania z pacjentem:*
  - a) *podejrzanym o zakażenie wirusem SARS-CoV-2,*
  - b) *zakażonym wirusem, o którym mowa w lit. a;*
  - c) *zlecenia badań diagnostycznych w kierunku wirusa, o którym mowa w pkt 1 lit. a.*

**Zgodnie z pierwszym z ww. standardów, pacjent podejrzan o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 winien przede wszystkim zostać poddany ocenie stanu zdrowia przez lekarza, w szczególności lekarza, który udziela świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, zwanego dalej „lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej”, albo lekarza udzielającego świadczeń w szpitalu I poziomu. W ramach dokonywania ww. oceny, która winna przyjąć postać wywiadu oraz badania fizykalnego lub teleporady, lekarz może zlecić pacjentowi badania diagnostyczne, w tym test w kierunku wirusa SARS-CoV-2 lub skierować pacjenta do odbycia izolacji albo izolacji w warunkach domowych albo – jeżeli jest to uzasadnione stanem zdrowia pacjenta - skierować do szpitala II albo III poziomu. Przesłankę skierowania do odbycia izolacji albo izolacji w warunkach domowych albo skierowania do szpitala stanowi uzyskanie przez pacjenta dodatniego wyniku testu w kierunku wirusa SARS-CoV-2.**

*Zlecając wykonanie testu w kierunku wirusa SARS-CoV-2 pacjentowi, który może samodzielnie przemieszczać się, lekarz informuje takiego pacjenta o punktach pobrań, w których można wykonać badanie oraz o konieczności nieprzemieszczania się środkami publicznego transportu zbiorowego.*

*W przypadku pacjenta, który kierowany jest do szpitala, a który nie jest w stanie samodzielnie przemieszczać się lub, którego stan zdrowia to uzasadnia, lekarz zleca transport, o którym mowa w art. 7 ust. 1 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.), pacjenta do szpitala.*

*W przypadku pacjenta który nie jest w stanie samodzielnie przemieszczać się lub, którego stan zdrowia to uzasadnia, lekarz zlecający wykonanie testu w kierunku wirusa SARS-CoV-2, zleca ponadto pobranie materiału do wykonania testu przez zespół karetki wymazowej.*

**W sytuacji skierowania pacjenta do odbycia izolacji w warunkach domowych, osoba ta pozostaje pod opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, który po dokonaniu oceny stanu zdrowia pacjenta decyduje o zakończeniu bądź przedłużeniu izolacji w warunkach domowych.**

*W sytuacji skierowania pacjenta do odbycia izolacji w izolatorium przyszpitalnym, osoba ta pozostaje pod opieką lekarza udzielającego świadczeń w szpitalu, przy którym jest zorganizowane izolatorium.*

**Zgodnie ze standardem organizacyjnym w zakresie postępowania z pacjentem zakażonym wirusem SARS-CoV-2, lekarz, do którego zgłosi się pacjent z potwierdzeniem zakażenia tym wirusem kieruje tę osobę do odbycia izolacji albo izolacji w warunkach domowych albo leczenia szpitalnego do szpitala II poziomu, a w przypadku pacjenta zakażonego wirusem SARS-CoV-2 wymagającego leczenia specjalistycznego w warunkach szpitalnych schorzeń innych niż COVID-19 – do szpitala III poziomu.**

*W sytuacji skierowania pacjenta, który nie jest w stanie samodzielnie przemieszczać się lub, którego stan zdrowia to uzasadnia, do odbycia izolacji albo izolacji w warunkach domowych albo do szpitala, lekarz zleca transport, o którym mowa w art. 7 ust. 1 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, takiego pacjenta odpowiednio do miejsca izolacji albo izolacji w warunkach domowych albo szpitala.*

*Przed przyjęciem do szpitala II poziomu pacjent poddany ma zostać w tym szpitalu ocenie stanu zdrowia w miejscu wydzielonym od miejsca przeznaczonego do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom niezakażonym wirusem SARS-CoV-2.*

*Pacjent, u którego w toku oceny stanu zdrowia przed przyjęciem do szpitala II poziomu nie stwierdzono przyczyn poddania tego pacjenta hospitalizacji w tym szpitalu jest:*

- 1) kierowany do odbycia izolacji albo izolacji w warunkach domowych albo*
- 2) informowany o konieczności zgłoszenia się do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.*

