



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 30 czerwca 2026 r.

Poz. 863

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>

z dnia 26 czerwca 2026 r.

#### zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

Na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, 1537 i 1739 oraz z 2026 r. poz. 26, 203 i 791) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2026 r. poz. 712) w załączniku do rozporządzenia wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Świadczeniodawca jest obowiązany podejmować i prowadzić działania mające na celu zapewnienie należytej jakości udzielanych świadczeń, w tym stosować okołooperacyjną kartę kontrolną, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r. poz. 581 oraz z 2026 r. poz. 26 i 791).”;

2) w § 13 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Świadczeniodawca zapewnia bieżącą rejestrację świadczeniobiorców na podstawie zgłoszenia osobistego lub za pośrednictwem osoby trzeciej, w tym przy wykorzystaniu telefonu i innych środków komunikacji elektronicznej, a w przypadku świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 23h ust. 2 pkt 1 ustawy – z wykorzystaniem sposobów dokonywania zgłoszenia wskazanych dla centralnej elektronicznej rejestracji, o której mowa w art. 23c ust. 1 ustawy.”;

3) po § 26 dodaje się § 26a w brzmieniu:

„§ 26a. 1. Fundusz uzyskuje na bieżąco od jednostki podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia właściwej w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia informacje o:

- 1) nieudostępnieniu do systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, harmonogramów przyjęć prowadzonych zgodnie z art. 19a ustawy, wraz z dostępnym terminem lub terminami udzielenia świadczenia;
- 2) udostępnieniu danych, o których mowa w pkt 1.

2. Fundusz wstrzymuje płatności należności za wykonanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 23h ust. 2 pkt 1 ustawy, zgodnie z art. 154a ust. 1 ustawy, w przypadku uzyskania informacji, o której mowa w ust. 1 pkt 1. Wstrzymanie płatności dotyczy świadczeń opieki zdrowotnej, dla których prowadzony jest harmonogram przyjęć w określonym w umowie miejscu udzielania świadczeń, w odniesieniu do którego nie został zrealizowany obowiązek, o którym mowa w art. 23i pkt 1 ustawy.

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1004).

3. Fundusz informuje świadczeniodawcę za pośrednictwem dedykowanych serwisów internetowych lub usług informatycznych, o których mowa w § 10 ust. 1, o wstrzymaniu płatności należności za wykonanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 23h ust. 2 pkt 1 ustawy, oraz o przyczynie wstrzymania – w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od dnia złożenia przez świadczeniodawcę dokumentów rozliczeniowych, o których mowa w § 23 ust. 1.

4. Fundusz dokonuje płatności wstrzymanych należności w terminie określonym w § 26 ust. 5 po uzyskaniu informacji, o której mowa w ust. 1 pkt 2.

5. Fundusz finansuje świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 23h ust. 2 pkt 1 ustawy, po uzyskaniu informacji od jednostki podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia właściwej w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia, że termin ich udzielenia został wyznaczony z wykorzystaniem centralnej elektronicznej rejestracji, o której mowa w art. 23c ust. 1 ustawy, albo stał się takim terminem zgodnie z art. 23g ust. 2 ustawy.”.

**§ 2.** Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2026 r.

Minister Zdrowia: *wz. K. Kęcka*