

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 2012 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych

Na podstawie art. 190 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. Nr 123, poz. 801, z 2010 r. Nr 159, poz. 1073 oraz z 2011 r. Nr 215, poz. 1273) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 4 pkt 7 otrzymuje brzmienie:

„7) w przypadku gdy podstawą udzielenia świadczenia jest dodatkowe uprawnienie rozszerzające zakres świadczeń przysługujących z tytułu uprawnienia, o którym mowa w pkt 6, lub uprawniające do uzyskania świadczenia poza kolejnością, zgodnie z art. 24a-24c i art. 47c ustawy:

- a) kod tytułu uprawnienia dodatkowego, określony zgodnie z tabelą nr 9 załącznika nr 3 do rozporządzenia,
- b) nazwę dokumentu, który potwierdza uprawnienia do tych świadczeń zgodnie z przepisami odrębnymi, oraz dane identyfikujące ten dokument.”;

2) w załączniku nr 3 tabela nr 9 otrzymuje brzmienie:

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570 i Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr 97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278 i Nr 178, poz. 1374, z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 205, poz. 1363, Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578 i Nr 257, poz. 1723 i 1725, z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 73, poz. 390, Nr 81, poz. 440, Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 113, poz. 657, Nr 122, poz. 696, Nr 138, poz. 808, Nr 149, poz. 887, Nr 171, poz. 1016, Nr 205, poz. 1203 i Nr 232, poz. 1378 oraz z 2012 r. poz. 123.

| Tabela nr 9. Kod tytułu uprawnienia dodatkowego | | | |
|--|--|--|------------|
| Podstawa prawna lub dodatkowego uprawnienia | Rodzaj uprawnienia | Kategoria | Kod |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| art. 42 ust. 1 ustawy | świadczenia opieki zdrowotnej, niezakwalifikowane jako świadczenia gwarantowane oraz odpłatne świadczenia opieki zdrowotnej, w związku z urazami i chorobami nabytymi podczas wykonywania zadań poza granicami państwa | uprawnieni żołnierze oraz pracownicy, także po ich zwolnieniu ze służby lub ustaniu umowy o pracę | 42MON |
| art. 42 ust. 2 ustawy | świadczenia opieki zdrowotnej, niezakwalifikowane jako świadczenia gwarantowane oraz odpłatne świadczenia opieki zdrowotnej, w związku z urazami i chorobami nabytymi podczas wykonywania zadań poza granicami państwa | policejanci, funkcjonariusze Straży Granicznej, funkcjonariusze Biura Ochrony Rządu, strażacy Państwowej Straży Pożarnej, a także pracownicy tych służb, także po ich zwolnieniu ze służby lub ustaniu umowy o pracę | 42MSWiA |
| art. 42 ust. 1a ustawy | świadczenia opieki zdrowotnej, niezakwalifikowane jako świadczenia gwarantowane oraz odpłatne świadczenia opieki zdrowotnej, w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa | weterani | 42WŻ |
| | | poszkodowani | 42WF |
| | | funkcjonariusz ABW | 42WABW |
| art. 47 ust. 1 ustawy | bezpłatne wyroby medyczne | inwalidzi wojenni | 47IB |
| | | inwalidzi wojskowi | 47IW |
| | | cywilne niewidome ofiary działań wojennych | 47CN |
| | | osoby represjonowane | 47OR |
| art. 47 ust. 2 ustawy | bezpłatne wyroby medyczne, w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa | uprawnieni żołnierze oraz pracownicy | 47MON |
| art. 31 ust. 3 ustawy | dodatkowe świadczenia zdrowotne lekarza dentysty oraz materiały stomatologiczne stosowane przy udzielaniu tych świadczeń, zakwalifikowane jako świadczenia gwarantowane | dzieci i młodzież do ukończenia 18. roku życia | 31D |
| | | kobiety w ciąży albo w okresie połogu | 31C |
| art. 24a ustawy | prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa | uprawniony żołnierz lub pracownik | 24A |
| art. 24 b ustawy | prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa | weteran | 24BŻ |
| | | poszkodowany | 24BF |
| | | funkcjonariusz ABW | 24BABW |
| art. 24 c ustawy | prawo do korzystania poza kolejnością ze stacjonarnych i całodobowych świadczeń opieki zdrowotnej, innych niż te, o których mowa w art. 20 ustawy, w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa | weteran | 24CŻ |
| | | poszkodowany | 24CF |
| | | funkcjonariusz ABW | 24CABW |
| art. 47 ust. 2a ustawy | prawo do bezpłatnych wyrobów medycznych w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa | weteran | 472AŻ |
| | | poszkodowany | 472AF |
| | | funkcjonariusz ABW | 472ABW |
| art. 47c ustawy | prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej | świadczeniobiorcy, którzy posiadają tytuł „Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi” lub „Zasłużonego Dawcy Przeszczepu” | 47CZ |
| | | inwalidzi wojenni | 47CIB |
| | | inwalidzi wojskowi | 47CIW |
| | | kombatanci | 47CK |
| | świadczenia udzielane w ramach opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu, inne niż udzielane na podstawie art. 31 ust. 3 ustawy | kobiety w okresie ciąży, porodu i połogu | C |

