

# SERWIS INFORMACJI PRAWNEJ

## *e-informator*

**Nr 25/2020 (58)**

[data publikacji: 11 grudnia 2020 roku]

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

03.12.2020 – 25.12.2020	w przypadku przepisów prawa powszechnie obowiązującego
27.11.2020 – 11.12.2020	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
Zmiana rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów .....	3
Zmiana rozporządzenia w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy .....	6
Zmiana rozporządzenia w sprawie zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2.....	8
Zmiana zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 .....	9
<b>2. NOWE AKTY PRAWNE:</b> .....	10
Nowe rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem epidemii .....	10
<b>3. TERMINARZ LEKARZA:</b> .....	12
<b>4. WYKAZ PRODUKTÓW LECZNICZYCH, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH ZAGROŻONYCH BRAKIEM DOSTĘPNOŚCI NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ</b> .....	18
<b>5. WYKAZ PODMIOTÓW UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ DOTYCZĄCEJ PRZECIWDZIAŁANIA COVID-19</b> .....	19

## 1. ZMIANY W PRZEPISACH:

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

#### Zmiana rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów

Z dniem 3 grudnia 2020 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 grudnia 2020 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 2142 ze zm.) – zwane dalej **nowelizacją z dnia 2 grudnia 2020 r.**, którym dokonano zmian w rozporządzeniu z dnia 4 września 2020 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1548 ze zm.) – zwanym dalej **nowelizacją z dnia 4 września 2020 r.**

#### Zmiany wprowadzone nowelizacją z dnia 2 grudnia 2020 r., weszły w życie z mocą obowiązującą od dnia 1 listopada 2020 r.

Zmiany wprowadzone nowelizacją, dotyczą następujących przepisów nowelizacji z dnia 4 września 2020 r.:

#### 1. W § 3a w ust. 1 po pkt 2 dodany został pkt 2a w brzmieniu (poniżej przytoczony cały § 3a ust. 1):

1. W przypadku ograniczenia albo zaprzestania przez świadczeniodawcę udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w wyniku:
    - 1) wydania przez właściwy organ polecenia albo nałożenia obowiązku na podstawie art. 10 ust. 2, art. 10d ust. 2, art. 11 ust. 1-3, art. 11h ust. 1-3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374, z późn. zm.) zobowiązującego do realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 lub
    - 2) wydania decyzji przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej, lub
  - 2a) objęcia osób wykonujących zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295, 567, 1493 i 2112) u świadczeniodawcy z powodu narażenia na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2 izolacją albo izolacją w warunkach domowych, zgodnie z przepisami wydawanymi na podstawie art. 34 ust. 5 lub art. 46a i art. 46b pkt 1-6 i 8-13 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, którego skutkiem było zaprzestanie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez świadczeniodawcę, lub
  - 3) wprowadzenia ograniczenia prowadzenia działalności leczniczej w związku ze stanem zagrożenia epidemicznego albo stanem epidemii
- na wniosek świadczeniodawcy, należność dla danego zakresu świadczeń, o której mowa w § 18 ust. 1 załącznika do rozporządzenia zmienianego w § 1, za okresy sprawozdawcze w okresie od dnia 1 października do dnia 31 grudnia 2020 r. może być ustalona jako iloczyn odwrotności liczby okresów sprawozdawczych w okresie rozliczeniowym i kwoty zobowiązania dla danego zakresu świadczeń.

## 2. Po § 3a dodano § 3b w brzmieniu:

*W przypadku braku możliwości realizacji świadczeń opieki zdrowotnej z przyczyn niezależnych od świadczeniodawcy w związku ze stanem zagrożenia epidemicznego albo stanem epidemii i wprowadzonych w czasie ich trwania ograniczeń, nakazów i zakazów określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1-6 i 8-13 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, na wniosek świadczeniodawcy, należność dla danego zakresu świadczeń, o której mowa w § 18 ust. 1 załącznika do rozporządzenia zmienianego w § 1, za okresy sprawozdawcze w okresie od dnia 1 listopada do dnia 31 grudnia 2020 r., może być ustalona jako iloczyn odwrotności liczby okresów sprawozdawczych w okresie rozliczeniowym i kwoty zobowiązania dla danego zakresu świadczeń, w przypadku gdy:*

### 1) świadczeniodawca:

- a) nie zgłaszał przerw w udzielaniu świadczeń z przyczyn innych niż określone w § 3a ust. 1,
- b) zapewniał gotowość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z warunkami określonymi w realizowanej umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;

### 2) wartość świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych w okresie rozliczeniowym do końca okresu sprawozdawczego, poprzedzającego okres, którego dotyczy wniosek, jest nie niższa niż 65% i nie wyższa niż 100% kwoty zobowiązania określonej w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej dla tego okresu.