*Pacjent, u którego ustąpią przyczyny hospitalizacji w szpitalu:*

- 1) II poziomu jest wypisywany do miejsca zamieszkania albo miejsca pobytu, albo kierowany do izolacji albo izolacji w warunkach domowych, albo do leczenia szpitalnego w innym szpitalu;*
- 2) III poziomu jest wypisywany do miejsca zamieszkania albo miejsca pobytu, albo kierowany do izolacji albo izolacji w warunkach domowych, albo szpitala II poziomu.*

*Zgodnie ze standardem zlecenia badań diagnostycznych w kierunku wirusa SARS-CoV-2, leczenie ww. badań wymaga stwierdzenia przez kierującego lekarza, przy uwzględnieniu aktualnej wiedzy medycznej, wskazań do ich wykonania. Przyjęte rozwiązania koresponduje ze zmieniającą się dynamicznie wiedzą dotyczącą wirusa SARS-CoV-2 opisywaną w szczególności w zaleceniach podmiotów międzynarodowych, czy rodzimych konsultantów oraz towarzystw naukowych.*

*Co istotne, podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym świadczeń zdrowotnych udziela lekarz zlecający test w kierunku wirusa SARS-CoV-2, informuje pacjenta o wyniku tego testu (za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności, w tym przez telefon).*

**Pełny tekst rozporządzenia, dostępny jest pod adresem:**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DL/2020/1749>.

**Pełny tekst uzasadnienia do projektu rozporządzenia, dostępny jest pod adresem:**

<https://legislacja.rcl.gov.pl/docs//516/12338856/12725970/dokument469152.docx>.

**Rozporządzenie w sprawie otrzymywania świadczeń opieki zdrowotnej niezakwalifikowanych jako świadczenia gwarantowane oraz odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej przez weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy, funkcjonariuszy i pracowników Policji, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu, Służby Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej**

Z dniem **3 października 2020 r.** wejdzie w życie rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 14 września 2020 r. w sprawie otrzymywania świadczeń opieki zdrowotnej niezakwalifikowanych jako świadczenia gwarantowane oraz odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej przez weteranów poszkodowanych - funkcjonariuszy, funkcjonariuszy i pracowników Policji, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu, Służby Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej – zwane dalej **rozporządzeniem**.

**Rozporządzenie określa:**

- 1) szczegółowe warunki otrzymywania świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 42 ust. 1a i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanych dalej "świadczeniami opieki zdrowotnej", przez:
  - a) weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy Policji, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu, Służby Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej, zwanych dalej "weteranami poszkodowanymi-funkcjonariuszami", w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa,
  - b) weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy, których ustalony procentowy uszczerbek na zdrowiu wynosi co najmniej 30%,
  - c) funkcjonariuszy Policji, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu, Służby Ochrony Państwa i strażaków Państwowej Straży Pożarnej, zwanych dalej "funkcjonariuszami", po ich zwolnieniu ze służby w związku z urazami nabytymi podczas wykonywania zadań poza granicami państwa,
  - d) pracowników Policji, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu, Służby Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej, zwanych dalej "pracownikami", po ustaniu umowy o pracę w związku z urazami nabytymi podczas wykonywania zadań poza granicami państwa
- 2) tryb postępowania w sprawach otrzymywania świadczeń opieki zdrowotnej;
- 3) sposób i tryb finansowania ponoszonych kosztów świadczeń opieki zdrowotnej.

**Pełny tekst rozporządzenia, dostępny jest pod adresem:**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2020/pozycja/1613> .

Pełny tekst rozporządzenia dostępny jest pod adresem:

<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20200001613> .

**2) Nowe zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia:**

Brak nowych zarządzeń Prezesa NFZ, wchodzących w życie we wskazanym na wstępie okresie.

### 3. TERMINARZ LEKARZA:

Poniższe zestawienie przedstawia najistotniejsze – w ocenie sporządzającego – obowiązki lekarza, o których należy pamiętać w okresie **od dnia 2 października 2020 r. do dnia 30 października 2020 r.**, z zastrzeżeniem, iż obowiązki te należy w każdym przypadku interpretować indywidualnie, w zależności od sposobu i zakresu wykonywania działalności.

