

SERWIS INFORMACJI PRAWNEJ

e-informator

Nr 22/2020 (55)

[data publikacji: 30 października 2020 roku]

WYDANIE ZAKTUALIZOWANE (aktualizacja nr 1)

[data aktualizacji: 2 listopada 2020 roku]

Niniejsza aktualizacja dotyczy:

- zmiany rozporządzenia w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów **[str. 3]**;
- zmiany rozporządzenia w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii **[str. 6]**;
- nowego zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie wniosków o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń **[str. 12]**.

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

27.10.2020 – 13.11.2020*	w przypadku przepisów prawa powszechnie obowiązującego
16.10.2020 – 01.11.2020	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.

Prezentowane 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. Sowiśło & Topolewski S.K.A.

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

Wyjaśnienie dotyczący 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

1. ZMIANY W PRZEPISACH:	3
[AKTUALIZACJA z 2 listopada 2020 r.] Zmiana rozporządzenia w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów	3
[AKTUALIZACJA z 2 listopada 2020 r.] Zmiana rozporządzenia w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii	6
Zmiana rozporządzenia w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2	8
Zmiana rozporządzenia w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach	9
Zmiana zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19	10
2. NOWE AKTY PRAWNE:	11
Rozporządzenie w sprawie zakresu informacji gromadzonych w Systemie Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia oraz sposobu i terminów przekazywania tych informacji	11
[AKTUALIZACJA z 2 listopada 2020 r.] Nowe zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie wniosków o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń	12
3. TERMINARZ LEKARZA:	13
4. WYKAZ PRODUKTÓW LECZNICZYCH, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH ZAGROŻONYCH BRAKIEM DOSTĘPNOŚCI NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ	20
5. WYKAZ PODMIOTÓW UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ DOTYCZĄCEJ PRZECIWDZIAŁANIA COVID-19	21

1. ZMIANY W PRZEPISACH:

1. Zmiany w przepisach prawa powszechnie obowiązującego:

[AKTUALIZACJA z 2 listopada 2020 r.]

Zmiana rozporządzenia w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyków

Z dniem 1 listopada 2020 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyków (Dz. U. poz. 1918) – zwane dalej **nowelizacją**. Powyższy akt prawny modyfikuje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2020 r. w powyższym przedmiocie (Dz. U. poz. 1566) – zwane dalej **rozporządzeniem**.

Nowelizacja polega na:

1. Dodaniu w § 7 ust. 1a i 1b w brzmieniu:

1a. W okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii wojewoda może skierować lekarza do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w jednostce akredytowanej, w której występuje szczególnie duże zapotrzebowanie na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy, z pominięciem kryteriów kierowania do odbywania szkolenia specjalizacyjnego określonych w ust. 1.

1b. W przypadku, o którym mowa w ust. 1a, wojewoda bierze pod uwagę miejsce zamieszkania kierowanego lekarza.

Należy w tym miejscu wyjaśnić, że § 7 ust. 1 (do którego odnosi się dodany ust. 1a) stanowi, iż: *Wojewoda kieruje lekarza do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w wybranej przez lekarza jednostce akredytowanej, w ramach posiadanych przez nią wolnych miejsc szkoleniowych w danej dziedzinie medycyny, uwzględniając wynik postępowania kwalifikacyjnego, z wyjątkiem lekarzy zakwalifikowanych do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w trybie art. 16h ust. 2 pkt 1 i 5 ustawy, którzy zostają skierowani w pierwszej kolejności.*

Nowelizacją wprowadzony został więc wyjątek od powyższej zasady.

2. Dodaniu w § 34 ust. 5 w brzmieniu:

5. Wzór dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty na podstawie art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 14 sierpnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w związku z epidemią COVID-19 oraz po jej ustaniu (Dz. U. poz. 1493) określa załącznik nr 16a do rozporządzenia.