## Jak wskazano w uzasadnieniu projektu nowelizacji z dnia 2 grudnia 2020 r.:

Zmiana § 3a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1548 i 1837) umożliwi wnioskowanie o wypłatę zaliczki (1/12 kwoty zobowiązania określonej w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej) świadczeniodawcom, u których osoby wykonujące zawód medyczny zostały objęte kwarantanną z powodu narażenia na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2, izolacją albo izolacją w warunkach domowych wnioskowanie o wypłatę zaliczki (1/12 kwoty zobowiązania określonej w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej), zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniach wydawanych na podstawie art. 34 ust. 5, art. 46a i art. 46b pkt 1–6 i 8–13 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi tj.:

- 1) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego (Dz. U. poz. 607, z późn. zm.),
- 2) rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 26 listopada 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. poz. 2091).

Zgodnie z projektowanym przepisem § 3b świadczeniodawcy, którzy spełnią określone w nim warunki, pomimo wykonania tylko części świadczeń opieki zdrowotnej określonych w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, otrzymają kwotę należności z tytułu realizacji świadczeń za okres sprawozdawczy listopad i grudzień 2020 r., ustaloną jako iloczyn odwrotności liczby okresów sprawozdawczych w okresie rozliczeniowym i kwoty zobowiązania dla danego zakresu świadczeń, bez konieczności jej rozliczenia do końca okresu rozliczeniowego. Warunkiem otrzymania należności za okresy sprawozdawcze listopad i grudzień 2020 r. w kwocie 1/12 kwoty zobowiązania określonej w realizowanej umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, bez obowiązku jej rozliczenia, są następujące warunki:

- 1) świadczeniodawca nie zgłaszał przerw w udzielaniu świadczeń z przyczyn innych niż określone w § 3a ust. 1 rozporządzenia, tj.:
  - a) wydania przez właściwy organ polecenia albo nałożenia obowiązku na podstawie art. 10 ust. 2, art. 10d ust. 2, art. 11 ust. 1–3, art. 11h ust. 1–3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. poz. 1842 i 2112) zobowiązującego do realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 lub
  - b) wydania decyzji przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej, lub
  - c) objęcia osób wykonujących zawód medyczny u świadczeniodawcy kwarantanną z powodu narażenia na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2, izolacją albo izolacją w warunkach domowych, lub

- d) wprowadzenia ograniczenia prowadzenia działalności leczniczej w związku ze stanem zagrożenia epidemicznego albo stanem epidemii;
- 2) świadczeniodawca zapewniał gotowość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na warunkach zgodnie z realizowaną umową o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, tzn. z miejscem, zakresem oraz harmonogramem;
  - 3) wartość świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych w okresie rozliczeniowym do końca okresu sprawozdawczego, poprzedzającego okres, którego dotyczy wniosek, jest nie niższa niż 65% i nie wyższa niż 100% kwoty zobowiązania określonej w umowie dla tego okresu (tzn. okresu rozliczeniowego do końca okresu sprawozdawczego, poprzedzającego okres, którego dotyczy wniosek - od stycznia do października 2020 r.). Oznacza to, że zaliczkę będą mogli otrzymać świadczeniodawcy, którzy wykonali około 2/3 świadczeń opieki zdrowotnej, na wykonanie których została zawarta umowa z Narodowym Funduszem Zdrowia. Taki wskaźnik będzie dotyczył tych świadczeniodawców, którzy pomimo stanu epidemii dołożyli wszelkich starań, aby zapewnić pacjentom dostęp do świadczeń. Przez cały okres trwania epidemii pacjenci wskazywali na przypadki ograniczonego dostępu do świadczeń medycznych.

Wprowadzone rozwiązania mają na celu przede wszystkim utrzymanie stabilności finansowej przez świadczeniodawców, którzy pomimo wzrostu zachorowań na COVID-19, są gotowi do przyjmowania pacjentów zgodnie z harmonogramem określonym w realizowanej umowie i nie wprowadzają żadnych ograniczeń dla pacjentów tj. są gotowi do udzielania świadczeń, a pomimo tego pacjenci nie zgłaszają się na umówione wizyty i nie mogą zrealizować umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

**Pełny tekst nowelizacji z dnia 2 grudnia 2020 r., dostępny jest pod adresem:**

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/2142> .

