

**SERWIS INFORMACJI PRAWNEJ**  
***e-informator***

**Nr 30**

[data publikacji: 8 listopada 2019 r.]

<b>W ramach Serwisu przedstawione zostały zmiany w prawie wchodzące w życie w następującym okresie:</b>	
02.11.2019 – 22.11.2019	w przypadku przepisów prawa powszechnie obowiązującego
11.10.2019 – 08.11.2019	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.

**Wyjaśnienie dotyczące używanych w Serwisie oznaczeń kolorystycznych:**



- informacje istotne



- informacje szczególnie istotne



- dawna treść przepisu



- nowa treść przepisu lub przepis dodany

## SPIS TREŚCI

<b>1. ZMIANY W PRZEPISACH:</b> .....	3
Zmiana rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej .....	3
Zmiana szeregu rozporządzeń Ministra Zdrowia w związku z rezygnacją z normatywnego obowiązku stosowania pieczęci lub pieczętek .....	6
<b>2. NOWE AKTY PRAWNE:</b> .....	16
<b>3. TERMINARZ LEKARZA:</b> .....	17

## 1. ZMIANY W PRZEPISACH:

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

#### Zmiana rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

W dniu 5 listopada 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 października 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 210) – zwane dalej **rozporządzeniem zmieniającym**. Przedmiotowe rozporządzenie wprowadza zmianę w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w powyższym przedmiocie (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 736).

Zmiany dotyczą następujących fragmentów załączników do rozporządzenia zmienianego (poniżej przedstawione zostały zmiany dotyczące działalności lekarzy):

- 1) w załączniku nr 1 (wykaz świadczeń gwarantowanych lekarza podstawowej opieki zdrowotnej oraz warunki ich realizacji) w części I w ust. 1 pkt 1, otrzymuje brzmienie:

1. Świadczenia gwarantowane lekarza podstawowej opieki zdrowotnej obejmują:

- 1) poradę lekarską udzielaną w warunkach ambulatoryjnych w bezpośrednim kontakcie ze świadczeniobiorcą lub na odległość przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;

- 2) w załączniku nr 5 (wykaz świadczeń gwarantowanych nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz warunki ich realizacji) w części A (nocna i świąteczna opieka zdrowotna udzielana w warunkach ambulatoryjnych), w części 1 w ust. 1 pkt 1, otrzymuje brzmienie:

1. Świadczenia gwarantowane nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych obejmują:

- 1) poradę lekarską udzielaną w warunkach ambulatoryjnych w bezpośrednim kontakcie ze świadczeniobiorcą lub ~~telefonicznie~~ na odległość przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;

#### Jak wskazano w uzasadnieniu do projektu rozporządzenia zmieniającego:

Projektowane rozporządzenie wydawane na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.) nowelizuje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 736) przez **doprecyzowanie** możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności w podstawowej opiece zdrowotnej.

Aktualna sytuacja prawna nie stanowi bariery dla sprawowania opieki nad pacjentami za pośrednictwem narzędzi teleinformatycznych. Zgodnie bowiem z art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2019 r. poz. 537, z późn. zm.) lekarz orzeka o stanie zdrowia określonej osoby po uprzednim, osobistym jej zbadaniu lub zbadaniu jej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności. Dodatkowo przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.), zwanej dalej „u. o. d. l.” przewidują możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności. Stanowi o tym m.in. art. 3 ust. 1 i ust. 2a u. o. d. l. W związku z powyższym w projekcie rozporządzenia doprecyzowuje się kwestię udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych, tj. przez bezpośredni kontakt ze świadczeniobiorcą lub na odległość przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.

Proponowane zmiany mają zatem na celu dookreślenie, że przez warunki ambulatoryjne rozumie się zarówno bezpośredni kontakt z pacjentem, jak też kontakt na odległość umożliwiając lekarzowi, pielęgniarce czy położnej – zgodnie z aktem prawnym wyższego rzędu (ustawą z dnia 5 grudnia 199 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 576, z późn. zm.), ustawą z dnia 15 kwietnia o działalności leczniczej) - realizację świadczenia we wskazanej formie. Ostatecznie jednak to prowadzący postępowanie diagnostyczno-lecznicze decyduje każdorazowo, czy dla danego pacjenta możliwe jest dokonanie prawidłowej oceny stanu zdrowia przez badanie na odległość, czy też niezbędne jest wykonanie kompleksowych badań i diagnostyki w gabinecie lekarskim, tj. w bezpośrednim kontakcie z pacjentem. Tym samym, ogół uprawnionych będzie mieć zapewniony dostęp do świadczeń. W przypadku, gdy lekarz podstawowej opieki zdrowotnej (czy też odpowiednio pielęgniarka lub położna) będzie oferować, oprócz „tradycyjnej porady” również porady na odległość, a świadczeniobiorca zechce z takiej możliwości skorzystać i odpowiednio - lekarz, pielęgniarka lub położna ocenią, że w danym przypadku jest to możliwe, dopiero wówczas nastąpi udzielenie świadczenia na odległość.