W związku z powyższym przepisem, do rozporządzenia dodano także kolejny, wspomniany w nim załącznik nr 16a.

Jak wskazano w uzasadnieniu projektu nowelizacji:

Podjęcie prac nad przedmiotowym projektem wynika z konieczności wydania dyplomów potwierdzających uzyskanie tytułu specjalisty przez lekarzy, którzy uzyskują ten tytuł na podstawie art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 14 sierpnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w związku z epidemią COVID-19 oraz po jej ustaniu (Dz. U. poz. 1493).

Zgodnie z treścią wyżej wspomnianego przepisu lekarz, który zgłosił się do jednego z egzaminów wymienionych w przepisach wydanych na podstawie art. 16a ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, którego część miała się odbyć w 2020 r. i nie odbyła się w wyznaczonym terminie ze względu na zagrożenie wirusem SARS-CoV-2 oraz ryzykiem zachorowania na COVID-19, uzyskuje tytuł lekarza specjalisty w danej dziedzinie medycyny pod warunkiem, że:

- 1) uzyskał potwierdzenie zakończenia szkolenia specjalizacyjnego, o którym mowa w art. 16r ust. 6 pkt 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, lub ma uznany dotychczasowy dorobek naukowy i zawodowy na podstawie art. 16 ust. 7 albo ust. 9 tej ustawy w terminie nie później niż do dnia 31 października 2020 r.;*
- 2) złożył z wynikiem pozytywnym przynajmniej jedną z części egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwa naukowe w tej dziedzinie medycyny;*
- 3) zgłosił się i został zakwalifikowany do części egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwa naukowe, która nie odbyła się w wyznaczonym terminie ze względu na zagrożenie wirusem SARS-CoV-2 oraz ryzykiem zachorowania na COVID-19;*
- 4) część egzaminu, o której mowa w pkt 3, nie odbyła się w terminie, o którym mowa w pkt 1.*

Dyrektor Centrum Egzaminów Medycznych wydaje dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty lekarzowi, o którym mowa powyżej, na podstawie zaświadczenia wydanego przez odpowiednie europejskie towarzystwo naukowe organizujące egzamin oraz certyfikatu odpowiedniego polskiego towarzystwa naukowego potwierdzającego spełnienie warunków, o których mowa powyżej w pkt 2-4.

W związku z informacjami przekazanymi przez konsultanta krajowego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii część egzaminów European Diploma in Anaesthesiology and Intensive Care Part II nie odbyła się w 2020 r. i nie odbędzie się do dnia 31 października 2020 r., zatem istnieje grupa lekarzy, którzy uzyskują tytuł lekarza specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii na podstawie wyżej wspomnianego art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 14 sierpnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w związku z epidemią COVID-19 oraz po jej ustaniu, dlatego też istnieje konieczność określenia wzoru dyplomu dla tych lekarzy.

Ponadto w czasie epidemii w niektórych jednostkach akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego występuje szczególnie duże zapotrzebowanie na personel medyczny, w tym w szczególności na lekarzy. Dlatego w sytuacji kryzysowej jaką jest niewątpliwie stan zagrożenia epidemicznego oraz stan epidemii, może nastąpić konieczność skierowania lekarzy do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w jednostkach akredytowanych w danej dziedzinie medycyny, gdzie występuje duże zapotrzebowanie na lekarzy. Projekt rozporządzenia przewiduje, że w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii wojewoda może skierować lekarza do odbywania szkolenia specjalizacyjnego do jednostki akredytowanej, w której występuje szczególnie duże zapotrzebowanie na lekarzy, z pominięciem § 7 ust. 1 rozporządzenia zmienianego. Zgodnie z projektowanymi przepisami wojewoda przy kierowaniu tych lekarzy bierze pod uwagę ich miejsce zamieszkania, aby dojazdy do danej jednostki akredytowanej były możliwe najmniej uciążliwe dla kierowanego lekarza.