Pełny tekst nowelizacji z dnia 4 września 2020 r. (bez późniejszych zmian), dostępny jest pod adresem:

<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20200001548> .

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

<https://legislacja.rcl.gov.pl/docs//516/12340904/12743580/dokument477331.docx> .

**Zmiana rozporządzenia w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy**

**W dniu 16 grudnia 2020 r.** wchodzi w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. poz. 2131) – zwane dalej **nowelizacją**, którym dokonano zmian w rozporządzeniu z dnia 30 maja 1996 r. w powyższym przedmiocie (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 2067 ze zm.).

**Zmiany wprowadzone nowelizacją, polegają na:**

- 1. nadaniu § 2 ust. 2 znowelizowanego rozporządzenia, następującego brzmienia:**
  2. *Lekarz przeprowadzający badanie profilaktyczne może poszerzyć jego zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne, w zależności od wskazań, w szczególności: otolaryngologiczne, neurologiczne, okulistyczne, dermatologiczne, alergologiczne lub psychologiczne, oraz badania dodatkowe, a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to określono we wskazówkach metodycznych, jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika.*
- 2. Nadaniu nowego brzmienia załącznikowi nr 1 znowelizowanego rozporządzenia (*Wskazówki metodyczne w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników*).**

**Jednocześnie, w § 2 nowelizacji wskazano, że:**

1. *Do badań profilaktycznych oraz postępowań w sprawie wydania orzeczenia lekarskiego wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia stosuje się przepisy rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, przy czym czynności wykonane przed tym dniem zachowują ważność.*
2. *Orzeczenia lekarskie wydane na podstawie rozporządzenia zmienianego w § 1 zachowują ważność przez okres, na jaki zostały wydane.*

**Jak wskazano w uzasadnieniu projektu nowelizacji:**

Mając na uwadze, że lekarze medycyny pracy są przygotowani do samodzielnej oceny podstawowych parametrów objętych badaniami lekarzy specjalistów, co wynika ze zmienionego kilka lat temu programu specjalizacji w zakresie medycyny pracy, zrezygnowano w możliwych przypadkach z obowiązkowych konsultacji specjalistycznych. Natomiast pozostawiono możliwość kierowania przez lekarza medycyny pracy na specjalistyczne badania konsultacyjne, w zależności od wskazań wynikających z warunków pracy lub stanowiska pracy wskazując w szczególności na badania lekarskie w zakresie: otolaryngologiczne, neurologiczne, okulistyczne, dermatologiczne, alergologiczne lub psychologiczne.

Ponadto nadano nowe brzmienia załącznikowi nr 1 „Wskazówki metodyczne w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników”, które ma na celu zapewnienie optymalizacji dostępności do badań profilaktycznych i racjonalizacji ich przeprowadzania.

Proponowane zmiany w zakresie wskazówek metodycznych przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników wskazują także na możliwość obniżenia kosztów badań profilaktycznych. Analiza przeprowadzona na próbie ponad 4000 badań pracowników narażonych na hałas wykazała, że tylko w 4% przypadków były konieczne konsultacje otolaryngologiczne. Podobnie przedstawia się to w przypadku innych narażeń.

Kolejna analiza przeprowadzona na próbie 5043 badań przeprowadzonych w ciągu jednego roku w jednostce sprawującej profilaktyczną opiekę nad pracownikami w 360 zakładach pracy o różnym profilu produkcji i usług wykazała, że do wydania orzeczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami przeprowadzono 5107 konsultacji specjalistycznych, które stanowiły blisko 50% kosztów badań profilaktycznych, natomiast zgodnie z projektem badania lekarza specjalisty będą przeprowadzane tylko w przypadku, gdy lekarz medycyny pracy uzna to za konieczne.

Dodatkowo do kosztów obecnie funkcjonującego systemu należy doliczyć czas pracy jaki pracownik poświęca na przeprowadzenie badań specjalistycznych, a ten jest coraz dłuższy nie tylko w mniejszych miejscowościach, ale również w dużych miastach, z uwagi na duże zaangażowanie lekarzy specjalistów w przeprowadzanie badań profilaktycznych.