Należy zauważyć, że upoważnienie ustawowe zawarte w art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych odnosi się do warunków dotyczących personelu medycznego i wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną właściwych dla określonego zakresu świadczeń. Powyższe nie dotyczy zatem wymagań dotyczących systemów teleinformatycznych, które są jednakowe dla wszystkich usługodawców i wynikają z ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia. Zgodnie z art. 8b ww. ustawy, usługodawcy są obowiązani zapewniać zgodność swoich systemów teleinformatycznych z minimalnymi wymaganiami technicznymi i funkcjonalnymi zamieszczanymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia.

Dodatkowo rozszerzenie możliwości realizacji świadczeń lekarskich i pielęgniarzkich udzielanych za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności powinno przyczynić się do usprawnienia przyjęć w poradniach i organizacji wizyt domowych, ale także zmniejszyć liczbę ryzykownych epidemicznie osobistych kontaktów w okresach zwiększonych zachorowań na grype i infekcje paragrypowe. Skutkiem teleporady lekarskiej mogłoby być wystawienie recepty elektronicznej lub elektronicznego skierowania na badania diagnostyczne, a w konsekwencji także zapisanie na poradę osobistą, wprowadzenie tej formy realizacji świadczenia przyczyniłoby się do rozwoju i upowszechnienia narzędzi informatycznych w podstawowej opiece zdrowotnej. Każda porada lekarska zrealizowana za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności powinna zostać odnotowana w dokumentacji medycznej pacjenta. W chwili obecnej, ze względu na kapitacyjną formę finansowania świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej nie przewiduje się dodatkowych skutków wprowadzenia teleporady lekarskiej, ani też odrębnego określania poziomu ich finansowania.

*Projektowane przepisy nie wprowadzają nowego rodzaju świadczenia gwarantowanego z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, tym samym nie jest konieczne dokonanie kwalifikacji świadczenia opieki zdrowotnej jako świadczenia gwarantowanego.*

Pełen tekst rozporządzenia zmieniającego, dostępny jest na stronie internetowej, na której publikowany jest Dziennik Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej, pod adresem:

<http://www.dziennikustaw.gov.pl/du/2019/2120/1> .

Pełen tekst rozporządzenia zmienianego (z dnia 24 września 2013 r.) – bez zmian wprowadzonych rozporządzeniem z dnia 5 listopada 2019 r., dostępny jest na stronie Internetowego Systemu Aktów Prawnych, pod adresem:

<http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20190000736> .

## **Zmiana szeregu rozporządzeń Ministra Zdrowia w związku z rezygnacją z normatywnego obowiązku stosowania pieczęci lub pieczętek**

Redakcja Serwisu informuje o zmianie licznych aktów prawnych (w tym rozporządzeń wydawanych przez Ministra Zdrowia), **w związku z rezygnacją przez prawodawcę z normatywnego obowiązku stosowania pieczęci lub pieczętek.**

### **Jak wskazuje się w uzasadnieniach projektów modyfikowanych aktów prawnych:**

*Konieczność wprowadzenia zmiany (...) wynika z przyjęcia przez Radę Ministrów w dniu 28 czerwca 2018 r. dokumentu rządowego pt. „Informacja dotycząca deregulacji obowiązku stosowania pieczęci lub pieczętek przez obywateli i przedsiębiorców”. Obowiązek używania pieczęci powoduje, że w razie jego niewypełnienia organy administracji publicznej mogą odmówić z przyczyn formalnych, załatwienia spraw. Utrzymywanie tego obowiązku wstrzymuje również proces digitalizacji obsługi klienta w kraju.*

*Dążenie do elektroniczacji i tym samym uproszczenia załatwiania spraw w urzędach jest jednym z priorytetów polityki państwa wyrażonych w Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju. Składanie oświadczeń w formie papierowej, któremu towarzyszy wyłączny wymóg formalny stosowania pieczęci lub pieczętek stoi w sprzeczności z nowoczesnym, elektronicznym obrotem prawnym i gospodarczym. Wymóg ten powinien być oceniany z punktu widzenia możliwości i korzyści, jakie niesie elektroniczna forma życia społecznego i publicznego oraz zwiększającej się liczby czynności, których z powodzeniem – z zachowaniem wywołania określonych skutków prawnych – dokonać można drogą elektroniczną. Istotny element tego procesu stanowią zmiany wprowadzone ustawą z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania i identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 162).*

*Mając na uwadze powyższe argumenty, **zasadnym jest rezygnowanie z normatywnego obowiązku stosowania pieczęci lub pieczętek. Dla skutecznego złożenia oświadczenia woli oraz dla skutecznej identyfikacji podmiotu, regulacje prawne zasadnicze dla obrotu prawnego, nie wymagają stosowania pieczęci lub pieczętek. Wymóg stosowania pieczęci imiennych lub firmowych stanowi zbędny formalizm, a także nie wpływa na zwiększenie bezpieczeństwa obrotu czy ochronę innych istotnych wartości. W związku z powyższym podjęto prace legislacyjne mające na celu deregulację wyłącznego obowiązku stosowania pieczęci lub pieczętek.***