Jednocześnie należy wskazać, że planowanie jest wprowadzenie odpowiednich przepisów w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, zgodnie z którymi, lekarze skierowani niezgodnie ze swoimi preferencjami, na podstawie projektowanego § 7 ust. 1a rozporządzenia, po ustabilizowaniu się sytuacji kadrowej w jednostce, do której zostali skierowani w związku z epidemią, będą mogli przed upływem roku zostać przeniesieni na swój wniosek do innej jednostki, w której będą wolne miejsca szkoleniowe.

Proponuje się, aby projektowane rozporządzenie weszło w życie z dniem 1 listopada 2020 r. Zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych 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 prawa nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie może być dzień ogłoszenia tego aktu w dzienniku urzędowym. Proponowany termin jest uzasadniony koniecznością

jak najszybszego wydania dyplomów potwierdzających uzyskanie tytułu lekarza specjalisty w dziedzinie anestezyjologii i intensywnej terapii lekarzom, którzy uzyskają ten tytuł na podstawie art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 14 sierpnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w związku z epidemią COVID-19 oraz po jej ustaniu, aby już jako lekarze specjaliści mogli brać udział w leczeniu pacjentów chorych na COVID-19. Ponadto w dniu 31 października 2020 r. kończy się postępowanie kwalifikacyjne na specjalizacje lekarskie i lekarsko-dentystyczne, a co za tym idzie począwszy od dnia 1 listopada 2020 r. wojewodowie mogliby kierować lekarzy do jednostek akredytowanych, w których występuje szczególnie duże zapotrzebowanie na lekarzy już na podstawie projektowanych przepisów.

Pełny tekst nowelizacji, dostępny jest pod adresem:

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/1918> .

Pełny tekst nowelizowanego rozporządzenia (bez powyższej zmiany), dostępny jest pod adresem:

<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20200001566> .

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

<https://legislacja.rcl.gov.pl/docs//516/12339851/12733335/dokument472274.docx> .

[AKTUALIZACJA z 2 listopada 2020 r.]

**Zmiana rozporządzenia w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń,
nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii**

W dniu 30 października 2020 r. ogłoszone zostało rozporządzenie Rady Ministrów zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. poz. 1917) – zwane dalej **nowelizacją**. Powyższy akt prawny modyfikuje po raz kolejny rozporządzenie z dnia 9 października 2020 r. w powyższym przedmiocie (Dz. U. poz. 1758) – zwane dalej **rozporządzeniem**.

Redakcja Serwisu zwraca **szczególną uwagę** na zmianę dodanego poprzednią nowelizacją (z dnia 23 października 2020 r.) § 7b, którym wprowadzono wymóg zaprzestania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu rehabilitacji leczniczej, który wszedł w życie 24 października 2020 r.

W obecnej nowelizacji powyższy przepis znowelizowano w ten sposób, że w jego początkowej części, w zakresie dotyczącym rehabilitacji leczniczej wprost zastrzeżono, że ograniczenie dotyczy tylko działalności leczniczej realizowanej w trybie stacjonarnym. W dalszej części przykładowo (a więc tak jak dotychczas – w sposób niewyczerpujący) wskazano na rodzaje tych świadczeń.

Prawodawca z ograniczenia wyłączył w związku z tym rehabilitację w trybie ambulatoryjnym.

Jednocześnie w końcowej części przepisu dodatkowo poszerzono katalog wyłączeń ograniczenia (dotyczącego świadczeń stacjonarnych), poprzez doprecyzowanie następującego fragmentu:

z wyjątkiem: przypadków, w których zaprzestanie lub nierozpoczęcie rehabilitacji grozi poważnym pogorszeniem stanu zdrowia pacjenta, świadczeń udzielanych za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności, w tym obejmujących kardiologiczną telerehabilitację hybrydową, świadczeń stacjonarnych w rozumieniu przepisów wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, 1492, 1493, 1578 i 1875), udzielanych pacjentom w ramach ciągłości i kontynuacji leczenia, przeniesionych bezpośrednio z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby, w rozumieniu tych przepisów oraz rehabilitacji leczniczej dla pacjentów po przebytej chorobie COVID-19.

