

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia ..... 2004 r. w sprawie sposobu i trybu finansowania oraz warunków otrzymywania świadczeń opieki zdrowotnej przez policjantów i pracowników Policji w związku z urazami nabytymi podczas wykonywania zadań poza granicami państwa

Na podstawie art.145f pkt 4 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2002 r. Nr 7, poz. 58, z późn. zm. 1)) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- ▣ warunki otrzymywania świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 42 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz.2135), zwanych dalej "świadczeniami opieki zdrowotnej", przez policjantów i pracowników Policji w związku z urazami nabytymi podczas wykonywania zadań poza granicami państwa;
- ▣ sposób i tryb finansowania świadczeń opieki zdrowotnej.

§ 2. 1. Zgodę na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej wydaje dyrektor komórki organizacyjnej realizującej zadania z zakresu spraw zakładów opieki zdrowotnej ministerstwa obsługującego ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

2. Zgodę, o której mowa w ust. 1, wydaje się na podstawie:

- ▣ zaświadczenia o stanie zdrowia oraz opinii lekarza specjalisty o potrzebie dalszego leczenia policjanta lub pracownika Policji, o których mowa w § 1 pkt 1;
- ▣ protokołu powypadkowego sporządzonego przez komisję powypadkową;
- ▣ polecenia wyjazdu;
- ▣ historii choroby oraz innych dokumentów mających znaczenie w sprawie.

§ 3. 1. Świadczenia opieki zdrowotnej są udzielane przez świadczeniodawców, z którymi minister właściwy do spraw wewnętrznych zawarł umowę o udzielanie tych świadczeń.

2. Świadczenia opieki zdrowotnej są udzielane przez świadczeniodawcę na podstawie zgody, o której mowa w § 2 ust. 1.

§ 4. Przekazanie środków publicznych świadczeniodawcy następuje na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

§ 5. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Prezes Rady Ministrów

1)Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 19, poz. 185, Nr 74, poz. 676, Nr

81, poz. 731, Nr 113, poz. 984, Nr 115, poz. 996, Nr 153, poz. 1271, Nr 176, poz. 1457 i Nr 200, poz. 1688, z 2003 r. Nr 90, poz. 844, Nr 113, poz. 1070, Nr 130, poz. 1188 i 1190, Nr 137, poz. 1302, Nr 166, poz. 1609, Nr 192, poz. 1873 i Nr 210, poz. 2036 oraz z 2004 r. Nr 171, poz. 1800, Nr 179, poz. 1842 oraz Dz. U. Nr 210, poz. 2135.

## Uzasadnienie

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie delegacji zawartej w art. 145f pkt 4 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2002 r. nr 7, poz. 58 z późn. zm.), w brzmieniu nadanym w art. 202 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135).

Na mocy przepisu art. 145f pkt 4 ustawy o Policji, Rada Ministrów zobowiązana jest do określenia, w drodze rozporządzenia, sposobu i trybu finansowania oraz warunków otrzymywania przez policjantów i pracowników Policji, którzy doznali urazów podczas wykonywania zadań poza granicami państwa, świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 42 ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Zgodnie z przepisem art. 42 ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w załączniku do ustawy, oraz odpłatne świadczenia opieki zdrowotnej (a więc nie finansowane w ramach ubezpieczenia zdrowotnego przez Narodowy Fundusz Zdrowia) udzielane policjantom, a także pracownikom Policji, oraz po ich zwolnieniu ze służby lub ustaniu umowy o pracę, w związku z urazami nabytymi podczas wykonywania zadań poza granicami państwa, pokrywa się z budżetu państwa z części pozostającej w dyspozycji ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

W projekcie przyjęto, iż świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 42 ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, udzielane będą poszkodowanym policjantom i pracownikom Policji, na podstawie zgody dyrektora departamentu realizującego zadania z zakresu spraw zakładów opieki zdrowotnej w Ministerstwie Spraw Wewnętrznych i Administracji. Zgoda, o której mowa wyżej, wydawana będzie w szczególności na podstawie: zaświadczenia o stanie zdrowia oraz opinii lekarza specjalisty o potrzebie dalszego leczenia, protokołu powypadkowego, polecenia wyjazdu, historii choroby.

Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa wyżej, udzielane będą policjantom i pracownikom Policji wyłącznie przez tych świadczeniodawców, z którymi Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji podpisze umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

## Ocena skutków regulacji

**Podmioty, na które oddziałuje projekt aktu prawnego:**Projektowane rozporządzenie będzie oddziaływało na policjantów i pracowników Policji delegowanych do pełnienia służby poza granicami państwa.

Rozporządzenie ma na celu zagwarantowanie policjantom i pracownikom Policji, iż w przypadku doznania przez nich urazów w związku ze służbą pełnioną poza granicami państwa, otrzymają oni niezwłocznie bezpłatną pomoc medyczną (także w przypadku gdy określone świadczenie opieki zdrowotnej nie jest finansowane w ramach ubezpieczenia zdrowotnego przez Narodowy Fundusz Zdrowia). Zabezpieczenie finansowania wysokospecjalistycznych i drogich świadczeń zdrowotnych daje policjantom i pracownikom Policji poczucie bezpieczeństwa zdrowotnego, co może mieć wpływ na jakość pełnionej służby.

**Konsultacje społeczne:**W ramach konsultacji społecznych projekt rozporządzenia przekazany został do zaopiniowania Komisji Koordynacyjnej Związków Zawodowych MSWiA.

**Wpływ regulacji na dochody i wydatki budżetu oraz sektor finansów publicznych:**Wejście w życie rozporządzenia spowoduje wzrost wydatków z budżetu państwa. Na podstawie analizy wypadków odnotowanych podczas pełnienia służby w kontyngentach policyjnych w latach 2002-2004 w Kosowie - Mitrowicy, można szacunkowo określić wysokość tych wydatków na sumę około 60 tys zł. w skali roku.

**Wpływ regulacji na rynek pracy:**Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy, albowiem nie nastąpi istotny wzrost liczby udzielanych świadczeń opieki zdrowotnych.

**Wpływ regulacji na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki oraz rozwój regionów:**Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność zewnętrzną i wewnętrzną gospodarki oraz sytuację i rozwój regionów.

**Zgodność regulacji z prawem Unii Europejskiej:**Projekt przedmiotowej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.