**Poniżej przedstawione zostały zmiany w powyższym zakresie, dotyczące istotnych dla lekarzy aktów prawnych:**

**1. w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych** (Dz. U. z 2012 r. poz. 731), wprowadza się następujące zmiany (wchodzące w życie w dniu 12 listopada 2019 r.):

1) w załączniku nr 2 (wzór *wywiadu pielęgniarskiego i zaświadczenia lekarskiego*) do rozporządzenia:

a) w części "WYWIAD PIEŁĘGNIARSKI" po wyrazach "*Podpis oraz pieczęć pielęgniarki*" dodaje się wyrazy "*albo imię i nazwisko pielęgniarki, jej podpis oraz numer prawa wykonywania zawodu*",

b) w części "ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE" po wyrazach "*Podpis oraz pieczęć lekarza*" dodaje się wyrazy "*albo imię i nazwisko lekarza, jego podpis oraz numer prawa wykonywania zawodu*";

2) w załączniku nr 3 do rozporządzenia, wyrazy "~~*Podpis lekarza ubezpieczenia zdrowotnego oraz pieczęć podmiotu leczniczego, w przypadku gdy lekarz ubezpieczenia zdrowotnego wykonuje zawód w tym podmiocie*~~" zastępuje się wyrazami "*Podpis oraz pieczęć lekarza ubezpieczenia zdrowotnego albo imię i nazwisko lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, jego podpis oraz numer prawa wykonywania zawodu, a także nazwa (firma) podmiotu leczniczego, w przypadku gdy lekarz ubezpieczenia zdrowotnego wykonuje zawód w tym podmiocie*".

**2. w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz kryteriów ich rozpoznawania** (Dz. U. z 2010 r. Nr 254, poz. 1711), wprowadza się następujące zmiany (wchodzące w życie w dniu 9 listopada 2019 r.):

3) w załączniku nr 2 (wzór formularza *zgłoszenia niepożądanego odczynu po szczepieniu BCG (p/gruźlicy)*) oraz wzór formularza *zgłoszenia niepożądanego odczynu po szczepieniu innym niż BCG*) do rozporządzenia:

a) wyrazy "~~*Pieczęć placówki opieki zdrowotnej*~~" zastępuje się wyrazami "*Nadruk lub pieczęć obejmujące nazwę (firmę), adres, numer telefonu i numer REGON placówki opieki zdrowotnej*";

b) wyrazy "~~*Pieczęć lekarska*~~" zastępuje się wyrazami "*nadruk lub pieczęć obejmujące imię i nazwisko i numer prawa wykonywania zawodu lekarza oraz jego podpis*".

**3. w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych** (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 753), wprowadza się następujące zmiany (wchodzące w życie w dniu 19 listopada 2019 r.):

1) w załączniku nr 1 (wzór *zaświadczenia o przeprowadzonym lekarskim badaniu kwalifikacyjnym*):

a) wyrazy "~~*pieczęć nagłówkowa*~~" zastępuje się wyrazami "*nadruk lub pieczęć zawierające co najmniej nazwę (firmę), adres, numer telefonu i numer REGON podmiotu wydającego zaświadczenie*",

- b) wyrazy „~~pieczęć i podpis lekarza~~” zastępuje się wyrazami „**nadruk lub pieczęć lekarza zawierające co najmniej imię, nazwisko i numer prawa wykonywania zawodu oraz podpis**”;
- 2) w załączniku nr 2 (wzór karty uodpornienia), w tabeli obowiązkowe szczepienia ochronne:
- a) wyrazy „~~Pieczęć zakładającego kartę nr kontraktu~~” zastępuje się wyrazami „**nadruk lub pieczęć zawierające co najmniej nazwę (firmę), adres, numer telefonu i numer REGON podmiotu zakładającego kartę wraz z nr kontraktu**”,
- b) trzykrotnie użyte wyrazy „~~Pieczęć przeprowadzającego szczepienie nr kontraktu~~” zastępuje się wyrazami „**nadruk lub pieczęć zawierające co najmniej nazwę (firmę), adres, numer telefonu i numer REGON podmiotu przeprowadzającego szczepienie wraz z nr kontraktu**”;
- 3) w załączniku nr 3 (wzór książeczki szczepień), w tabeli obowiązkowe szczepienia ochronne:
- a) wyrazy „~~Pieczęć zakładającego książeczkę nr kontraktu~~” zastępuje się wyrazami „**nadruk lub pieczęć zawierające co najmniej nazwę (firmę), adres, numer telefonu i numer REGON podmiotu zakładającego książeczkę wraz z nr kontraktu**”,
- b) trzykrotnie użyte wyrazy „~~Pieczęć przeprowadzającego szczepienie nr kontraktu~~” zastępuje się wyrazami „**nadruk lub pieczęć zawierające co najmniej nazwę (firmę), adres, numer telefonu i numer REGON podmiotu przeprowadzającego szczepienie wraz z nr kontraktu**”;
- 4) w załącznikach nr 4 i 5 (wzory sprawozdań z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych) do rozporządzenia, wyrazy „~~pieczęć imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy~~” zastępuje się wyrazami „**nadruk lub pieczęć osoby działającej w imieniu sprawozdawcy zawierające co najmniej imię i nazwisko oraz jej podpis**”.