3) w załączniku nr 10 część III otrzymuje brzmienie:

„III. Świadczenia gwarantowane z zakresu programów lekowych określonych w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 oraz z 2012 r. poz. 95), mających na celu :

- 1) leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B;
- 2) leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C;
- 3) leczenie stwardnienia rozsianego.”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 7 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem §1 pkt 3, który wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2012 r.

MINISTER ZDROWIA

Uzasadnienie

Projekt wprowadza zmiany do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. Nr 123, poz. 801, z 2010 r. Nr 159, poz. 1073 oraz z 2011 r., Nr 215, poz. 1273), wydanego na podstawie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 190 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Nowelizacja rozporządzenia wynika z uchwalenia ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. Nr 205, poz. 1203), zwanej dalej „ustawą o weteranach”. Ustawa o weteranach przyznała poszkodowanym weteranom uprawnienia w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa m.in. prawo do korzystania:

- 1) poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w szpitalach i ze świadczeń specjalistycznych w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej (art. 24a) oraz innych stacjonarnych i całodobowych świadczeń opieki zdrowotnej (art. 24b)
- 2) bezpłatnie ze świadczeń opieki zdrowotnej niezakwalifikowanych jako świadczenia gwarantowane zgodnie z przepisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz innych świadczeń odpłatnych i rehabilitacji (art. 42 ust. 1a);
- 3) bezpłatnie z wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych (art. 47 ust. 2a).

Jednocześnie ustawa o weteranach zobowiązała Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia do przekazywania właściwym podmiotom informacji o realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie określonych wyżej przepisów, wyodrębniając grupy weteranów poszkodowanych:

- 1) żołnierzy (dane przekazywane do Ministra Obrony Narodowej);
- 2) funkcjonariuszy (dane przekazywane do ministra właściwego do spraw wewnętrznych);

- 3) funkcjonariuszy ABW (dane przekazywane do Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego).

W celu umożliwienia identyfikacji świadczeń udzielonych ww. grupom konieczne jest wprowadzenie do wykazu tytułów uprawnień dodatkowych (tabela nr 9 załącznika nr 3), przyznanych weteranom poszkodowanym. Każde świadczenie im udzielone będzie oznaczane przez świadczeniodawcę specjalnym kodem, dzięki któremu Narodowy Fundusz Zdrowia będzie mógł wyodrębnić świadczenia udzielone tej grupie. Ponadto w § 4 pkt 7 rozporządzenia uwzględniono przepisy, które są podstawową dodatkowych uprawnień w zakresie otrzymywania świadczeń poza kolejnością.

