

Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji¹) z dnia 2004 r. w sprawie sposobu i trybu finansowania oraz warunków otrzymywania świadczeń opieki zdrowotnej przez funkcjonariuszy Straży Granicznej w związku z urazami nabytymi podczas wykonywania zadań poza granicami państwa

Na podstawie art. 40 ust. 4 ustawy z dnia 12 października 1999 r. o Straży Granicznej (Dz. U. z 2002 r. Nr 171, poz. 1399 z późn. zm. 2)) 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 funkcjonariuszy Straży Granicznej 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 funkcjonariusza Straży Granicznej, o którym 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.

Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji

W porozumieniu: Minister Zdrowia

1) Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji kieruje działem administracji rządowej - sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. Nr 134, poz. 1436).

2) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2003 r. Nr 90, poz. 844, Nr 113, poz. 1070, Nr 128, poz. 1175, Nr 137, poz. 1302, Nr 166, poz. 1609 i Nr 210, poz. 2036 oraz z 2004 r. Nr 29, poz. 257, Nr 171, poz. 1800 i Nr 172, poz. 1805 i Nr 210, poz. 2135.

Uzasadnienie

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie delegacji zawartej w art. 40 ust. 4 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej (Dz. U. z 2002 r. Nr 171, poz. 1399, z późn. zm.), w brzmieniu nadanym w art. 203 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. 40 ust. 4 ustawy o Straży Granicznej, minister właściwy do spraw wewnętrznych, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia, zobowiązany jest do określenia, w drodze rozporządzenia, sposobu i trybu finansowania oraz warunków otrzymywania przez funkcjonariuszy Straży Granicznej, 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 e 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 funkcjonariuszom Straży Granicznej, oraz po ich zwolnieniu ze służby, 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 funkcjonariuszom Straży Granicznej, 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 funkcjonariuszom Straży Granicznej 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 funkcjonariuszy Straży Granicznej delegowanych do pełnienia służby poza granicami państwa.

Rozporządzenie ma na celu zagwarantowanie funkcjonariuszom Straży Granicznej, 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 funkcjonariuszom Straży Granicznej 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. Komenda Główna Straży Granicznej oszacowała wydatki związane z realizacją świadczeń objętych projektowaną regulacją na kwotę 200 tys. zł.

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.