**Zgodnie z § 2 rozporządzenia zmieniającego:**

1. Dokumenty i formularze, które zostały sporządzone na podstawie wzorów określonych w załącznikach nr 1–5 do rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu dotychczasowym, i wydane do dnia wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, **zachowują swoją ważność.**
2. Karta uodpornienia oraz książeczka szczepień, których wzór został określony odpowiednio w załącznikach nr 2 i 3 do rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu dotychczasowym, sporządzone i wydane do dnia wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, **są prowadzone na podstawie dotychczasowych wzorów tych dokumentów.**

4. w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2015 r. w sprawie preparatów zawierających środki odurzające lub substancje psychotropowe, które mogą być posiadane i stosowane w celach medycznych oraz do badań klinicznych, po uzyskaniu zgody wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego (Dz. U. z 2015 r. poz. 1819 ze zm.), wprowadza się następujące zmiany (wchodzące w życie w dniu 13 listopada 2019 r.):



1) w § 5 w ust. 3 pkt 8 otrzymuje brzmienie:

3. *Zapotrzebowanie, o którym mowa w ust. 1 i 2, zawiera:*

8) *datę sporządzenia zapotrzebowania oraz imię, nazwisko i podpis ~~i pieczęć imienną~~ osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu zamawiającego.*

**Zgodnie z § 2 rozporządzenia zmieniającego:**

*Zapotrzebowania, o których mowa w § 5 ust. 1 i 2 rozporządzenia zmienianego w § 1, wystawione przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia **zachowują ważność przez okres 14 dni od dnia ich wystawienia.***

**5. w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 1 sierpnia 2002 r. w sprawie sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób** (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 1379), wprowadza się następujące zmiany (wchodzące w życie w dniu 13 listopada 2019 r.):

1) w § 2 w ust. 2 pkt 9 otrzymuje brzmienie:

2. *Karta badania w związku z chorobą zawodową zawiera:*

9) *podpis lekarza wykonującego badanie i pieczęć dokumentującą posiadanie specjalizacji lekarskiej niezbędnej do wykonywania orzecznictwa w zakresie chorób zawodowych, określonej w odrębnych przepisach, albo informację wskazującą na posiadanie tej specjalizacji.*

2) w załączniku nr 1 (wzór *zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej*), wyrazy "~~pieczęć, nazwa i adres podmiotu zgłaszającego podejrzenie choroby zawodowej~~" zastępuje się słowami "*nazwa i adres podmiotu zgłaszającego podejrzenie choroby zawodowej*";

3) w załączniku nr 2 (wzór *skierowania na badania w związku z podejrzeniem choroby zawodowej*):

a) po wyrazach "*pieczęć podmiotu wykonującego działalność leczniczą*" dodaje się wyrazy "*albo nazwa i adres tego podmiotu*",

b) po wyrazach "*podpis i pieczęć lekarza lub lekarza dentystry*" dodaje się wyrazy "*albo oznaczenie lekarza lub lekarza dentystry oraz podpis*";

4) w załączniku nr 4 (wzór *karty oceny narażenia zawodowego w związku z podejrzeniem choroby zawodowej*), wyrazy "~~pieczęć, nazwa i adres podmiotu sporządzającego kartę~~" zastępuje się wyrazami "*nazwa i adres podmiotu sporządzającego kartę*";

5) w załączniku nr 5 (wzór *orzeczenia lekarskiego o rozpoznaniu choroby zawodowej*):

a) po wyrazach "*pieczęć jednostki orzeczniczej*" dodaje się wyrazy "*albo nazwa i adres jednostki orzeczniczej*",

b) po wyrazach "*podpis i pieczęć lekarza*" dodaje się wyrazy "*albo oznaczenie oraz podpis lekarza*";

6) w załączniku nr 6 (wzór *orzeczenia lekarskiego o braku podstaw do rozpoznania choroby zawodowej*):

a) po wyrazach "*pieczęć jednostki orzeczniczej*" dodaje się wyrazy "*albo nazwa i adres jednostki orzeczniczej*",

- b) po wyrazach "*podpis i pieczęć lekarza*" dodaje się wyrazy "*albo oznaczenie oraz podpis lekarza*";
- 7) w załączniku nr 9 (wzór *karty stwierdzenia choroby zawodowej*), po wyrazach "*data, podpis i pieczęć nadawcy*" dodaje się wyrazy "*albo data oraz podpis osoby upoważnionej przez nadawcę*".