W **poprzedniej** wersji wyłączenie ograniczenia dotyczyło wyłącznie: *przypadków, w których zaprzestanie rehabilitacji grozi poważnym pogorszeniem stanu zdrowia pacjenta.*

Osobno należy wskazać, że zgodnie z § 3 analizowanej nowelizacji: **Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, z wyjątkiem § 1 pkt 2 w zakresie § 7 b ust. 1 oraz pkt 3, które wchodzi w życie z dniem ogłoszenia, z mocą od dnia 24 października 2020 r.**

Nowelizację stosuje się więc w powyższym zakresie z mocą od dnia 24 października 2020 r., która to data odpowiada wejściu w życie poprzedniej nowelizacji.

Pełny tekst nowelizacji, dostępny jest pod adresem:

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/1917> .

Pełny tekst nowelizowanego rozporządzenia (w wersji bez późniejszych zmian), dostępny jest pod adresem:

<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20200001758> .

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

<https://legislacja.rcl.gov.pl/docs/3/12339605/12731373/dokument472241.pdf> .

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

Z dniem 27 października 2020 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2 (Dz. U. poz. 1873) – zwane dalej **nowelizacją**. Powyższy akt prawny modyfikuje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 października 2020 r. w powyższym przedmiocie (Dz. U. poz. 1749 ze zm.) – zwane dalej **rozporządzeniem**.

Nowelizacja polega na zmianie w zakresie poszczególnych części załącznika do rozporządzenia, stanowiących określone standardy organizacyjne.

Jak wskazano w uzasadnieniu projektu nowelizacji:

*Projektowane rozporządzenie ma na celu **umożliwienie felczerom (analogicznie do zadań lekarzy w tym zakresie) sprawowania opieki nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2**. Proponowana regulacja ułatwi dostęp pacjentów do świadczeń opieki zdrowotnej w tym zakresie, a także przyczyni się do bardziej efektywnego wykorzystania kadr medycznych.*

Pełny tekst nowelizacji, dostępny jest pod adresem:

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/1873> .

Pełny tekst znowelizowanego rozporządzenia (w wersji, która nie uwzględnia zmian), dostępny jest pod adresem:

<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20200001749> .

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

<https://legislacja.rcl.gov.pl/docs//516/12339557/12730949/dokument471155.docx> .

Zmiana rozporządzenia w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach

Z dniem 28 października 2020 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach (Dz. U. poz. 1890) – zwane dalej **nowelizacją**. Powyższy akt prawny modyfikuje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2020 r. w powyższym przedmiocie (Dz. U. poz. 539 ze zm.) – zwane dalej **rozporządzeniem**.

Nowelizacja polega na zmianie w zakresie poszczególnych części załącznika do rozporządzenia, stanowiących określone standardy organizacyjne.

Jak wskazano w uzasadnieniu projektu nowelizacji:

Projektowana zmiana ma na celu poszerzenie katalogu podmiotów, które będą sprawowały opiekę nad pacjentami podejrzanymi o zakażenie lub zakażonymi wirusem SARS-CoV-2. Zaproponowano aby opiekę zdrowotną w izolatorium mógł zapewniać każdy podmiot wykonujący działalność leczniczą w izolatorium będącym w posiadaniu tego podmiotu, w tym w jego zakładzie leczniczym w którym udzielane są stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne. Ponadto opiekę zdrowotną w izolatorium będzie mógł zapewniać podmiot niebędący podmiotem wykonującym działalność leczniczą (np. przedsiębiorca wykonujący działalność gospodarczą w zakresie usług hotelowych), jeżeli podmiot ten zawrze umowę z podmiotem wykonującym działalność leczniczą o udzielanie świadczeń zdrowotnych w izolatorium

Ze względu na znaczny rozwój epidemii, w celu zwiększenia liczby izolatoriów, rozszerzono katalog podmiotów, które będą mogły zostać przekształcone w izolatoria, co pozwoli na optymalne wykorzystanie obiektów z odpowiednią infrastrukturą np. sanatoria.

