



DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 27 marca 2025 r.

Poz. 399

**OBWIESZCZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 17 marca 2025 r.

w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu ustalenia wysokości ryczałtu dla Krajowego Ośrodka Monitorującego i poszczególnych Wojewódzkich Ośrodków Monitorujących oraz wysokości współczynników korygujących

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2023 r. w sprawie sposobu ustalenia wysokości ryczałtu dla Krajowego Ośrodka Monitorującego i poszczególnych Wojewódzkich Ośrodków Monitorujących oraz wysokości współczynników korygujących (Dz. U. poz. 2801), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 maja 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie sposobu ustalenia wysokości ryczałtu dla Krajowego Ośrodka Monitorującego i poszczególnych Wojewódzkich Ośrodków Monitorujących oraz wysokości współczynników korygujących (Dz. U. poz. 717).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 maja 2024 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie sposobu ustalenia wysokości ryczałtu dla Krajowego Ośrodka Monitorującego i poszczególnych Wojewódzkich Ośrodków Monitorujących oraz wysokości współczynników korygujących (Dz. U. poz. 717), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.”.

Minister Zdrowia: *wz. W. Koniczny*

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).

Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia
z dnia 17 marca 2025 r. (Dz. U. poz. 399)

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 27 grudnia 2023 r.

w sprawie sposobu ustalenia wysokości ryczałtu dla Krajowego Ośrodka Monitorującego i poszczególnych Wojewódzkich Ośrodków Monitorujących oraz wysokości współczynników korygujących

Na podstawie art. 38 ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1208) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) sposób ustalenia wysokości ryczałtu dla Krajowego Ośrodka Monitorującego, zwanego dalej „KOM”;
- 2) sposób ustalenia wysokości ryczałtu dla poszczególnych Wojewódzkich Ośrodków Monitorujących, zwanych dalej „WOM”;
- 3) sposób ustalenia wysokości współczynników korygujących, o których mowa w art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej, zwanej dalej „ustawą o KSO”.

§ 2. Użyte w rozporządzeniu określenia oznaczają:

- 1) ryczałt podstawowy – ryczałt ustalany na podstawie kosztów związanych z realizacją zadań WOM określonych w art. 23 ust. 2 ustawy o KSO dla województwa o najniższej zachorowalności, według aktualnych danych publikowanych w Krajowym Rejestrze Nowotworów;
- 2) współczynnik wyrównawczy – współczynnik korygujący wysokość ryczałtu dla danego województwa względem ryczałtu podstawowego, uzależniony od zachorowalności w danym województwie według aktualnych danych publikowanych w Krajowym Rejestrze Nowotworów, obliczany na podstawie liczby zachorowań w danym województwie względem liczby zachorowań w województwie o najniższej zachorowalności, z uwzględnieniem udziału kosztów zwiększonego zaangażowania personelu w realizację zadań określonych w art. 23 ust. 2 ustawy o KSO, na które ma wpływ wielkość populacji.

§ 3. 1. Wysokość ryczałtu dla KOM ustala się według wzoru:

$$RKOM = (P + ZE + \sum_{i=1}^n (H_i \times S_i)) \times N$$

gdzie:

RKOM – oznacza wysokość ryczałtu dla KOM,

n – oznacza liczbę zawodów wykonywanych w KOM niezbędnych do realizacji zadań określonych w art. 22 ust. 2 ustawy o KSO,

H_i – oznacza przeciętną liczbę godzin w miesiącu przeznaczanych przez osoby wykonujące poszczególne zawody na realizację zadań określonych w art. 22 ust. 2 ustawy o KSO,

S_i – oznacza przeciętne wynagrodzenie w danym zawodzie w przeliczeniu na godzinę, obliczane na podstawie danych, o których mowa w art. 31lc ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.²⁾),

P – oznacza pozostałe koszty osobowe i nieosobowe, w tym rzeczowe, niezbędne do realizacji poszczególnych zadań, o których mowa w art. 36 ust. 2 ustawy o KSO,

ZE – oznacza przeciętny miesięczny koszt posiedzenia zespołu naukowego,

N – oznacza liczbę miesięcy w okresie rozliczeniowym.

¹⁾ Na dzień ogłoszenia obwieszczenia w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej działem administracji rządowej – zdrowie kieruje Minister Zdrowia, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2024 r. poz. 858, 1222, 1593, 1615 i 1915 oraz z 2025 r. poz. 129 i 304.