Zgodnie z § 2 rozporządzenia zmieniającego:

*Dokumentacja medyczna dotycząca chorób zawodowych **wystawiona według wzorów określonych w przepisach dotychczasowych zachowuje ważność.***

**6. w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 14 marca 2012 r. w sprawie sprowadzania z zagranicy środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego niezbędnych dla ratowania życia lub zdrowia (Dz. U. z 2012 r. poz. 348), wprowadza się następujące zmiany (wchodzące w życie w dniu 9 listopada 2019 r.):**

- 1) w załączniku nr 1 (wzór *zapotrzebowania na sprowadzenie z zagranicy środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego niezbędnego dla ratowania życia lub zdrowia bez konieczności realizowania obowiązku powiadomienia Głównego Inspektora Sanitarnego o wprowadzeniu do obrotu*):
- a) wyrazy "~~*pieczęć wystawiającego zapotrzebowanie*~~" zastępuje się wyrazami "*nadruk albo pieczęć obejmujące nazwę, adres, numer telefonu i numer REGON lub numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wystawiającego zapotrzebowanie*";
- b) wyrazy "~~*pieczęć lekarza prowadzącego leczenie*~~" zastępuje się wyrazami "*nadruk lub pieczęć obejmujące imię, nazwisko i numer prawa wykonywania zawodu lekarza prowadzącego leczenie*";
- c) wyrazy "~~*pieczęć kierownika podmiotu leczniczego prowadzącego szpital lub osoby przez niego upoważnionej*~~" zastępuje się wyrazami "*nadruk lub pieczęć obejmujące imię i nazwisko kierownika podmiotu leczniczego prowadzącego szpital lub osoby przez niego upoważnionej oraz wskazanie pełnionej funkcji*".

**7. w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2017 r. w sprawie stażu adaptacyjnego i testu umiejętności w toku postępowania w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania medycznych zawodów regulowanych (Dz. U. z 2017 r. poz. 511), wprowadza się następujące zmiany (wchodzące w życie w dniu 13 listopada 2019 r.):**

- 1) w § 13 w ust. 2 pkt 1 otrzymuje brzmienie:
2. *Dziennik stażu adaptacyjnego zawiera:*

- 1) ~~pieczęć~~ **pieczęć, nadruk lub naklejka** jednostki ochrony zdrowia, w której odbywa się staż adaptacyjny, **zawierające informacje o nazwie, adresie, numerze telefonu, NIP lub REGON**;

Zgodnie z § 2 rozporządzenia zmieniającego: Do dzienników stażu adaptacyjnego wydanych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia **stosuje się przepisy dotychczasowe**.

8. w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 marca 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu wydawania pozwoleń oraz dokumentów niezbędnych do przywozu, wywozu, wewnątrzspółnotowego nabycia lub wewnątrzspółnotowej dostawy **środków odurzających, substancji psychotropowych lub prekursorów kategorii 1** (Dz. U. z 2017 r. poz. 686), wprowadza się następujące zmiany (wchodzące w życie w dniu 2 listopada 2019 r.):

- 1) w załączniku nr 1 (wzór *pozwolenia na import*):

- a) wyrazy "~~(Imię, nazwisko, podpis i pieczęć)~~" zastępuje się wyrazami "**(Imię, nazwisko i podpis)**",
- b) wyrazy "~~(Name, surname, signature and stamp)~~" zastępuje się wyrazami "**(Name, surname and signature)**";

- 2) w załączniku nr 2 (wzór *pozwolenia na eksport*):

- a) wyrazy "~~(Imię, nazwisko, podpis i pieczęć)~~" zastępuje się wyrazami "**(Imię, nazwisko i podpis)**",
- b) wyrazy "~~(Name, surname, signature and stamp)~~" zastępuje się wyrazami "**(Name, surname and signature)**".

Zgodnie z § 2 rozporządzenia zmieniającego: *Pozwolenia na przywóz, wywóz, wewnątrzspółnotowe nabycie i wewnątrzspółnotową dostawę środków odurzających lub substancji psychotropowych **wydane przed dniem wejścia w życie rozporządzenia zachowują ważność***.

9. w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2006 r. w sprawie **środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje** (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 1889), wprowadza się następujące zmiany (wchodzące w życie w dniu 13 listopada 2019 r.):

- 1) wzór załącznika do rozporządzenia otrzymuje nowe brzmienie – dostępne na stronie internetowej, na której publikowany jest Dziennik Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej, pod adresem: <http://www.dziennikustaw.gov.pl/du/2019/2078/1> .

Zgodnie z § 2 rozporządzenia zmieniającego: *Zapotrzebowania wystawione przed dniem wejścia w życie rozporządzenia podlegają realizacji **zgodnie z dotychczasowymi przepisami***.