Data	Obowiązki lekarza	Podstawa prawna
do dnia 7.10.2020 r.	<p><b>podatek opłacany w formie karty podatkowej za wrzesień</b></p> <p>Podatnicy płacą podatek dochodowy w formie karty podatkowej, pomniejszony o zapłaconą składkę na ubezpieczenie zdrowotne, o którym mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, bez wezwania w terminie do dnia siódmego każdego miesiąca za miesiąc ubiegły, a za grudzień – w terminie do dnia 28 grudnia roku podatkowego, na rachunek urzędu skarbowego.</p>	<p>art. 31 ust. 5 ustawy z 20.11.1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne</p>
	<p><b>wpłata zryczałtowanego podatku od dochodów z dywidend oraz innych przychodów z tytułu udziału w zyskach osób prawnych za wrzesień oraz sporządzenie CIT-7</b></p> <p>Płatnicy przekazują kwoty podatku w terminie do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrano podatek.</p> <p>Co do zasady, płatnicy są nadto obowiązani przesłać podatnikom:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) mającym siedzibę lub zarząd na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - informację o wysokości pobranego podatku w terminie przekazania kwoty pobranego podatku,</li> <li>2) niemającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej siedziby lub zarządu oraz urzędowi skarbowemu</li> </ol> <p>- informację o dokonanych wypłatach i pobranym podatku - w terminie do końca trzeciego miesiąca roku następującego po roku podatkowym, w którym dokonano wypłat.</p> <p>CIT – 7 należy przesłać podatnikowi, CIT – 6R i CIT – 6AR należy złożyć do Urzędu Skarbowego do końca pierwszego miesiąca roku następującego po roku podatkowym, w którym powstał obowiązek zapłaty podatku.</p>	<p>art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15.02.1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych</p>
	<p><b>ryczałt od osób prawnych za wrzesień</b></p> <p>Płatnicy, którzy dokonują wypłat należności określonych w art. 21 u.p.d.o.p. na rzecz podatników nieposiadających w Polsce siedziby lub zarządu (nierzydentów), są obowiązani pobrać w dniu dokonania wypłaty zryczałtowany podatek dochodowy od tych</p>	<p>art. 26 ust. 3 ustawy z 15.02.1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych</p>

	<p>wypłat, jeżeli inaczej nie stanowią międzynarodowe umowy w sprawie zapobieżenia podwójnemu opodatkowaniu. Płatnik przekazuje na rachunek urzędu skarbowego kwotę pobranego podatku w terminie do 7-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrano podatek.</p>	
<p><b>do dnia 12.10.2020 r.*</b></p> <p>* termin ustawowy tj. 10.10.2020 r. przypada na dzień wolny od pracy, wobec czego ulega on przesunięciu na najbliższy dzień roboczy.</p>	<p><b>wpłata należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, FGŚP, FP oraz przesłanie deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA, imiennych raportów miesięcznych ZUS RZA, ZUS RCA, przez osoby fizyczne, które opłacają składki wyłącznie za siebie</b></p> <p>Co do zasady płatnik składek przesyła w tym samym terminie deklarację rozliczeniową (ZUS DRA), imienne raporty miesięczne (ZUS RCA, ZUS RZA) oraz opłaca składki za dany miesiąc, nie później niż do 10 dnia następnego miesiąca.</p> <p>Płatnik składek, który opłaca składki wyłącznie za siebie, przysłał jedynie deklarację rozliczeniową.</p> <p>Osoby prowadzące pozarolniczą działalność, opłacające składki wyłącznie za siebie lub osoby z nimi współpracujące, są zwolnione z obowiązku składania deklaracji rozliczeniowej lub imiennych raportów miesięcznych za kolejny miesiąc, jeżeli w ostatnio złożonej deklaracji rozliczeniowej lub imiennym raporcie miesięcznym zadeklarowały do podstawy wymiaru składek:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) na ubezpieczenia społeczne – kwotę w wysokości najniższej podstawy wymiaru składek dla osób prowadzących pozarolniczą działalność, obowiązującej je i osoby z nimi współpracujące;</li> <li>2) na ubezpieczenie zdrowotne – kwotę w wysokości najniższej podstawy wymiaru określonej w art. 81 ust. 2 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, obowiązującej je i osoby z nimi współpracujące, i nie nastąpiła żadna zmiana w stosunku do miesiąca poprzedniego.</li> </ol> <p>Osoby prowadzące pozarolniczą działalność, opłacające wyłącznie składki na ubezpieczenie zdrowotne za siebie lub osoby z nimi współpracujące, są zwolnione z obowiązku składania deklaracji rozliczeniowej lub imiennych raportów miesięcznych za kolejny miesiąc, jeżeli w ostatnio złożonej deklaracji rozliczeniowej lub imiennym raporcie miesięcznym zadeklarowały do podstawy wymiaru składek kwotę w wysokości najniższej podstawy wymiaru określonej w art. 81 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, obowiązującej je i/lub osoby z nimi współpracujące.</p>	<p>art. 47 ust. 1 pkt 1, ust. 2-2c, ust. 4-4c ustawy z 13.10.1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych</p>