Zmiany w części III załącznika nr 10 wiążą się ze zmianami w zakresie programów lekowych wprowadzonymi ustawą z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 oraz z 2012 r. poz. 95). Programy terapeutyczne w obecnym brzmieniu są rozwiązaniem przejściowym, dopuszczonym przez art. 69 tej ustawy, jednak nie dłużej niż do dnia 30 czerwca 2012 r. Intencją Ministra Zdrowia jest objęcie szczegółową sprawozdawczością z zakresu list oczekujących każdego programu lekowego, który będzie miał na celu leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B i C oraz leczenie stwardnienia rozsianego, bez względu na przyjętą formę czy nazwę takiego programu. Stąd zaproponowano nowe brzmienie części III, odsyłające nie do konkretnej nazwy leku, który będzie objęty refundacją w ramach kategorii dostępności refundacyjnej – „dostępny w ramach programu lekowego”, ale zakresu leczenia jaki wiąże się ze stosowaniem danego leku. Proponowane brzmienie jest zgodnie z treścią art. 15 ust. 2 pkt 15 ustawy.

Zaproponowany 7-dniowy termin wejścia w życie rozporządzenia, wynika z tego że ustawa o weteranach wejdzie w życie z dniem 30 marca 2012 r., a projektowane rozporządzenie umożliwi realizację jednego z zadań Narodowego Funduszu Zdrowia, nałożonego na niego przez tę ustawę. Wyjątek od 7-dniowego *vacatio legis* stanowi wejście w życie z dniem 1 lipca 2012 r. przepisu §1 pkt 3 projektowanego rozporządzenia.

Projekt regulacji nie wymaga notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Podmioty, na które oddziałuje projekt aktu prawnego

Projektowane rozporządzenie oddziałuje na wszystkich świadczeniodawców, którzy udzielają świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (zobowiązując ich do przekazywania dodatkowych danych) oraz na Narodowy Fundusz Zdrowia.

2. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego

Projektowane rozporządzenie nie wprowadza zmian, które powodowałyby wzrost obciążenia finansowego budżetu państwa lub budżetów jednostek samorządu terytorialnego. Wprowadzenie dodatkowych kodów do już istniejących słowników (w oprogramowaniu), nie wiąże się także z obciążeniami finansowymi dla Narodowego Funduszu Zdrowia ani świadczeniodawców.

3. Konsultacje społeczne

Projekt został przekazany do konsultacji Narodowemu Funduszowi Zdrowia, Naczelnej Radzie Lekarskiej, Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych, Naczelnej Radzie Aptekarskiej oraz Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych. Proponowane zmiany umożliwiają realizację obowiązku nałożonego na Prezesa Funduszu przez ustawę o weteranach i polegają na wyłącznie technicznym zabiegu dodania odpowiednich kodów dla uprawnień weteranów. Zmiany w zakresie programów na jakie prowadzone są listy oczekujących mają na celu wyłącznie dostosowanie projektowanego rozporządzenia do zmian ustawowych, więc nie wymagają dodatkowych konsultacji społecznych. Wyniki konsultacji społecznych zostaną omówione po ich zakończeniu.

Projekt rozporządzenia – stosownie do przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) – został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej. Projekt rozporządzenia został także udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji zgodnie z § 11a uchwały nr 49 Rady Ministrów z dnia 19 marca 2002 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. Nr 13, poz. 221, z późn. zm.).

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Projektowana nowelizacja nie ma wpływu na rynek pracy.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw

Projektowana nowelizacja nie ma wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Projektowana nowelizacja nie ma wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

7. Wpływ regulacji na ochronę zdrowia ludności

Projektowana nowelizacja umożliwi sporządzanie informacji dotyczącej korzystania z dodatkowych uprawnień przyznanych poszkodowanym weteranom.

8. Zgodność regulacji z prawem Unii Europejskiej

Przedmiot projektowanej nowelizacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.