**10. w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej** (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 1658), wprowadza się następujące zmiany (wchodzące w życie w dniu 12 listopada 2019 r.):

- 1) w załączniku nr 2 (wzór *karty oceny świadczeniobiorcy kierowanego do zakładu opiekuńczego/przebywającego w zakładzie opiekuńczym*):
  - a) wyrazy "~~data, pieczęć, podpis lekarza ubezpieczenia zdrowotnego albo lekarza zakładu opiekuńczego~~" zastępuje się wyrazami "**data, imię, nazwisko i numer prawa wykonywania zawodu lekarza ubezpieczenia zdrowotnego albo lekarza zakładu opiekuńczego, oraz jego podpis**",
  - b) wyrazy "~~data, pieczęć, podpis pielęgniarki ubezpieczenia zdrowotnego albo pielęgniarki zakładu opiekuńczego~~" zastępuje się wyrazami "**data, imię, nazwisko i numer prawa wykonywania zawodu pielęgniarki ubezpieczenia zdrowotnego albo pielęgniarki zakładu opiekuńczego oraz jej podpis**";
- 2) w załączniku nr 3 (wzór *karty oceny świadczeniobiorcy kierowanego do objęcia/objętego pielęgniarstwą opieką długoterminową domową*):
  - a) wyrazy "~~data, pieczęć, podpis lekarza ubezpieczenia zdrowotnego~~" zastępuje się wyrazami "**data, imię, nazwisko i numer prawa wykonywania zawodu lekarza ubezpieczenia zdrowotnego oraz jego podpis**",
  - b) wyrazy "~~data, pieczęć, podpis pielęgniarki ubezpieczenia zdrowotnego albo pielęgniarki opieki długoterminowej domowej~~" zastępuje się wyrazami "**data, imię, nazwisko i numer prawa wykonywania zawodu pielęgniarki ubezpieczenia zdrowotnego albo pielęgniarki opieki długoterminowej domowej oraz jej podpis**";
- 3) w załączniku nr 4 (*warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej*), w lp. 1 w lit. A w części "Lekarze" w pkt 1 w ppkt 2 i w pkt 2 w ppkt 3, w lit. B w części "Lekarze" w pkt 3 i w lit. C w części "Lekarze" w pkt 2 wyrazy "~~data, pieczęć i podpisem~~" zastępuje się wyrazami "**data, imieniem, nazwiskiem, numerem prawa wykonywania zawodu i podpisem**".

**Zgodnie z § 2 rozporządzenia zmieniającego:** *Karty oceny świadczeniobiorcy kierowanego do zakładu opiekuńczego albo przebywającego w zakładzie opiekuńczym oraz karty oceny świadczeniobiorcy kierowanego do objęcia albo objętego pielęgniarstwą opieką długoterminową domową, wydane przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, zachowują ważność.*

**11. w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2010 r. w sprawie wzoru zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie** (Dz. U. z 2010 r. Nr 201, poz. 1334), wprowadza się następujące zmiany (wchodzące w życie w dniu 13 listopada 2019 r.):

- 1) w załączniku do rozporządzenia (stanowiącym przedmiotowy wzór), po wyrazach "czytelny podpis i pieczęć lekarza" dodaje się wyrazy "albo imię i nazwisko, specjalizacja, numer prawa wykonywania zawodu oraz podpis lekarza".

**12. w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 czerwca 2009 r. w sprawie zakresu znajomości języka polskiego w mowie i piśmie, niezbędnej do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, oraz egzaminu ze znajomości języka polskiego, niezbędnej do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry** (Dz. U. z 2009 r. Nr 108, poz. 908), wprowadza się następujące zmiany (wchodzące w życie w dniu 13 listopada 2019 r.):

- 1) wzór załącznika do rozporządzenia otrzymuje nowe brzmienie – dostępne na stronie internetowej, na której publikowany jest Dziennik Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej, pod adresem: <http://www.dziennikustaw.gov.pl/du/2019/2076/1>.

**13. w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 14 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji badań i orzeczeń psychologicznych, sposobu jej prowadzenia, przechowywania i udostępniania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. poz. 888) wprowadza się następujące zmiany** (Dz. U. z 2010 r. Nr 131 poz. 888), wprowadza się następujące zmiany (wchodzące w życie w dniu 20 listopada 2019 r.):

- 1) w załączniku nr 1 (wzór skierowania na badanie psychologiczne):
  - a) wyrazy „~~pieczęć jednostki kierującej na badanie~~” zastępuje się wyrazami „nazwa, adres, NIP lub REGON jednostki kierującej na badanie<sup>1)</sup>”,
  - b) dodaje się odnośnik nr 1 w brzmieniu: „<sup>1)</sup> Dane te mogą być naniesione także w formie pieczęćki, nadruku lub naklejki.”,
  - c) oznaczenie odnośnika „\*” oznacza się jako „<sup>2)</sup>”;
- 2) w załączniku nr 2 (wzór skierowania na konsultację psychologiczną):
  - a) w części A:
    - wyrazy „~~pieczęć podmiotu kierującego~~” zastępuje się wyrazami „nazwa, adres, NIP lub REGON podmiotu kierującego<sup>1)</sup>”,
    - wyrazy „~~podpis i pieczęć lekarza~~” zastępuje się wyrazami „imię i nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu oraz podpis lekarza<sup>1)</sup>”,
    - dodaje się odnośnik nr 1 w brzmieniu: „<sup>1)</sup> Dane te mogą być naniesione także w formie pieczęćki, nadruku lub naklejki.”,
    - oznaczenie odnośnika „\*” oznacza się jako „<sup>2)</sup>”,