<b>do dnia 15.10.2020 r.</b>	<p><b>termin wystawienia faktur za wrzesień</b></p> <p>Co do zasady, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie, fakturę wystawia się nie później niż do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano dostawy towaru lub wykonano usługę.</p> <p>Termin ten stosuje się także do zaliczek.</p>	<p>art. 106i ustawy z dnia 11.03.1994 r. o podatku od towarów i usług</p>
	<p><b>wpłata należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, FGŚP i FP oraz przesłanie deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA, imiennych raportów miesięcznych ZUS RZA, ZUS RCA, składanych przez płatników niebędących jednostkami budżetowymi ani osobami fizycznymi opłacającymi składkę wyłącznie za siebie</b></p> <p>Płatnik składek niebędący jednostkami budżetowymi i samorządowymi zakładów budżetowych ani osobami fizycznymi opłacającymi składkę wyłącznie za siebie przesyła deklarację rozliczeniową (ZUS DRA), imienne raporty miesięczne (ZUS RCA, ZUS RZA) oraz opłaca składki za dany miesiąc, nie później niż do 15 dnia następnego miesiąca.</p>	<p>art. 47 ust. 1 pkt 3, ust. 4–4c ustawy z dnia 13.10.1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych</p>
	<p><b>zaliczka na podatek od nieruchomości (dot. osób prawnych i jednostek niemających osobowości prawnej)</b></p> <p>Osoby prawne, jednostki organizacyjne oraz spółki niemające osobowości prawnej są obowiązane wpłacać obliczony w deklaracji podatek od nieruchomości - bez wezwania - na rachunek właściwej gminy, w ratach proporcjonalnych do czasu trwania obowiązku podatkowego, w terminie do 15 dnia każdego miesiąca, a za styczeń do dnia 31 stycznia.</p> <p>W przypadku gdy kwota podatku nie przekracza 100 zł, podatek jest płatny jednorazowo w terminie płatności pierwszej raty – tj. do 15 kwietnia.</p>	<p>art. 6 ust. 9 pkt 3 ustawy z dnia 12.01.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych</p>
	<p><b>złożenie sprawozdania w MSiG</b></p> <p>Jednostki nieobjęte obowiązkiem składania sprawozdań finansowych w KRS (na przykład przedsiębiorstwa osób fizycznych oraz spółki cywilne osób fizycznych, które prowadzą księgi rachunkowe oraz podlegają obowiązkowi badania rocznych sprawozdań finansowych) zobowiązane są ogłosić je w ciągu 15 dni od daty zatwierdzenia w Monitorze Sądowym i Gospodarczym.</p> <p><b>UWAGA!</b></p> <p>W związku z epidemią koronawirusa termin na złożenie sprawozdania finansowego w MSiG został przedłużony do 15 października 2020 r.</p>	<p>art. 70 ustawy z 29.09.1994 r. o rachunkowości</p>