Pełny tekst nowelizacji, dostępny jest pod adresem:

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/1890> .

Pełny tekst znowelizowanego rozporządzenia (w wersji, która nie uwzględnia 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//516/12339700/12731892/dokument471771.docx> .

2. Zmiany w zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia:

Zmiana zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

Z dniem 29 października 2020 r. weszło w życie **zarządzenie nr 166/2020/DSOZ** Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28 października 2020 r. zmieniające zarządzenie w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, zwane dalej **zarządzeniem zmieniającym**. Pierwotne zarządzenie w powyższym przedmiocie opublikowano pod numerem **140/2020/DSOZ** (z dnia 10 września 2020 r.).

Jak wskazano w uzasadnieniu do zarządzenia zmieniającego:

*Niniejsze zarządzenie zmieniające zarządzenie Nr 140/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 10 września 2020 r. w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (z późn. zm.) koreluje z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach (Dz. U. poz. 1980). Zgodnie z ww. przepisami **w zarządzeniu zostają wprowadzone nowe produkty rozliczeniowe: 99.07.0003 - Pobyt związany z zapobieganiem i przeciwdziałaniem zakażeniu wirusem SARS-CoV-2 w izolatorium typ I (wartość 220 zł za dzień pobytu) oraz 99.07.0004 - Pobyt związany z zapobieganiem i przeciwdziałaniem zakażeniu wirusem SARS-CoV-2 w izolatorium typ II (wartość 180 zł za dzień pobytu).***

Dodatkowo zarządzenie zmienia wartości produktów dla hospitalizacji związanych z leczeniem COVID-19. Ich wartość jest zróżnicowana w zależności od skali CRB-65, jaką uzyska hospitalizowany z powodu COVID-19 pacjent (CRB 65 => 3 pkt wartość – 530 zł za dzień leczenia, CRB 65 =2 pkt wartość 330 zł za dzień leczenia, CRB 65 < 2 pkt wartość 180 zł za dzień leczenia). Konieczna jest codzienna ocena pacjenta w tej skali, udokumentowana w historii choroby.

Celem wprowadzonych zmian jest zapewnienie odpowiedniego finansowania świadczeń udzielanych osobom zakażonym wirusem SARS-CoV-2, w zależności od ich stanu klinicznego oraz wzmocnienia roli izolatoriów w systemie opieki zdrowotnej dedykowanej tym osobom.

Pełny tekst zarządzenia zmieniającego (wraz z uzasadnieniem), dostępny jest pod adresem:

<https://www.nfz.gov.pl/zarządzenia-prezesa/zarządzenia-prezesa-nfz/zarządzenie-nr-1662020dsoz,7249.html> .

Pełny tekst zarządzenia zmienianego (który nie uwzględnia późniejszych zmian), dostępny jest pod adresem:

<https://www.nfz.gov.pl/zarządzenia-prezesa/zarządzenia-prezesa-nfz/zarządzenie-nr-1402020dsoz,7231.html> .

2. NOWE AKTY PRAWNE:

1) Nowe akty prawa powszechnie obowiązującego:

Rozporządzenie w sprawie zakresu informacji gromadzonych w Systemie Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia oraz sposobu i terminów przekazywania tych informacji

Z dniem 5 listopada 2020 r. wchodzi w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 października 2020 r. w sprawie zakresu informacji gromadzonych w Systemie Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia oraz sposobu i terminów przekazywania tych informacji (Dz. U. poz. 1897) – zwane dalej **rozporządzeniem**.