- b) w części B:
- wyrazy „~~pieczęć jednostki przeprowadzającej konsultację psychologiczną~~” zastępuje się wyrazami „nazwa, adres, NIP lub REGON jednostki przeprowadzającej konsultację psychologiczną<sup>1)</sup>”,
  - wyrazy „~~podpis i pieczęć psychologa~~” zastępuje się wyrazami „imię, nazwisko i podpis psychologa oraz – jeśli jest wymagany – numer z ewidencji lub rejestru uprawnionych psychologów wraz z nazwą podmiotu prowadzącego ewidencję lub rejestr<sup>1)</sup>”,
  - dodaje się odnośnik nr 1 w brzmieniu: „<sup>1)</sup> Dane te mogą być naniesione także w formie pieczęćki, nadruku lub naklejki.”;
- 3) w załączniku nr 3 (wzór karty badania psychologicznego):
- a) wyrazy „~~pieczęć jednostki przeprowadzającej badanie~~” zastępuje się wyrazami „nazwa, adres, NIP lub REGON jednostki przeprowadzającej badanie<sup>1)</sup>”,
  - b) wyrazy „~~podpis i pieczęć psychologa~~” zastępuje się wyrazami „imię, nazwisko i podpis psychologa oraz – jeśli jest wymagany – numer z ewidencji lub rejestru uprawnionych psychologów wraz z nazwą podmiotu prowadzącego ewidencję lub rejestr<sup>1)</sup>”,
  - c) dodaje się odnośnik nr 1 w brzmieniu: „<sup>1)</sup> Dane te mogą być naniesione także w formie pieczęćki, nadruku lub naklejki.”,
  - d) oznaczenie odnośnika „\*)” oznacza się jako „<sup>2)</sup>”;
- 4) w załączniku nr 4 (wzór orzeczenia psychologicznego):
- a) wyrazy „~~pieczęć jednostki przeprowadzającej badanie~~” zastępuje się wyrazami „nazwa, adres, NIP lub REGON jednostki przeprowadzającej badanie<sup>1)</sup>”,
  - b) wyrazy „~~podpis i pieczęć psychologa~~” zastępuje się wyrazami „imię, nazwisko i podpis psychologa oraz – jeśli jest wymagany – numer z ewidencji lub rejestru uprawnionych psychologów wraz z nazwą podmiotu prowadzącego ewidencję lub rejestr<sup>1)</sup>”,
  - c) dodaje się odnośnik nr 1 w brzmieniu: „<sup>1)</sup> Dane te mogą być naniesione także w formie pieczęćki, nadruku lub naklejki.”,
  - d) oznaczenie odnośnika „\*)” oznacza się jako „<sup>2)</sup>”,
  - e) oznaczenie odnośnika „\*\*\*)” oznacza się jako „<sup>3)</sup>”,
  - f) oznaczenie odnośnika „\*\*\*\*\*)” oznacza się jako „<sup>4)</sup>”,
  - g) oznaczenie odnośnika „\*\*\*\*\*”)” oznacza się jako „<sup>5)</sup>”.

Zgodnie z § 2 rozporządzenia zmieniającego: Do dokumentacji badań, konsultacji i orzeczeń psychologicznych wydanych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia **stosuje się przepisy dotychczasowe.**

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

Brak zmian wchodzących w życie we wskazanym na wstępie okresie czasu.

## **2. NOWE AKTY PRAWNE:**

### **1) Nowe akty prawa powszechnie obowiązującego:**

Brak nowych aktów prawnych, wchodzących w życie we wskazanym na wstępie okresie czasu.

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

Brak nowych aktów prawnych, wchodzących w życie 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 8 listopada 2019 r. do dnia 6 grudnia 2019 r.**, z zastrzeżeniem, iż obowiązki te należy w każdym przypadku interpretować indywidualnie, w zależności od sposobu i zakresu wykonywania prowadzonej działalności.