do dnia 20.10.2020 r.	<p><b>zaliczka na podatek dochodowy od pracowników zatrudnionych na umowę o pracę oraz z tytułu umów zlecenia i o dzieło za wrzesień</b></p> <p>Zakłady pracy (a zatem także i lekarze będący pracodawcą) są obowiązane przekazać kwoty pobranych zaliczek na podatek w terminie do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrano zaliczki, na rachunek urzędu skarbowego, przy pomocy którego naczelnik urzędu skarbowego właściwy według miejsca zamieszkania płatnika wykonuje swoje zadania, a jeżeli płatnik nie jest osobą fizyczną, według siedziby bądź miejsca prowadzenia działalności, gdy płatnik nie posiada siedziby. Jeżeli między kwotą potrąconego podatku a kwotą wpłaconego podatku występuje różnica, należy ją wyjaśnić w rocznej deklaracji.</p>	art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych
	<p><b>zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych od dochodów osiągniętych z działalności gospodarczej oraz z umów najmu i dzierżawy we wrześniu</b></p> <p>Podatnicy osiągający dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej oraz z najmu lub dzierżawy są obowiązani bez wezwania wpłacać w ciągu roku podatkowego zaliczki na podatek dochodowy. Zaliczki miesięczne wpłaca się w terminie do 20 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Zaliczki kwartalne podatnicy wpłacają w terminie do 20 dnia każdego miesiąca następującego po kwartale, za który wpłacana jest zaliczka. Zaliczkę za ostatni miesiąc lub ostatni kwartał roku podatkowego podatnik wpłaca w terminie do 20 stycznia następnego roku podatkowego, chyba że przed upływem terminu do jej wpłaty złoży zeznanie i dokona zapłaty podatku.</p>	art. 44 ust. 6 ustawy z dnia 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych
	<p><b>ryczałty ustawowe w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych za wrzesień</b></p> <p>Co do zasady, osoby fizyczne będące przedsiębiorcami (które wykonują działalność osobiście – np. na podstawie umowy zlecenia bądź kontraktu menadżerskiego), osoby prawne i jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej przekazują kwoty pobranych zaliczek na podatek oraz kwoty zryczałtowanego podatku w terminie do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrano zaliczki (podatek) - na rachunek urzędu skarbowego, przy pomocy którego naczelnik urzędu skarbowego właściwy według miejsca zamieszkania płatnika wykonuje swoje zadania, a jeżeli płatnik nie jest osobą fizyczną, według siedziby bądź miejsca prowadzenia działalności, gdy płatnik nie posiada siedziby.</p>	art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych
do dnia 20.10.2020 r.	<p><b>zaliczka na podatek dochodowy od osób prawnych za wrzesień</b></p> <p>Osoby prawne, co do zasady, są obowiązane wpłacać na rachunek urzędu skarbowego zaliczki miesięczne w wysokości różnicy pomiędzy podatkiem należnym od</p>	Art. 25 ustawy z dnia 15.02.1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych

	<p>dochodu osiągniętego od początku roku podatkowego a sumą zaliczek należnych za poprzednie miesiące.</p> <p>Zaliczki miesięczne podatnik wpłaca w terminie do 20 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Zaliczkę za ostatni miesiąc roku podatkowego podatnik wpłaca w terminie do 20 dnia pierwszego miesiąca następnego roku podatkowego, chyba że przed upływem terminu do jej wpłaty złoży zeznanie i dokona zapłaty podatku.</p> <p>Podatnicy mogą nie wpłacać zaliczki, jeżeli podatek należny od dochodu osiągniętego od początku roku pomniejszony o sumę zaliczek wpłaconych od początku roku nie przekracza 1000 zł. Jeżeli podatek należny od dochodu osiągniętego od początku roku pomniejszony o sumę zaliczek wpłaconych od początku roku przekracza 1000 zł, wpłacie podlega różnica pomiędzy podatkiem należnym od dochodu osiągniętego od początku roku a sumą zaliczek wpłaconych od początku roku.</p>	
	<p><b>zapłata składki na PFRON</b></p> <p>Pracodawcy dokonują wpłat na PFRON w terminie do dnia 20 następnego miesiąca po miesiącu, w którym zaistniały okoliczności powodujące powstanie obowiązku wpłat, składając równocześnie Zarządowi Funduszu deklaracje miesięczne i roczne poprzez teletransmisje danych w formie dokumentu elektronicznego według wzoru ustalonego, w drodze rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 22.06.2016 r. w sprawie ustalenia wzorów deklaracji składanych Zarządowi Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przez pracodawców zobowiązanych do wpłat na ten Fundusz (Dz.U. z 2016 r. poz. 956).</p>	<p>art. 21 ust. 2g, art. 49 ust. 2 ustawy z 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych</p>
	<p><b>oświadczenie o wyborze lub rezygnacji z opodatkowania ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych lub podatkiem liniowym</b></p> <p>Podatnicy podatku dochodowego od osób fizycznych są opodatkowani na zasadach ogólnych, chyba że w terminie do dnia 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym osiągnęli pierwszy przychód z pozarolniczej działalności gospodarczej w roku podatkowym, albo do końca roku podatkowego, jeżeli pierwszy taki przychód osiągnął w grudniu roku podatkowego, złożą pisemne oświadczenie o wyborze opodatkowania przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej na dany rok podatkowy w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych lub podatku liniowego w wysokości 19%.</p> <p>W tym samym terminie podatnicy mogą zawiadomić w formie pisemnej o rezygnacji z opodatkowania dochodów z pozarolniczej działalności gospodarczej w formie podatku liniowego lub ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych.</p>	<p>art. 9a ust 2 i 2a ustawy z dnia 26.07.1991 r. o podatku od osób fizycznych</p> <p>art. 9 ust. 1 i 1a ustawy z dnia 21.11.1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne</p>

