

Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji 1) z dnia ... 2005 r. w sprawie otrzymywania świadczeń opieki zdrowotnej przez funkcjonariuszy Biura Ochrony Rządu w związku z urazami nabytymi podczas wykonywania zadań poza granicami państwa

Na podstawie art. 61a ustawy z dnia 16 marca 2001 r. o Biurze Ochrony Rządu (Dz. U z 2004 r. Nr 163, poz. 1712 i Nr 210, poz. 2135) 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 Biura Ochrony Rządu w związku z urazami nabytymi podczas wykonywania zadań poza granicami państwa;

sposób i tryb finansowania ponoszonych kosztów świadczeń opieki zdrowotnej.

#### § 2.

Świadczenia opieki zdrowotnej są udzielane funkcjonariuszom Biura Ochrony Rządu, o których mowa w § 1 pkt 1, po przedstawieniu:

zaświadczenia o aktualnym stanie zdrowia oraz opinii lekarza specjalisty o potrzebie udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej;

protokołu powypadkowego sporządzonego przez komisję powypadkową;

polecenia wyjazdu potwierdzonego w rozkazie Szefa Biura Ochrony Rządu.

#### § 3.

1. Świadczenia opieki zdrowotnej są udzielane przez świadczeniodawców, z którymi minister właściwy do spraw wewnętrznych, zwany dalej "ministrem", zawarł umowę o udzielanie tych świadczeń, zwaną dalej "umową".

2. Umowa zawiera w szczególności:

- określenie rodzaju i liczby świadczeń opieki zdrowotnej;
- określenie okresu, na który jest zawierana;
- zobowiązanie się świadczeniodawcy do poddania się kontroli przeprowadzanej przez ministra;
- tryb rozliczeń oraz terminy przekazywania należności za realizację świadczeń opieki zdrowotnej;
- postanowienia dotyczące okoliczności uzasadniających rozwiązanie umowy za wypowiedzeniem oraz okres wypowiedzenia albo rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia.

#### § 4.

Minister dokonuje wyboru świadczeniodawców, z którymi mają zostać zawarte umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, biorąc pod uwagę:

liczbę funkcjonariuszy Biura Ochrony Rządu kierowanych do wykonywania zadań poza granicami kraju w danym roku;  
potrzeby zdrowotne funkcjonariuszy Biura Ochrony Rządu, o których mowa w pkt 1;  
wysokość środków finansowych planowanych na świadczenia opieki zdrowotnej w danym roku.

## § 5

Ceny świadczeń opieki zdrowotnej ustala się, biorąc pod uwagę:

- opłatę jednostkową za każdego rodzaju świadczenie opieki zdrowotnej, ustaloną przez świadczeniodawcę według kosztów własnych;
- średnie koszty poszczególnych świadczeń opieki zdrowotnej na terenie kraju.

## § 6.

1. Przekazanie środków publicznych świadczeniodawcy następuje na podstawie umowy.
2. Środki publiczne, o których mowa w ust. 1, świadczeniodawca przeznaczona wyłącznie na pokrycie kosztów związanych z realizacją umowy.