Data	Obowiązki lekarza	Podstawa prawna
<p><b>do dnia 12.11.2019 r.</b> * termin ustawowy tj. 10.11.2019 r. przypada na dzień wolny od pracy, wobec czego ulega on przesunięciu na najbliższy dzień roboczy</p>	<p><b>wpłata należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, FGŚP, FP oraz przesłanie deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA, imiennych raportów miesięcznych ZUS RZA, ZUS RCA, przez osoby fizyczne, które opłacają składki wyłącznie za siebie</b></p> <p>Co do zasady płatnik składek przesyła w tym samym terminie deklarację rozliczeniową (ZUS DRA), imienne raporty miesięczne (ZUS RCA, ZUS RZA) oraz opłaca składki za dany miesiąc, nie później niż do 10 dnia następnego miesiąca.</p> <p>Płatnik składek, który opłaca składki wyłącznie za siebie, 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> <ol style="list-style-type: none"><li>1) na ubezpieczenia społeczne – kwotę w wysokości najniższej podstawy wymiaru składek dla osób prowadzących pozarolniczą działalność, obowiązującej je i osoby z nimi współpracujące;</li><li>2) na ubezpieczenie zdrowotne – kwotę w wysokości najniższej podstawy wymiaru określonej w art. 81 ust. 2 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, obowiązującej je i osoby z nimi współpracujące, i nie nastąpiła żadna zmiana w stosunku do miesiąca poprzedniego.</li></ol> <p>Osoby prowadzące pozarolniczą działalność, opłacające wyłącznie składki na ubezpieczenie zdrowotne za siebie lub osoby z nimi współpracujące, są zwolnione z obowiązku składania deklaracji rozliczeniowej lub imiennych raportów miesięcznych za kolejny miesiąc,</p>	<p>art. 47 ust. 1 pkt 1, ust. 2-2c, ust. 4-4c ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych</p>

	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.	
<b>do dnia 15.11.2019 r.</b>	<b>termin wystawienia faktur za październik</b> 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. Termin ten stosuje się także do zaliczek.	art. 106i ustawy z dnia 11.03.1994 r. o podatku od towarów i usług
	<b>zaliczka na podatek od nieruchomości (dot. osób prawnych i jednostek niemających osobowości prawnej)</b> 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. W przypadku gdy kwota podatku nie przekracza 100 zł, podatek jest płatny jednorazowo w terminie płatności pierwszej raty – tj. do 15 marca.	art. 6 ust. 9 pkt 3 ustawy z dnia 12.01.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych
	<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> 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.	art. 47 ust. 1 pkt 3, ust. 4–4c ustawy z dnia 13.10.1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych
<b>do dnia 20.11.2019 r.</b>	<b>zaliczka na podatek dochodowy od pracowników zatrudnionych na umowę o pracę oraz z tytułu umów zlecenia i o dzieło za październik</b>	art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 26.07.1991 r.

	<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>	<p>o podatku dochodowym od osób fizycznych</p>
	<p><b>zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych od dochodów osiągniętych z działalności gospodarczej oraz z umów najmu i dzierżawy w październiku</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 październik</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>zaliczka na podatek dochodowy od osób prawnych za październik</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>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>Art. 25 ustawy z dnia 15.02.1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych</p>
<p><b>do dnia 25.11.2019 r.</b></p>	<p><b>deklaracje VAT (VAT-7, VAT-7K, VAT 8)</b></p> <p>Podatnicy prowadzący działalność gospodarczą, jeżeli są podatnikami VAT czynnymi, są obowiązani składać w urzędzie skarbowym deklaracje podatkowe za okresy rozliczeniowe (miesięczne lub kwartalne) w terminie do 25 dnia miesiąca następującego po każdym kolejnym okresie. Są oni zobowiązani do składania dla okresów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) miesięcznych – deklaracji VAT-7;</li> <li>2) kwartalnych – deklaracji VAT-7K – w przypadku małych podatników, którzy wybrali metodę kasową oraz pozostałych małych podatników, którzy złożyli oświadczenie, o którym mowa w art. 99 ust. 3 u.p.t.u.</li> </ol> <p>Podatnicy niebędący podatnikami VAT czynnymi (i w związku z tym nieskładający deklaracji VAT-7, VAT-7K), u których wartość wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów przekroczyła kwotę 50.000 zł, lub którzy wybrali opodatkowanie wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów przez złożenie naczelnikowi urzędu skarbowego pisemnego oświadczenia o takim wyborze składają do urzędu skarbowego deklaracje VAT-8 za okresy miesięczne w terminie do 25. dnia miesiąca następującego po każdym kolejnym miesiącu.</p>	<p>art. 99 ust. 1-3a i 8, art. 114 ust. 3 ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług</p> <p>- rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 18.04.2018 r. w sprawie wzorów deklaracji dla podatku od towarów i usług</p>

	<p><b>przesłanie JPK_VAT za październik (Jednolity Plik Kontrolny VAT)</b></p> <p>Osoby prawne, jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej oraz osoby fizyczne, jeżeli są podatnikami VAT czynnymi, prowadzące księgi podatkowe przy użyciu programów komputerowych, są obowiązane, bez wezwania organu podatkowego, do przekazywania, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej informacji o prowadzonej ewidencji VAT (JPK_VAT), za okresy miesięczne w terminie do 25 dnia miesiąca następującego po każdym kolejnym miesiącu, wskazując miesiąc, którego ta informacja dotyczy.</p>	
do dnia 30.11.2019 r.	<p><b>złożenie wniosku Wn-U-G przez rencistów prowadzących działalność gospodarczą</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>	

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”.