2. Wysokość ryczału dla KOM ustala się z wykorzystaniem danych aktualnych na czas sporządzania obliczeń.

3. Wysokość ryczału dla KOM ustala się na 12-miesięczny okres rozliczeniowy, obejmujący okres od dnia 1 stycznia do dnia 31 grudnia, w terminie do dnia 15 listopada roku poprzedzającego okres rozliczeniowy, na podstawie obliczeń przekazanych do dnia 15 października roku poprzedzającego okres rozliczeniowy.

§ 4. 1. Wysokość ryczału dla poszczególnych WOM ustala się według wzoru:

$$RWOM = R_p \times W_w \times N$$

gdzie:

RWOM – oznacza wysokość ryczału dla poszczególnych WOM,

R_p – oznacza ryczałt podstawowy,

W_w – oznacza współczynnik wyrównawczy,

N – oznacza liczbę miesięcy w okresie rozliczeniowym.

2. Ryczałt podstawowy oblicza się według wzoru:

$$RP = P + \sum_{i=1}^n (H_i \times S_i)$$

gdzie:

n – oznacza liczbę zawodów wykonywanych w WOM niezbędnych do realizacji zadań określonych w art. 23 ust. 2 ustawy o KSO,

H_i – oznacza przeciętną liczbę godzin w miesiącu przeznaczanych przez osoby wykonujące poszczególne zawody na realizację zadań określonych w art. 23 ust. 2 ustawy o KSO,

S_i – oznacza przeciętne wynagrodzenie w danym zawodzie w przeliczeniu na godzinę, obliczane na podstawie danych, o których mowa w art. 31lc ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

P – oznacza pozostałe koszty osobowe i nieosobowe, w tym rzeczowe, niezbędne do realizacji poszczególnych zadań, o których mowa w art. 36 ust. 2 ustawy o KSO.

3. Współczynnik wyrównawczy oblicza się według wzoru:

$$W_w = \frac{Z_w}{Z_{wn}} \times Z_{wa}$$

gdzie:

Z_w – oznacza liczbę zachorowań w danym województwie według aktualnych danych publikowanych w Krajowym Rejestrze Nowotworów,

Z_{wn} – oznacza liczbę zachorowań w województwie o najniższej zachorowalności według aktualnych danych publikowanych w Krajowym Rejestrze Nowotworów,

Z_{wa} – oznacza udział kosztów zwiększonego zaangażowania personelu w realizację zadań wynikających ze zwiększonej zachorowalności w danym województwie względem województwa o najniższej zachorowalności.

4. Wysokość ryczału dla poszczególnych WOM ustala się z wykorzystaniem danych aktualnych na czas sporządzania obliczeń.

5. Wysokość ryczału dla poszczególnych WOM ustala się na 12-miesięczny okres rozliczeniowy, obejmujący okres od dnia 1 stycznia do dnia 31 grudnia, w terminie do dnia 15 listopada roku poprzedzającego okres rozliczeniowy, na podstawie obliczeń przekazanych do dnia 15 października roku poprzedzającego okres rozliczeniowy.

§ 5. 1. Wysokość współczynników korygujących, o których mowa w art. 35 ust. 2 ustawy o KSO, ustala się według wzoru:³⁾

$$W_K = 1 + \delta \times \left(\frac{W_{KU} + W_{KN} + W_{KR}}{\text{PLNS}_k} \right)$$

$$\text{gdzie } W_k = \begin{cases} W_k, & W_k \leq \max(W_k) \\ \max(W_k), & W_k > \max(W_k) \end{cases}$$

gdzie:

- W_k – oznacza współczynnik korygujący, który stanowią współczynniki korygujące: uniwersalny, narządowy, wielonarządowy znormalizowane względem PLNS_k , zeskalowane przez δ oraz powiększone o 1,
- W_{KU} – oznacza współczynnik korygujący uniwersalny $\hat{\alpha} \times \hat{W}$,
- W_{KN} – oznacza współczynnik korygujący narządowy $\bar{\alpha} \times \bar{W}$,
- W_{KR} – oznacza współczynnik korygujący regulujący wielonarządowość $\bar{\bar{\alpha}} \times \bar{\bar{W}}$,
- δ – oznacza współczynnik skalujący wpływ poszczególnych współczynników korygujących znormalizowanych względem PLNS_k ,
- PLNS_k – oznacza łączną wartość współczynników zakresów świadczeń onkologicznych,
- $\max(W_k)$ – oznacza ustalone indywidualnie maksimum wartości współczynnika W_k ,
- \hat{W} – oznacza współczynnik uniwersalny, który odnosi się do procesu diagnostyki i leczenia i jest niezależny od rodzaju nowotworu,
- $\hat{\alpha}$ – oznacza wagę współczynnika uniwersalnego,
- \bar{W} – oznacza współczynnik narządowy, który odnosi się do procesu diagnostyki i leczenia wszystkich rodzajów nowotworów leczonych u danego świadczeniodawcy, dla których określono wskaźniki konkretnych narządów,
- $\bar{\alpha}$ – oznacza wagę współczynnika narządowego,
- $\bar{\bar{W}}$ – oznacza współczynnik regulujący wielonarządowość,
- $\bar{\bar{\alpha}}$ – oznacza maksymalną wartość współczynnika regulującego wielonarządowość.