## § 7

1. Świadczeniodawca otrzymuje środki publiczne za udzielone w danym miesiącu świadczenia opieki zdrowotnej na podstawie miesięcznego rozliczenia, sporządzonego według wzoru określonego w umowie, oraz faktury, złożonych w terminie do siódmego dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy rozliczenie.
2. Środki publiczne są przekazywane w terminie 14 dni od dnia zatwierdzenia pod względem merytorycznym i finansowym dokumentów, o których mowa w ust. 1.
3. Środki publiczne przekazywane są na rachunek świadczeniodawcy wskazany w umowie.
4. W przypadku dokonania korekty rozliczeń oraz faktur, o których mowa w ust. 1, świadczeniodawca składa oba dokumenty wraz ze szczegółowym uzasadnieniem przyczyny sporządzenia korekty niezwłocznie po stwierdzeniu nieprawidłowości.
5. W przypadku konieczności dokonania zwrotu przekazanych wcześniej środków finansowych, wynikającej z korekty, o której mowa w ust. 4, świadczeniodawca zwraca te środki wraz z ustawowymi odsetkami na rachunek bankowy urzędu obsługującego ministra w terminie 7 dni od dnia sporządzenia korekty i wystawienia faktury korygującej.
6. Środki, o których mowa w § 6 ust. 1 w części wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem, świadczeniodawca zwraca wraz z ustawowymi odsetkami za okres pozostawania tych środków w dyspozycji świadczeniodawcy na rachunek bankowy urzędu obsługującego ministra w terminie 7 dni od dnia stwierdzenia nieprawidłowości.
7. Wysokość ustawowych odsetek, o których mowa w ust. 5 i 6, nalicza się za okres od dnia otrzymania przez świadczeniodawców środków publicznych, które podlegają zwrotowi, do dnia ich zwrotu.
8. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy świadczeniodawca składa końcowe rozliczenie umowy za okres jej obowiązywania, w terminie do piętnastego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym rozwiązano umowę.
9. Rozliczenia, o których mowa w ust. 1 i 8, składa się w wersji pisemnej i na elektronicznych nośnikach informacji.
10. Świadczeniodawca prowadzi odrębną ewidencję księgową dla świadczeń udzielanych na podstawie umowy.

§ 8. 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 i Nr 283, poz. 2818 oraz z 2005 r. Nr 19, poz. 164).

### **Uzasadnienie**

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie delegacji zawartej w art. 61a ustawy z dnia 16 marca 2001 r. o Biurze Ochrony Rządu (Dz. U z 2004 r. Nr 163, poz. 1712 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą o Biurze Ochrony Rządu", w brzmieniu nadanym w art. 217 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135), zwanej dalej "ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych".

Na mocy przepisu art. 61a ustawy o Biurze Ochrony Rządu, 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 Biura Ochrony Rządu, 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 niefinansowane ze środków publicznych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego) udzielane funkcjonariuszom Biura Ochrony Rządu, 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 wyżej, udzielane będą poszkodowanym funkcjonariuszom Biura Ochrony Rządu przez świadczeniodawców, z którymi minister właściwy do spraw wewnętrznych zawarł umowę o udzielanie tych świadczeń, po przedstawieniu zaświadczenia o aktualnym stanie zdrowia oraz opinii lekarza specjalisty o potrzebie udzielenia świadczenia zdrowotnego, protokołu powypadkowego sporządzonego przez komisję powypadkową, polecenia wyjazdu potwierdzonego w rozkazie Szefa Biura Ochrony Rządu.

W projekcie określono tryb i sposób finansowania z budżetu państwa świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 42 ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

### **Ocena skutków regulacji**

**Podmioty, na które oddziałuje projekt aktu prawnego:**Projektowane rozporządzenie będzie oddziaływało na funkcjonariuszy Biura Ochrony Rządu delegowanych do pełnienia służby poza granicami państwa.

**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. Biorąc pod uwagę losowość doznanych urazów przez funkcjonariuszy Biura Ochrony Rządu, brak jest możliwości precyzyjnego wyliczenia kosztów ewentualnego leczenia i rehabilitacji. Niemniej mając na uwadze liczbę funkcjonariuszy Biura Ochrony Rządu realizujących zadania służbowe poza granicami kraju oraz prawdopodobieństwo doznania urazów podczas ich wykonywania, Biuro Ochrony Rządu szacunkowo określiło wysokość tych wydatków (transport, leczenie, zakup sprzętu rehabilitacyjnego) na sumę około 100 tys. zł. Środki finansowe przeznaczone na realizację wydatków związanych z wejściem w życie projektowanego rozporządzenia są zabezpieczone w ustawie budżetowej na rok 2005 w części 42. Sprawy wewnętrzne.

**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.

**Wpływ regulacji na zdrowie ludności:** Projektowane rozporządzenie będzie miało wpływ na zdrowie funkcjonariuszy Biura Ochrony Rządu, którzy doznają urazów podczas wykonywania zadań poza granicami kraju. Gwarancja otrzymania 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), niefinansowanych ze środków publicznych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, pozytywnie wpłynie na poczucie bezpieczeństwa zdrowotnego funkcjonariuszy Biura Ochrony Rządu, co może mieć wpływ na jakość pełnionej służby.

**Zgodność regulacji z prawem Unii Europejskiej:**Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.