W zmienianym załączniku w części V. Inne czynniki odstąpiono również od odnoszenia się do prac wymagających „pełnej” sprawności psychoruchowej.

Jak wykazała bowiem wieloletnia praktyka stosowania nowelizowanych przepisów brak jest możliwości zdefiniowania tego warunku w odniesieniu do sprawności psychoruchowej. W związku z powyższym obecna regulacja spowodowała szereg problemów z właściwą interpretacją zmienianego przepisu, jak i jego stosowaniem. Wskazywanie na pełną sprawność psychoruchową powoduje problemy zarówno wśród pracodawców, jak i lekarzy, którzy orzekają o braku albo istnieniu przeciwwskazań do pracy na danym stanowisku zgodnie z aktualną wiedzą medyczną z uwzględnieniem opisu stanowiska pracy sporządzonego przez pracodawcę w skierowaniu na badania lekarskie.

Ponadto z uwagi na brak jakichkolwiek opracowań i badań naukowych, które mogłyby stanowić wzorzec definicji określenia „pełnej” sprawności psychoruchowej, pozostawienie ww. przepisu w obecnym brzmieniu w dalszym ciągu powodowałoby liczne wątpliwości (problemy), a tym samym swobodę w podejmowaniu decyzji w tej sprawie przez pracodawców, jak i lekarzy, i możliwość wystąpienia wśród pracowników poczucia nierównego ich traktowania zwłaszcza w przypadku osób z ograniczoną sprawnością psychoruchową.

Mając powyższe na uwadze w projekcie proponuje się odstąpienie od wymogu pełnej sprawności psychoruchowej. Powyższe uzasadnia także wykładnia językowa, jak i celowościowa proponowanego przepisu. Należy bowiem wskazać, że pełna sprawność oznaczałaby kompletną, całkowitą sprawność, co oznacza, że wszystkie funkcje organizmu są w pełni funkcjonalne, a to z kolei przekłada się na dyskryminację osób z zaburzonymi funkcjami (niepełnosprawnościami).

Za zasadne należy przyjąć, aby w każdym przypadku wymagana sprawność była dostosowana i wynikała z warunków pracy oraz możliwości dostosowania tego stanowiska do ewentualnej niepełnosprawności.

Powyższe pozwoli uniknąć problemów w przypadku zatrudniania osób mniej sprawnych na określonych stanowiskach pracy, na których jest wymagana obecnie pełna sprawność psychoruchowa, np. zgodnie z obowiązującymi przepisami wydawane powinno być orzeczenie o niezdolności do pracy osobie niesłyszącej na stanowisko operatora wózka widłowego - pomimo, że pracodawca zapewnia bezpieczne warunki pracy i sposoby komunikacji. Podobnie, zakwalifikowanie stanowiska pracy związanego z kierowaniem pojazdem służbowym do prac wymagających pełnej sprawności psychoruchowej oznacza obecnie, że kierowca z niedosłuchem lub głuchym nie może być zatrudniony na takim stanowisku, co pozostaje w sprzeczności z obowiązującymi przepisami w zakresie przyznawania prawa jazdy, w tym kierowcy kat. C, który może kierować przez 8 godzin 18 tonową ciężarówką.

Uznając obecną regulację za archaiczną zarówno w odniesieniu do metodyki pracy lekarzy, jak i wobec możliwości, jakie stwarzają współczesne rozwiązania techniczne, jak i organizacyjne w odniesieniu do wskazywania czynnika niebezpiecznego na danym stanowisku pracy oraz zakresu badań profilaktycznych proponuje się zastąpienie obecnej regulacji „prace wymagające pełnej sprawności psychoruchowej” brzmieniem „prace wymagające sprawności psychoruchowej”, ze wskazaniem wykonania właściwych dla stanowiska pracy testów sprawności psychoruchowej w przypadku gdy lekarz uzna, że występują takie wskazania. Natomiast w każdym przypadku będzie konieczna ocena funkcji organizmu niezbędnych do bezpiecznego wykonywania pracy. Zaś częstotliwość badań profilaktycznych, w tym zakresie, będzie wykonywane co 1-2 lata, a powyżej 50 r.ż. co 1 rok.

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

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/2131> .

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

<http://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20160002067> .

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

<https://legislacja.rcl.gov.pl/docs//516/12333902/12687944/dokument473996.docx> .

