

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 2006 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie leczenia uzdrowiskowego

Na podstawie art. 33 ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1.

W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2004 r. w sprawie leczenia uzdrowiskowego (Dz. U. Nr 274, poz. 2724, z 2005 r. Nr 101, poz. 850 oraz z 2006 r. Nr 94, poz. 655) wprowadza się następujące zmiany:

1) § 11 otrzymuje brzmienie:

"§ 11. Częściowa odpłatność za koszty żywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowiskowym za jeden dzień pobytu świadczeniobiorcy, z uwzględnieniem standardu, o którym mowa w § 10, wynosi:

Lp.	Poziom	I sezon rozliczeniowy (w złotych)	II sezon rozliczeniowy (w złotych)
1	I	a	22,90
		b	18,70
2	II	17,70	23,90
3	III	a	14,10
		b	11,90
4	IV	10,20	14,30
5	V	a	8,90
		b	7,80
6	VI	7,30	8,90

.”;

2) załącznik do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2.

Świadczeniobiorcy, którzy w dniu wejścia w życie niniejszego rozporządzenia przebywają na leczeniu uzdrowiskowym, ponoszą częściową odpłatność za koszty żywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowiskowym za jeden dzień pobytu według odpłatności ustalonej na podstawie dotychczasowych przepisów.

§ 3.

Skierowania wystawione na podstawie dotychczasowych przepisów zachowują swoją ważność i nie wymagają dodatkowego potwierdzenia przez oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.

§ 4.

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2007 r.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - Zdrowie na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 lipca 2006 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 131, poz. 924).

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2005 r. Nr 94, poz. 788, Nr 132, poz. 1110, Nr 138, poz. 1154, Nr 157, poz. 1314, Nr 164, poz. 1366, Nr 169, poz. 1411 i Nr 179, poz. 1485 oraz z 2006 r. Nr 75, poz. 519, Nr 104, poz. 708, Nr 143, poz. 1030, Nr 169, poz. 1411, Nr 170, poz. 1217 i Nr 191, poz. 1410.

Uzasadnienie

Zmiana rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2004 r. w sprawie leczenia uzdrowiskowego (Dz. U. Nr 274, poz. 2724 została spowodowana potrzebą zmiany wysokości dopłat do zakwaterowania i wyżywienia w lecznictwie uzdrowiskowym ze względu na inflację przewidywaną na rok 2007, zgodnie z art. 25 projektu ustawy budżetowej. Ceny w sezonach rozliczeniowych we wszystkich poziomach, podwyższono o 1,9 % w stosunku do dotychczas obowiązujących.

W załączniku do rozporządzenia wprowadzono dodatkową rubrykę, wypełnianą przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, zawierającą informację czy pacjent porusza się samodzielnie czy używa do tego pomocy np. wózka inwalidzkiego. Jest to istotna wskazówka przy przydzielaniu zakładu lecznictwa uzdrowiskowego, tak, aby istniały techniczne możliwości przyjęcia takiego pacjenta.

W miejsce wpisywania przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, wystawiającego skierowanie, nazwy proponowanej miejscowości uzdrowiskowej, wprowadzona została zasada wskazywania proponowanego typu uzdrowiska (górskie, podgórskie, nizinne, nadmorskie). Określenie konkretnej miejscowości uzdrowiskowej stwarzało bowiem wśród pacjentów przekonanie, iż jest to jednoznaczne z przydziałem skierowania do danej miejscowości przez Oddział Wojewódzki NFZ. Zapis taki w wielu przypadkach powodował niezadowolenie i skargi pacjentów, a czasami opóźniał przydział skierowania, pomimo iż w innych uzdrowiskach w identycznych schorzeniach, istniała możliwość wcześniejszej realizacji skierowania.

Ocena Skutków Regulacji (OSR)

1) Podmioty, na które oddziałuje rozporządzenie

Rozporządzenie będzie oddziaływało na zakłady lecznictwa uzdrowiskowego oraz pacjentów wymagających leczenia uzdrowiskowego.

2) Konsultacje społeczne

Projekt zostanie przekazany do konsultacji następującym podmiotom: Naczelna Rada Lekarska, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, Naczelna Rada Aptekarska, Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych, Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych, Sekretariat Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”, Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy, Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych, Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Forum Związków Zawodowych, Unia Uzdrowisk Polskich, Unia Metropolii Polskich, Związek Powiatów Polskich, Związek Miast Polskich, Związek Gmin Wiejskich RP, Unia Miasteczek Polskich, Konwent Marszałków RP, Federacja Związków Gmin i Powiatów RP, Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego, Związek Zawodowy Uzdrowisk Polskich „Solidarność”, Związek Zawodowy Uzdrowisk Polskich „OPZZ”, Związek Pracodawców, Stowarzyszenie Gmin Uzdrowiskowych R.P, Izba Gospodarcza Uzdrowisk Polskich, Katedra i Zakład Balneologii i Medycyny Fizykalnej Materii CM w Bydgoszczy UMK w Toruniu, Fundacja Stefana Batorego, Koalicja na Rzecz Pacjentów „Mam prawo do Zdrowia”, konsultant krajowy w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej oraz zamieszczony na stronach internetowych Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

3) Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym na budżet centralny i budżety jednostek samorządu terytorialnego

Projektowane rozporządzenie nie spowoduje kosztów dla sektora finansów publicznych.

4) Wpływ regulacji na rynek pracy

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

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

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6) Wpływ na sytuację i rozwój regionów

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na sytuację i rozwój regionów.

7) Wpływ regulacji na ochronę zdrowia i zmniejszenie ryzyka chorób

Regulacja pozwoli na usprawnienie korzystania z leczenia uzdrowiskowego i przez to wpływać będzie na szeroko pojmowaną ochronę zdrowia i zmniejszenie ryzyka chorób.

8) Zgodność z prawem Unii Europejskiej

Regulacja nie jest objęta zakresem prawa Unii Europejskiej.