

Dostosowanie podmiotów leczniczych do ustawy o działalności leczniczej, nowe kody resortowe.

Zgodnie z artykułem 209 ustawy z dnia 15 kwietnia 2012 r. o działalności leczniczej każdy podmiot musi w ciągu 12 miesięcy dostosować swoją działalność do przepisów nowej ustawy. Oznacza to konieczność przerejestrowania podmiotów leczniczych.

W tym kontekście pojawiają się często dwa pytania :

1. Kto i w jakim przypadku musi posiadać więcej niż jeden numer REGON

W bieżącym tygodniu pojawiła się oficjalna interpretacja w tym zakresie przygotowana przez Ministerstwo Zdrowia :

„Z uwagi na fakt, iż w dniu 30 czerwca 2012 r. upływa termin, w jakim podmioty wykonujące działalność leczniczą zobowiązane są dostosować swoją działalność do przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.) oraz dokonać w tym zakresie zmiany wpisu do rejestru, przedstawiam poniżej interpretację przepisów dotyczących wyodrębnienia przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.

- 1) Zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zwaną dalej „ustawą”, podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w przedsiębiorstwie. Przedsiębiorstwo należy rozumieć jako zespół składników majątkowych, za pomocą którego podmiot leczniczy wykonuje określony rodzaj działalności leczniczej. Jednocześnie z przepisów ustawy wynika, że w jednym przedsiębiorstwie może być prowadzony tylko jeden z rodzajów działalności leczniczej. Regulacja powyższa nie ogranicza możliwości prowadzenia przez podmiot leczniczy więcej niż jednego rodzaju działalności leczniczej, wymaga jednak wyodrębnienia w tym celu więcej niż jednego przedsiębiorstwa.
2. Każdemu z przedsiębiorstw nadawany jest 14-znakowy numer REGON, którego 9 pierwszych cyfr stanowi numer REGON podmiotu leczniczego (np. SPZOZ, spółki), a pozostałe identyfikują konkretne przedsiębiorstwo (np. szpital, przychodnię). Z uwagi na powyższe, należy podkreślić, że nazwa przedsiębiorstwa nie może być identyczna jak nazwa podmiotu leczniczego (np. podmiot leczniczy „Zdrowie” Spółka z o.o., nazwa przedsiębiorstwa – Przychodnia „Zdrowie”).
3. Należy podkreślić, że ustawa nie nakłada na podmioty lecznicze obowiązku prowadzenia

dla każdego z przedsiębiorstw odrębnej rachunkowości, samodzielnego sporządzania bilansu, wyodrębnienia majątkowego i osobowego (przypisania określonych składników majątku oraz pracowników). Minister Finansów w piśmie z dnia 17 maja 2012 r. wskazał, że „przepisy o rachunkowości, jak i przepisy ustawy o działalności leczniczej nie wskazują na konieczność prowadzenia przez każde przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego odrębnych ksiąg rachunkowych sporządzania sprawozdań finansowych.”. Zgodnie z ww. stanowiskiem Ministra Finansów „do prowadzenia ksiąg rachunkowych i sporządzania sprawozdań finansowych zobowiązane są jednostki wymienione w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2009 r. Nr 152, poz. 1223, z późn. zm.). Jednocześnie przepisy zawarte w art. 51 tej ustawy umożliwiają sporządzanie przez oddziały wchodzące w skład jednostki macierzystej odrębnych sprawozdań finansowych (tzw. „jednostki na pełnym wewnętrznym rozrachunku”, tj. oddziały samobilansujące się). Przepisy te stanowią, że jednostka, w skład której wchodzi jednostki organizacyjne sporządzające samodzielne sprawozdania finansowe, sporządza łączne sprawozdanie finansowe będące sumą sprawozdania finansowego jednostki macierzystej i wszystkich jej oddziałów. W tej sytuacji podmiotem zobowiązanym do stosowania przepisów o rachunkowości m. in. w zakresie wyceny składników aktywów i pasywów, ich inwentaryzacji, a także badania i ogłaszania sprawozdań finansowych, pozostaje jednostka macierzysta jako całość.”.

4. Jednocześnie, w załączeniu, przedstawiam [rozporządzenie Ministra Zdrowia](#) w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania, które zostało podpisane w dniu 17 maja br. oraz informację, że zostało ono opublikowane 28 maja br. w Dz. U. poz. 594. Rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

W związku z powyższym przypominam, że wszystkie zmiany wpisów w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, także w zakresie kodów resortowych, dokonane do dnia 30 czerwca br. **są wolne od opłat.**”

2. Jak rozumieć nowe rozporządzenie z dnia 17 maja w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania.

Problem pojawia się w przypadku załącznika numer 1, określającego rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego. W załączniku tym do wyboru mamy trzy kategorie :

- 1 - Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne

2 - Stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne

3 - Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne

Uprzejmie informuję, że ustawa o działalności leczniczej uznała, że procedury wykonywane przez szpitale chirurgii jednego dnia są świadczeniami szpitalnymi, a więc w takim przypadku należy wybrać 1 kategorię. Wynika to z art. 2 ust.1 pkt. 11, który stanowi, że świadczeniami szpitalnymi są „wykonywane całą dobę kompleksowe świadczenia zdrowotne polegające na diagnozowaniu, leczeniu, pielęgnacji i rehabilitacji, które nie mogą być realizowane w ramach innych stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych lub ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych; **świadczeniami szpitalnymi są także świadczenia udzielane z zamiarem zakończenia ich udzielania w okresie nieprzekraczającym 24 godzin**”.

Oprac.: Grzegorz Byszewski