## Zmiana rozporządzenia w sprawie zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2

W dniu 11 grudnia 2020 r. wchodzi w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 grudnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 (Dz. U. poz. 2212) – zwane dalej **nowelizacją**, którym dokonano zmian w rozporządzeniu z dnia 27 lutego 2020 r. w powyższym przedmiocie (Dz. U. z 2020 r. poz. 325).

### Zmiany wprowadzone nowelizacją, polegają na dodaniu § 1a po § 1, w brzmieniu:

§ 1a. Szczepienia ochronne przeciwko COVID-19 mogą być przeprowadzane przez:

- 1) osoby, które posiadają prawo wykonywania zawodu odpowiednio lekarza, felczera, pielęgniarki, położnej lub wykonują zawód ratownika medycznego;
- 2) higienistki szkolne posiadające kwalifikacje do wykonywania szczepień określone w przepisach wydanych na podstawie art. 17 ust. 10 pkt 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

### Jak wskazano w uzasadnieniu projektu nowelizacji:

Projekt rozporządzenia ma na celu umożliwienie wykonania szczepienia przez wskazane osoby po wykonaniu kwalifikacji lekarskiej do szczepienia, wykonywanej na podstawie art. 17 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Wprowadzenie możliwości szczepienia przeciwko COVID-19 przez osoby wskazane w projekcie rozporządzenia spowoduje zwiększenie możliwości przeprowadzenia szczepień z zachowaniem zasad bezpieczeństwa pacjenta. Wskazać bowiem należy, że samo przeprowadzenie szczepienia polega na podaniu szczepionki (która jest produktem leczniczym) w formie zastrzyku domięśniowego i jest standardowym zabiegiem wykonywanym przez osoby wykonujące ww. zawody medyczne.

### Pełny tekst nowelizacji dostępny jest pod adresem:

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/2212> .

Pełny tekst nowelizowanego rozporządzenia, dostępny jest pod adresem:

<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20200000325> .

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

<https://legislacja.rcl.gov.pl/docs//516/12341203/12746136/dokument478874.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 2 grudnia 2020 r. weszło w życie **zarządzenie nr 189/2020/DSOZ** Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 1 grudnia 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**. Powyższe zarządzenie wprowadza zmiany w zarządzeniu nr 187/2020/DSOZ z dnia 25 listopada 2020 r.

#### **Jak wskazano w uzasadnieniu do zarządzenia zmieniającego:**

*Niniejsze zarządzenie zmieniające zarządzenie Nr 187/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 25 listopada 2020 r. w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 wprowadza zmiany w obrębie produktów rozliczeniowych dedykowanych szpitalom tymczasowym.*

**Zarządzenie definiuje pojęcie gotowości do udzielania świadczeń w szpitalu tymczasowym oraz gotowości do udzielania świadczeń pacjentom wymagającym wentylacji mechanicznej w szpitalu tymczasowym. Zmiana dotyczy także warunków ich finansowania.**

*W przypadku produktu rozliczeniowego: 99.01.0017 opłata ryczałtowa za gotowość do udzielania świadczeń jest naliczana za moduł obejmujący nie więcej niż 56 łóżek, a gdy co najmniej 49 z tych łóżek jest już zajętych, za moduł kolejnych nie więcej niż 28 łóżek, a gdy co najmniej 21 łóżek w module 28 łóżkowym jest już zajętych, to opłata ryczałtowa jest naliczana za moduł kolejnych nie więcej niż 28 łóżek, o ile tyle jest dostępnych. Natomiast w przypadku produktu rozliczeniowego: 99.01.0018 opłata ryczałtowa za gotowość do udzielania świadczeń pacjentom wymagającym wentylacji mechanicznej jest naliczana za moduł obejmujący nie więcej niż 10 łóżek dla pacjentów wymagających wentylacji mechanicznej, a gdy co najmniej 7 z tych łóżek jest już zajętych, opłata ryczałtowa obejmuje moduł kolejnych nie więcej niż 10 łóżek, o ile tyle jest dostępnych - razem maksymalnie 13 łóżek dla pacjentów wymagających wentylacji mechanicznej.*

**Dodatkowo, zarządzenie wprowadza przepis uszczegóławiający, zgodnie z którym personel pozostający w gotowości do udzielania świadczeń w szpitalu tymczasowym nie może jednocześnie udzielać świadczeń w podmiocie leczniczym go tworzącym lub innym podmiocie leczniczym.**

**Kolejna wprowadzana zarządzeniem zmiana polega na możliwości wykonywania testów antygenowych przez świadczeniodawców realizujących umowy w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (w zakresie lekarza POZ). Warunkiem koniecznym jest wykonanie przedmiotowego testu wyłącznie w trakcie porady w poradni lub w trakcie wizyty domowej.**

*Zmiana dokonana w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia ma charakter porządkowy i ma zastosowanie do świadczeń udzielanych od dnia 26 listopada 2020 r.*

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

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

<https://www.nfz.gov.pl/zarządzenia-prezesa/zarządzenia-prezesa-nfz/zarządzenie-nr-1892020dsoz,7269.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-1872020dsoz,7267.html> .