Ze względu na obszerność nowego rozporządzenia, odstąpiono od przytaczania jego poszczególnych regulacji w ramach niniejszej analizy. Zgodnie z § 1:

Rozporządzenie określa:

- 1) *szczegółowy zakres informacji gromadzonych w Systemie Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia, o którym mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, zwanym dalej "SEZOZ";*
- 2) *terminy przekazywania do SEZOZ informacji, o których mowa w pkt 1;*
- 3) *sposób przekazywania do SEZOZ informacji, o których mowa w pkt 1.*

Dane, o których mowa we wspomnianym w powyższym przepisie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, **stanowią informacje o wyrobach medycznych i środkach ochrony osobistej posiadanych przez usługodawców**. Przez **usługodawcę** w rozumieniu tej ustawy należy natomiast rozumieć: *świadczeniodawcę, o którym mowa w art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oraz aptekę* – a więc:

- a) **podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej,**
- b) **osobę fizyczną inną niż wymieniona w lit. a, która uzyskała fachowe uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych i udziela ich w ramach wykonywanej działalności gospodarczej,**
- c) **podmiot realizujący czynności z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne.**

Szczegółowe uzasadnienie do rozporządzenia, dostępne jest pod adresem:

<https://legislacja.rcl.gov.pl/docs//516/12338201/12718735/dokument471527.docx> .

Pełny tekst rozporządzenia, dostępny jest pod adresem:

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/1897> .

Pełny tekst ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia (w wersji ujednoliconej), dostępny jest pod adresem: <http://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20200000702&SessionID=47D4A8C0CAF7076C0BE244212BA15F6A6BD3BAC7> .

2) Nowe zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia:

[AKTUALIZACJA z 2 listopada 2020 r.]

**Nowe zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie wniosków o indywidualne
sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń**

Z dniem 1 listopada 2020 r. weszło w życie zarządzenie Prezesa nr 169/2020/DSOZ Prezesa NFZ w sprawie wniosków o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń – zwane dalej **nowym zarządzeniem**. Zarządzenie to uchyliło jednocześnie obowiązujące dotychczas zarządzenie nr 95/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 20 września 2018 r. w sprawie wniosków o indywidualne rozliczenie świadczeń i Bazy Rozliczeń Indywidualnych.

Zgodnie z § 1, nowe zarządzenia określa:

- 1) tryb postępowania w sprawie wydania przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w imieniu którego działa w zakresie udzielonego pełnomocnictwa dyrektor oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanego dalej „Funduszem”, decyzji dotyczącej indywidualnego sprawozdania lub rozliczenia świadczeń udzielonych w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, których przedmiotem jest udzielanie świadczeń, o których mowa w art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- 2) wzory wniosków w sprawie indywidualnego sprawozdania lub rozliczenia świadczeń, o których mowa w pkt 1;
- 3) wzór decyzji Funduszu dotyczący wniosków, o których mowa w pkt 2.

Jak wskazano w uzasadnieniu do nowego zarządzenia:

W przedmiotowym zarządzeniu, w porównaniu do dotychczas obowiązującego w tej materii aktu normatywnego, usprawniono proces składania i procedowania wniosków oraz administrowania decyzjami w sprawie indywidualnego sprawozdania lub rozliczenia świadczeń, poprzez uruchomienie nowego narzędzia internetowego - Centralnej Bazy Wniosków i Decyzji (CBWiD), udostępnionego w systemie sprawozdawczym Narodowego Funduszu Zdrowia. CBWiD umożliwia przesyłanie autoryzowanych dokumentów wyłącznie w formie elektronicznej.