<p><b>do dnia 20.10.2020 r.</b></p>	<p><b>zryczałtowany podatek dochodowy od przychodów osób fizycznych za wrzesień i III kwartał</b></p> <p>Podatnicy opodatkowani ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych, którzy wybrali miesięczny sposób opłacania ryczałtu są obowiązani za każdy miesiąc obliczać ryczałt od przychodów ewidencjonowanych i wpłacać go na rachunek urzędu skarbowego w terminie do dnia 20 następnego miesiąca, a za miesiąc grudzień - przed upływem terminu określonego na złożenie zeznania (a więc do dnia 28 lutego roku następnego). Natomiast podatnicy, którzy wybrali kwartalny okres rozliczeniowy mogą obliczać ryczałt od przychodów ewidencjonowanych i wpłacać go na rachunek urzędu skarbowego właściwego według miejsca zamieszkania podatnika w terminie do 20 dnia następnego miesiąca po upływie kwartału, za który ryczałt ma być opłacony, a za ostatni kwartał roku podatkowego – przed upływem terminu określonego na złożenie zeznania.</p>	<p>art. 21 ust. 1 i 1a ustawy z 20.11.1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne</p>
<p><b>do dnia 26.10.2020 r.</b></p> <p>*termin ustawowy tj. 25.10.2020 r. przypada na dzień wolny od pracy, wobec czego ulega on przesunięciu na najbliższy dzień roboczy.</p>	<p><b>deklaracje VAT (VAT-7, VAT-7K, VAT 8)</b></p> <p>Podatnicy prowadzący działalność gospodarczą, jeżeli są podatnikami VAT czynnymi, są obowiązani składać w urzędzie skarbowym deklaracje podatkowe za okresy rozliczeniowe (miesięczne lub kwartalne) w terminie do 25 dnia miesiąca następującego po każdym kolejnym okresie. Są oni zobowiązani do składania dla okresów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) miesięcznych – deklaracji VAT-7;</li> <li>2) kwartalnych – deklaracji VAT-7K – w przypadku małych podatników, którzy wybrali metodę kasową oraz pozostałych małych podatników, którzy złożyli oświadczenie, o którym mowa w art. 99 ust. 3 u.p.t.u.</li> </ol> <p>Podatnicy niebędący podatnikami VAT czynnymi (i w związku z tym nieskładający deklaracji VAT-7, VAT-7K), u których wartość wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów przekroczyła kwotę 50.000 zł, lub którzy wybrali opodatkowanie wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów przez złożenie naczelnikowi urzędu skarbowego pisemnego oświadczenia o takim wyborze składają do urzędu skarbowego deklaracje VAT-8 za okresy miesięczne w terminie do 25. dnia miesiąca następującego po każdym kolejnym miesiącu.</p> <p><b>przesłanie JPK_VAT za wrzesień (Jednolity Plik Kontrolny VAT)</b></p> <p>Osoby prawne, jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej oraz osoby fizyczne, jeżeli są podatnikami VAT czynnymi, prowadzące księgi podatkowe przy użyciu programów komputerowych, są obowiązane, bez wezwania organu podatkowego, do przekazywania, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej informacji o prowadzonej ewidencji VAT (JPK_VAT), za</p>	<p>art. 99 ust. 1-3a i 8, art. 114 ust. 3 ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług</p> <p>- rozporządzenie Ministra Finansów, Inwestycji i Rozwoju z dnia 25.10.2019 r. w sprawie wzorów deklaracji dla podatku od towarów i usług</p> <p>art. 82 § 1b ustawy z dnia 29.08.1997 r. - Ordynacja podatkowa</p>