## 2. NOWE AKTY PRAWNE:

### 1) Nowe akty prawa powszechnie obowiązującego:

#### **Nowe rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem epidemii**

Z dniem 2 grudnia 2020 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 grudnia 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem epidemii (Dz. U. poz. 2132) – zwane dalej **rozporządzeniem**.

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

<https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/2132> .

**Szczegółowe uzasadnienie do rozporządzenia (str. 41 i n.), dostępne jest pod adresem:**

<https://legislacja.rcl.gov.pl/docs//3/12340901/12743450/dokument477371.pdf> .

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

Brak nowych zarządzeń Prezesa NFZ, we wskazanym na wstępie okresie czasu.

### 3. TERMINARZ LEKARZA:

Poniższe zestawienie przedstawia najistotniejsze – w ocenie sporządzającego – obowiązki lekarza, o których należy pamiętać w okresie **od dnia 11 grudnia 2020 r. do dnia 8 stycznia 2021 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><b>do dnia 15.12.2020 r.</b></p>	<p><b>termin wystawienia faktur za listopad</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>do dnia 21.12.2020 r.</b></p> <p>*termin ustawowy tj. 20.12.2020 r. przypada na dzień wolny od pracy, wobec czego ulega on</p>	<p><b>zaliczka na podatek dochodowy od pracowników zatrudnionych na umowę o pracę oraz z tytułu umów zlecenia i o dzieło za listopad</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,</p>	<p>art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych</p>

<p>przesunięciu na najbliższy dzień roboczy.</p>	<p>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>	
	<p><b>zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych od dochodów osiągniętych z działalności gospodarczej oraz z umów najmu i dzierżawy w listopadzie</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>	<p>art. 44 ust. 6 ustawy z dnia 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych</p>
	<p><b>ryczałty ustawowe w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych za listopad</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>	<p>art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych</p>
<p><b>do dnia 21.12.2020 r.</b></p> <p>*termin ustawowy tj. 20.12.2020 r. przypada na dzień wolny od pracy, wobec czego ulega on przesunięciu na najbliższy dzień roboczy.</p>	<p><b>zaliczka na podatek dochodowy od osób prawnych za listopad</b></p> <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>Art. 25 ustawy z dnia 15.02.1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych</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 21.12.2020 r.</b></p> <p>*termin ustawowy tj. 20.12.2020 r. przypada na dzień wolny od pracy, wobec czego ulega on przesunięciu na najbliższy dzień roboczy.</p>	<p><b>zryczałtowany podatek dochodowy od przychodów osób fizycznych za listopad</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</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>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><b>przesłanie JPKV7 za listopad (Jednolity Plik Kontrolny z deklaracją i ewidencją VAT)</b></p> <p>Od rozliczenia za <b>październik 2020 r.</b> 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>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><b>informacja podsumowująca VAT-UE za listopad</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>	<p>art. 100 ust. 3 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług</p>
<p><b>do dnia 28.12.2020 r.</b></p> <p>*termin ustawowy tj. 25.12.2020 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 listopad</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 wnioski 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 dotyczy.</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>

	<p><b>podatek opłacany w formie karty podatkowej za grudzień</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 VAT od wewnątrzspółnotowej dostawy nowego środka transportu</b></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><b>złożenie wniosku Wn-U-G przez rencistów prowadzących działalność gospodarczą za listopad</b></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><b>do dnia 7.01.2021 r.</b></p>	<p><b>wpłata zryczałtowanego podatku od dochodów z dywidend oraz innych przychodów z tytułu udziału w zyskach osób prawnych za grudzień 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,</p>	<p>art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15.02.1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych</p>



	<p>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><b>ryczałt od osób prawnych za grudzień</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 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>

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

W dniu **30 listopada 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/2020/101/>

---

## **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”.