Zarządzenie wprowadza również zmiany w zakresie wzorów załączników do zarządzenia, polegające na zniesieniu wymogu stosowania pieczętek na rzecz alternatywnych rozwiązań. Powyższa modyfikacja wynika z konieczności dostosowania szablonów do aktualnie obowiązujących regulacji prawnych, które wprowadziły zmiany w zakresie stosowania ułatwień obiegu dokumentacji, w tym ich elektronicznej. Ponadto ustawodawca, w art. 16 ust. 1 i 1a ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. z 2019 r. poz. 700) zobowiązał podmiot publiczny do zapewnienia możliwości przekazywania danych również w postaci elektronicznej przez wymianę dokumentów elektronicznych związanych z załatwianiem spraw należących do jego zakresu działania, wykorzystując informatyczne nośniki danych lub środki komunikacji elektronicznej.

Powyższe zmiany mają na celu zoptymalizowanie procesu rozpatrywania wniosków o indywidualne sprawozdanie lub rozliczanie świadczeń, przy jednoczesnym skróceniu czasu jego trwania.

Pełny tekst nowego zarządzenia (wraz z uzasadnieniem), dostępny jest pod adresem:

<https://www.nfz.gov.pl/zarzadzenia-prezesa/zarzadzenia-prezesa-nfz/zarzadzenie-nr-1692020dsoz,7251.html> .

Pełny tekst dotychczasowego zarządzenia (który nie uwzględnia późniejszych zmian), dostępny jest pod adresem:

<https://www.nfz.gov.pl/zarzadzenia-prezesa/zarzadzenia-prezesa-nfz/zarzadzenie-nr-952018dsoz,6821.html> .

3. TERMINARZ LEKARZA:

Poniższe zestawienie przedstawia najistotniejsze – w ocenie sporządzającego – obowiązki lekarza, o których należy pamiętać w okresie **od dnia 30 października 2020 r. do dnia 27 listopada 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
<p>do dnia 02.11.2020 r.</p> <p>*termin ustawowy tj. 31.10.2020 r. przypada na dzień wolny od pracy, wobec czego ulega on przesunięciu na najbliższy dzień roboczy.</p>	<p>Wpłata VAT od wewnątrzspółnotowej dostawy nowego środka transportu</p> <p>Osoby prawne, jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej oraz osoby fizyczne, niebędące podatnikami, które dokonują wewnątrzspółnotowej dostawy nowych środków transportu powinny sporządzić deklaracje VAT – 11. Deklarację tą składa się w urzędzie skarbowym właściwym ze względu na miejsce zamieszkania. Należy ją złożyć w terminie do ostatniego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym powstał obowiązek podatkowy.</p>	<p>art. 99 ust. 11 ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług</p>
<p>do dnia 02.11.2020 r.</p> <p>*termin ustawowy tj. 31.10.2020 r. przypada na dzień wolny od pracy, wobec czego ulega on przesunięciu na najbliższy dzień roboczy.</p>	<p>złożenie wniosku Wn-U-G przez rencistów prowadzących działalność gospodarczą za wrzesień</p> <p>Osoba niepełnosprawna wykonująca działalność gospodarczą, któremu przysługuje refundacja składek na ubezpieczenia społeczne ze środków PFRON składa wniosek o wypłatę refundacji składek za dany miesiąc, w terminie do ostatniego dnia miesiąca, w którym upłynął termin do opłacenia składek na ubezpieczenia za dany miesiąc.</p>	<p>art. 25c ust. 1 ustawy z 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych</p>
<p>do dnia 9.11.2020 r.</p> <p>*termin ustawowy tj. 7.11.2020 r. przypada na dzień wolny od pracy, wobec czego ulega on przesunięciu na najbliższy dzień roboczy.</p>	<p>podatek opłacany w formie karty podatkowej za październik</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>wpłata zryczałtowanego podatku od dochodów z dywidend oraz innych przychodów z tytułu udziału w zyskach osób prawnych za październik oraz sporządzenie CIT-7</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 przelać podatnikom:</p>	<p>art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15.02.1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych</p>