2. Współczynnik uniwersalny oblicza się według wzoru:

$$\hat{W} = \sum_{i=1}^{\hat{N}} \frac{\hat{U}_i}{\hat{N}}$$

$$\text{gdzie } \hat{W} = \begin{cases} \hat{W} \times \text{PLNS}_{\hat{W}} & \text{jeżeli } \hat{W} \geq \hat{W}_{prog} \\ 0, & \text{w pozostałych przypadkach} \end{cases}$$

gdzie:

- \hat{U}_i – oznacza i-ty zeskalowany wskaźnik uniwersalny, mierzący jakość procesu diagnostyki i leczenia niezależnie od rodzaju nowotworu,
- \hat{N} – oznacza liczbę wskaźników uniwersalnych,
- \hat{W}_{prog} – oznacza wartość progową wskaźnika uniwersalnego,
- $\text{PLNS}_{\hat{W}}$ – oznacza wartość współczynników zakresów świadczeń onkologicznych współczynnika uniwersalnego.

³⁾ Wprowadzenie do wyliczenia ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 maja 2024 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie sposobu ustalenia wysokości ryczałtu dla Krajowego Ośrodka Monitorującego i poszczególnych Wojewódzkich Ośrodków Monitorujących oraz wysokości współczynników korygujących (Dz. U. poz. 717), które weszło w życie z dniem 14 maja 2024 r.

3. Współczynnik narządowy oblicza się według wzoru:

$$\bar{W} = \frac{\bar{w}_1}{\bar{w}_2}$$

$$\text{gdzie } \bar{W} = \begin{cases} \bar{W} \times \text{PLNS}_{\bar{W}}, & \bar{W} \geq \bar{W}_{\text{prog}} \\ 0, & \text{w pozostałych przypadkach} \end{cases}$$

gdzie:

$$\bar{w}_1 = \sum_{i=1}^{\bar{N}} \left(\bar{P}_i \times \sum_{j=1}^{\bar{n}} \bar{U}'_{ij} \right)$$

$$\bar{w}_2 = \sum_{k=1}^{\bar{N}} \bar{P}_k \times \bar{u}_k$$

gdzie:

\bar{N} – oznacza liczbę ocenianych narządów,

\bar{n} – oznacza liczbę ocenianych wskaźników w ramach danego narządu,

\bar{w}_1 – oznacza mały współczynnik narządowy numer 1, który odnosi się do łącznego ważonego liczbą pacjentów efektu danych procesów diagnostyki i leczenia konkretnych narządów (spośród \bar{N} narządów),

\bar{w}_2 – oznacza mały współczynnik narządowy numer 2, który odnosi się do łącznej ważonej liczbą pacjentów liczby ocenianych wskaźników konkretnych narządów (spośród \bar{N} narządów),

\bar{P}_i, \bar{P}_k – oznacza i-tą oraz k-tą liczbę pacjentów, dla których zrealizowano świadczenia onkologiczne w ramach danego narządu,

\bar{U}'_{ij} – oznacza j-ty zeskalowany wskaźnik narządowy, mierzący jakość procesu diagnostyki i leczenia onkologicznego w ramach danego i-tego narządu,

\bar{u}_k – oznacza k-tą liczbę ocenianych wskaźników w ramach danego narządu,

\bar{W}_{prog} – oznacza wartość progową wskaźnika narządowego,

$\text{PLNS}_{\bar{W}}$ – oznacza wartość współczynników zakresów świadczeń onkologicznych współczynnika narządowego.