	okresy miesięczne w terminie do 25 dnia miesiąca następującego po każdym kolejnym miesiącu, wskazując miesiąc, którego ta informacja dotyczy.	
	<p><b>informacja podsumowująca VAT-UE za wrzesień</b></p> <p>Informację podsumowującą na formularzu VAT-UE składają wszyscy zarejestrowani do celów VAT UE podatnicy VAT czynni, u których występuje wewnątrzwspólnotowe nabycie towarów lub wewnątrzwspólnotowa dostawa towarów, bez względu na wysokość obrotów uzyskanych z tego tytułu. Informacje podsumowujące składa się za pomocą środków komunikacji elektronicznej do 25 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym powstał obowiązek podatkowy z tytułu dokonania czynności skutkujących obowiązkiem złożenia informacji.</p>	art. 100 ust. 3 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług
<p><b>do dnia 26.10.2020 r.</b></p> <p>*termin ustawowy tj. 25.10.2020 r. przypada na dzień wolny od pracy, wobec czego ulega on przesunięciu na najbliższy dzień roboczy.</p>	<p><b>złożenie wniosku Wn-D, informacji INF-D-P oraz formularza INF-O-PP za wrzesień</b></p> <p>Pracodawcy przysługuje ze środków PFRON miesięczne dofinansowanie do wynagrodzenia pracownika niepełnosprawnego, o ile pracownik ten został ujęty w ewidencji zatrudnionych osób niepełnosprawnych.</p> <p>Pracodawca ubiegający się o dofinansowanie składa do PFRON wniosek o wypłatę miesięcznego dofinansowania za listopad (Wn-D) wraz z miesięczną informacją o wynagrodzeniach, zatrudnieniu, stopniach i rodzaju niepełnosprawności pracowników niepełnosprawnych (INF-D-P) oraz formularzem informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (INF-O-PP), w terminie do 25 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczyą.</p>	<p>art. 26a-26c ustawy z 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych</p> <p>- § 4 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22.06.2016 r. w sprawie miesięcznego dofinansowania do wynagrodzeń pracowników niepełnosprawnych</p>

#### **4. WYKAZ PRODUKTÓW LECZNICZYCH, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH ZAGROŻONYCH BRAKIEM DOSTĘPNOŚCI NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

W dniu **7 września 2020 r.**, na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia zamieszczone zostało nowe obwieszczenie Ministra Zdrowia w sprawie wykazu produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych zagrożonych brakiem dostępności na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

**Aktualny wykaz dostępny jest pod adresem:** <http://dziennikmz.mz.gov.pl/#/legalact/2020/68/>

---

## **5. WYKAZ PODMIOTÓW UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ DOTYCZĄCEJ PRZECIWDZIAŁANIA COVID-19**

Na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ zamieszczony został wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej (w tym transportu sanitarnego) dotyczącej przeciwdziałania COVID-19. Wykaz został ogłoszony w wykonaniu obowiązku wynikającego z art. 7 ust. 1 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. z 2020 r. poz. 374 ze zm.).

**Wykaz (wraz z jego aktualizacjami) opublikowany przez Wielkopolski Oddział Wojewódzki NFZ, dostępny jest pod adresem:**

<https://www.nfz.gov.pl/biuletyn-informacji-publicznej-wielkopolskiego-ow-nfz/podmioty-udzielajace-swiadczen-opieki-zdrowotnej-dotyczacej-przeciwdzialania-covid-19/>

Na poniższej stronie internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia zamieszczone zostały odnośniki do stron poszczególnych oddziałów wojewódzkich NFZ, na których ogłoszone zostały właściwe dla nich wykazy:

<https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/wykazy-placowek-udzielajacych-swiadczen-w-zwiazku-z-przeciwdzialaniem-rozprzestrzenianiu-koronawirusa,7624.html>

---

Zatwierdzono przez adwokata Michała Górskiego.

Serwis przygotowywany jest przez:

**Kancelarię Adwokatów i Radców Prawnych P.J. Sowisło & Topolewski S.K.A.**

ul. Fabryczna 9, 61-524 Poznań

[www.sowislo.com.pl](http://www.sowislo.com.pl)

Pytania dotyczące zamieszczonych w Serwisie informacji można kierować na adres [prawnik@wil.org.pl](mailto:prawnik@wil.org.pl), wpisując w temacie wiadomości „e-informator”.