	<p>1) mającym siedzibę lub zarząd na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - informację o wysokości pobranego podatku w terminie przekazania kwoty pobranego podatku,</p> <p>2) niemającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej siedziby lub zarządu oraz urzędowi skarbowemu</p> <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>ryczałt od osób prawnych za październik</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 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>art. 26 ust. 3 ustawy z 15.02.1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych</p>
<p>do dnia 10.11.2020 r.</p>	<p>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</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, przysyła 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> <p>1) na ubezpieczenia społeczne – kwotę w wysokości najniższej podstawy wymiaru składek dla osób prowadzących pozarolniczą działalność, obowiązującej je i 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>

	<p>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.</p> <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>do dnia 16.11.2020 r.</p> <p>*termin ustawowy tj. 15.11.2020 r. przypada na dzień wolny od pracy, wobec czego ulega on przesunięciu na najbliższy dzień roboczy.</p>	<p>termin wystawienia faktur za październik</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>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</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>zaliczka na podatek od nieruchomości (dot. osób prawnych i jednostek niemających osobowości prawnej)</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>art. 6 ust. 9 pkt 3 ustawy z dnia 12.01.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych</p>

	W przypadku gdy kwota podatku nie przekracza 100 zł, podatek jest płatny jednorazowo w terminie płatności pierwszej raty – tj. do 15 kwietnia.	
do dnia 20.11.2020 r.	<p>zaliczka na podatek dochodowy od pracowników zatrudnionych na umowę o pracę oraz z tytułu umów zlecenia i o dzieło za październik</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>zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych od dochodów osiągniętych z działalności gospodarczej oraz z umów najmu i dzierżawy w październiku</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>ryczałty ustawowe w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych za październik</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 20.11.2020 r.	zaliczka na podatek dochodowy od osób prawnych za październik	Art. 25 ustawy z dnia 15.02.1992 r. o podatku

	<p>Osoby prawne, co do zasady, są obowiązane wpłacać na rachunek urzędu skarbowego zaliczki miesięczne w wysokości różnicy pomiędzy podatkiem należnym od 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>dochodowym od osób prawnych</p>
	<p>zapłata składki na PFRON</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>oświadczenie o wyborze lub rezygnacji z opodatkowania ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych lub podatkiem liniowym</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>do dnia 20.11.2020 r.</p>	<p>zryczałtowany podatek dochodowy od przychodów osób fizycznych za październik</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>do dnia 25.11.2020 r.</p>	<p>przesłanie JPKV7 za październik (Jednolity Plik Kontrolny z deklaracją i ewidencją VAT)</p> <p>Od rozliczenia za październik 2020 r. osoby prawne, jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej oraz osoby fizyczne, jeżeli są podatnikami VAT czynnymi, muszą składać deklaracje VAT zgodnie ze wzorem dokumentu elektronicznego, obejmującego część deklaracyjną i ewidencyjną (tj. ewidencję sprzedaży i zakupu VAT), za pomocą środków komunikacji elektronicznej, informacji o prowadzonej ewidencji VAT (JPKV7), za okresy miesięczne w terminie do 25 dnia miesiąca następującego po każdym kolejnym miesiącu, wskazując miesiąc, którego ta informacja dotyczy.</p> <p>informacja podsumowująca VAT-UE za październik</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>	<p>art. 99 ust. 1-3a, 8 i 11c, art. 114 ust. 3 ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług</p> <p>rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 24 czerwca 2016 r. w sprawie sposobu przesyłania za pomocą środków komunikacji elektronicznej ksiąg podatkowych oraz wymagań technicznych dla informatycznych nośników danych, na których te księgi mogą być zapisane i przekazywane</p> <p>art. 100 ust. 3 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług</p>
<p>do dnia 25.11.2020 r.</p>	<p>złożenie wniosku Wn-D, informacji INF-D-P oraz formularza INF-O-PP za październik</p> <p>Pracodawcy przysługuje ze środków PFRON miesięczne dofinansowanie do wynagrodzenia pracownika</p>	<p>art. 26a-26c ustawy z 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz</p>

	<p>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 dotyczą.</p>	<p>zatrudnieniu 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

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