4. Współczynnik regulujący wielonarządowość oblicza się według wzoru:

$$\bar{\bar{W}} = \bar{w} \times \text{PLNS}_{\bar{\bar{W}}}$$

$$\text{gdzie } \bar{\bar{W}} = \begin{cases} \text{grupa III jeżeli } \bar{w} = a_1 \\ \text{grupa II jeżeli } \bar{w} = a_2 \\ \text{grupa I jeżeli } \bar{w} = a_3 \\ 0, & \text{w pozostałych przypadkach} \end{cases}$$

gdzie:

$\bar{\bar{W}}$ – oznacza współczynnik regulujący wielonarządowość,

\bar{w} – oznacza współczynnik uzależniony od klasyfikacji do odpowiedniej grupy I, II, III,

$\text{PLNS}_{\bar{\bar{W}}}$ – oznacza wartość współczynników zakresów świadczeń onkologicznych współczynnika regulującego wielonarządowość,

grupa I, grupa II, grupa III – oznacza grupy świadczeniodawców w ramach Krajowej Sieci Onkologicznej.

5. Zeskalowany wskaźnik uniwersalny oraz narządowy oblicza się według wzoru:

$$U'_i = \frac{U_i}{\max(U_i)}$$

$$\text{gdzie } U_i = \begin{cases} 1, & U_i > \max(U_i) \\ 0, & U_i < \min(U_i) \end{cases}$$

gdzie:

U'_i – oznacza zeskalowaną wartość i-tego wskaźnika,

U_i – oznacza bazową wartość i-tego wskaźnika,

$\max(U_i)$ – oznacza ustalone indywidualnie maksimum wartości współczynnika U_i ,

$\min(U_i)$ – oznacza ustalone indywidualnie minimum wartości współczynnika U_i .

6.⁴⁾ Aktualizacji współczynników korygujących, o których mowa w art. 35 ust. 2 ustawy o KSO, dokonuje się co 2 lata. Współczynniki korygujące w zaktualizowanej wysokości obowiązują od pierwszego dnia miesiąca następującego po ich aktualizacji.

7.⁴⁾ Ustalenie wysokości współczynników korygujących, o których mowa w art. 35 ust. 2 ustawy o KSO, odbywa się z wykorzystaniem danych aktualnych na czas sporządzania obliczeń.

§ 6. 1.⁵⁾ Współczynniki korygujące, o których mowa w art. 35 ust. 2 ustawy o KSO, obliczone po raz pierwszy w terminie, o którym mowa w art. 56 ust. 5 ustawy o KSO, obowiązują od pierwszego dnia miesiąca następującego po dniu ich obliczenia.

2.⁴⁾ Limit maksymalnej wartości współczynnika korygującego W_K , o którym mowa w § 5 ust. 1, stanowiącego wysokość współczynników korygujących, o których mowa w art. 35 ust. 2 ustawy o KSO, wynosi:

- 1) 1,15 – przy pierwszym obliczeniu współczynników korygujących;
- 2) 1,17 – przy drugim obliczeniu współczynników korygujących;
- 3) 1,19 – przy trzecim obliczeniu współczynników korygujących;
- 4) 1,21 – przy czwartym obliczeniu współczynników korygujących;
- 5) 1,23 – przy piątym obliczeniu współczynników korygujących;
- 6) 1,25 – przy szóstym i kolejnych obliczeniach współczynników korygujących.

§ 7. 1. Do dnia 5 stycznia 2024 r. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia ustali wysokość ryczałtu dla KOM:

- 1) na okres rozliczeniowy od dnia 20 kwietnia 2023 r. do dnia 31 grudnia 2023 r.,
- 2) na okres rozliczeniowy obejmujący okres od dnia 1 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2024 r.

– na podstawie obliczeń przekazanych przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji do dnia 29 grudnia 2023 r.

2.⁶⁾ Wysokość ryczałtu dla poszczególnych WOM na okres rozliczeniowy liczony od pierwszego dnia miesiąca następującego po dniu wejścia w życie wykazu WOM, o którym mowa w art. 23 ust. 3 ustawy o KSO, do dnia 31 grudnia 2025 r., Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia ustali w terminie do 75 dni od dnia publikacji wykazu WOM, na podstawie obliczeń przekazanych przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w terminie do 45 dni od dnia publikacji wykazu WOM.

§ 8. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia⁷⁾.

⁴⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 1 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

⁵⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

⁶⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 3 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

⁷⁾ Rozporządzenie zostało ogłoszone w dniu 28 grudnia 2023 r.