

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH¹⁾

z dnia 2012 r.

**w sprawie monitorowania realizacji świadczeń opieki zdrowotnej
udzielanych weteranom poszkodowanym-funkcjonariuszom**

Na podstawie art. 22 ust. 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. Nr 205, poz. 1203) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) sposób i tryb postępowania w zakresie monitorowania realizacji świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy;
- 2) podmiot prowadzący w imieniu ministra właściwego do spraw wewnętrznych, zwanego dalej „ministrem”, monitoring i analizę informacji o realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 24b, art. 24c, art. 44 ust. 1c, art. 47 ust. 2a oraz art. 57 ust. 2 pkt 13 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⁾, zwanych dalej „świadczeniami opieki zdrowotnej”.

§ 2. Monitoring i analizę informacji o realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy prowadzi w imieniu ministra komórka organizacyjna urzędu obsługującego ministra realizująca zadania z zakresu działalności leczniczej przez podmioty lecznicze utworzone przez ministra, zwana dalej „podmiotem monitorującym”.

¹⁾ Minister Spraw Wewnętrznych kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych (Dz. U. Nr 248, poz. 1491).

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 oraz z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842 i Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 205, poz. 1363 i Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578 i Nr 257, poz. 1723 i 1725 oraz z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 73, poz. 390 i Nr 80, 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.

§ 3. Monitorowanie realizacji świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy obejmuje zbieranie i analizę informacji dotyczących:

- 1) dostępności świadczeń opieki zdrowotnej;
- 2) zakresu udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej;
- 3) wysokości orzeczonego procentowego uszczerbku na zdrowiu z tytułu wypadku pozostającego w związku z działaniami poza granicami państwa lub choroby nabytej podczas wykonywania zadań lub obowiązków służbowych w ramach działań poza granicami państwa;
- 4) skutków zdrowotnych urazów lub chorób powstałych w związku z udziałem w działaniach poza granicami państwa.

§ 4. Monitorowanie, o którym mowa w § 3, polega na:

- 1) dokonywaniu analizy informacji przekazywanych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia pod kątem prawidłowości realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 22 ust. 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa, w zakresie:
 - a) rodzaju i zakresu świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych w związku z urazami pozostającymi w związku z działaniami poza granicami państwa lub chorobami nabytymi podczas tych działań,
 - b) nazwy i siedziby świadczeniodawcy, który udzielił weteranowi poszkodowanemu-funkcjonariuszowi świadczeń opieki zdrowotnej w danym rodzaju i zakresie świadczeń opieki zdrowotnej,
 - c) liczby i wartości udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej;
- 2) dokonywaniu kompleksowej oceny dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej przez weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy;
- 3) dokonywaniu oceny sytuacji zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy w zakresie urazów lub chorób powstałych w związku z udziałem w działaniach poza granicami państwa na podstawie informacji, o których mowa w § 5;
- 4) udzielaniu odpowiedzi na skargi i wnioski weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy dotyczące realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej;
- 5) przedstawianiu ministrowi sprawozdania z realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy.

§ 5. Komisje lekarskie podległe ministrowi przekazują podmiotowi monitorującemu, w terminie do dnia 31 stycznia każdego roku, za rok poprzedni, informacje o liczbie wydanych orzeczeń ustalających związek uszczerbku na zdrowiu z wypadkiem pozostającym w związku z działaniami poza granicami państwa lub chorobą nabytą podczas wykonywania zadań lub obowiązków służbowych w ramach działań poza granicami państwa oraz wysokości orzeczonego procentowego uszczerbku na zdrowiu z tytułu urazów lub chorób powstałych w związku z udziałem w działaniach poza granicami państwa, a także ich skutków zdrowotnych.

§ 6. 1. Na podstawie informacji, o których mowa w § 3 i 5, oraz skarg i wniosków weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy podmiot monitorujący sporządza sprawozdanie z realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy, które zawiera analizę i ocenę realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej, ze szczególnym uwzględnieniem dostępności do tych świadczeń oraz sytuacji zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy w związku z urazami lub chorobami powstałymi w związku z udziałem w działaniach poza granicami państwa.

2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1, podmiot monitorujący przedstawia ministrowi do dnia 31 marca – za rok poprzedni.

§ 7. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

**MINISTER
SPRAW WEWNĘTRZNYCH**

**w porozumieniu
MINISTER ZDROWIA**

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 22 ust. 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. Nr 205, poz. 1203).

Celem regulacji jest objęcie monitorowaniem i szczegółową analizą realizacji uprawnień, wynikających z art. 24 b, art. 24c, art. 44 ust. 1c, art. 47 ust. 2a oraz art. 57 ust. 2 pkt 13 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.), weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy, którzy w wyniku działań poza granicami państwa doznali uszczerbku na zdrowiu. Zgodnie z art. 12 pkt 2 ww. ustawy zakresem podmiotowym projektu rozporządzenia objęci są również pracownicy cywilni Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej oraz Biura Ochrony Rządu.

Zgodnie z zakresem delegacji ustawowej projektowana regulacja wskazuje jako podmiot wykonujący w imieniu ministra właściwego do spraw wewnętrznych monitoring realizacji uprawnień, o których mowa na wstępie, komórkę organizacyjną urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw wewnętrznych realizującą zadania z zakresu działalności leczniczej przez podmioty lecznicze utworzone przez ministra.

Zakres zadań ww. komórki organizacyjnej realizowanych w ramach monitoringu indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych – funkcjonariuszy obejmuje zbieranie i analizę informacji, które pozwolą na dokonanie kompleksowej oceny realizacji tych uprawnień (§ 3).

Zakres informacji dotyczących realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej, przekazywanych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie art. 22 ust. 2 ustawy o weteranach działań poza granicami państwa, będzie obejmował: rodzaj i zakres udzielonych weteranom poszkodowanym-funkcjonariuszom świadczeń opieki zdrowotnej w związku z urazami pozostającymi w związku z działaniami poza granicami państwa lub chorobami nabytymi podczas tych działań, nazwę i siedzibę świadczeniodawcy, który udzielił weteranowi poszkodowanemu-funkcjonariuszowi świadczeń opieki zdrowotnej w danym rodzaju i zakresie świadczeń opieki zdrowotnej oraz liczbę i wartość udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej.

W projekcie uregulowano także zakres informacji przekazywanych przez komisje lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, które pozwolą na ocenę

sytuacji zdrowotnej weteranów poszkodowanych - funkcjonariuszy w związku z urazami lub chorobami nabytymi w związku z udziałem w działaniach poza granicami państwa. Komisje lekarskie MSW, jako podmioty ustalające związek urazów i chorób z udziałem w działaniach poza granicami państwa oraz wysokość procentowego uszczerbku na zdrowiu z tego tytułu, dysponują pełnymi informacjami co do stanu zdrowia weteranów - poszkodowanych funkcjonariuszy i ich dalszych rokowań zdrowotnych.

Na podstawie uzyskanych informacji podmiot monitorujący realizację uprawnień weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy nie będzie przetwarzał danych osobowych weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy, bowiem informacje jakie będzie uzyskiwać od wskazanych w projekcie rozporządzenia podmiotów, będą zawierały dane ogólne i zbiorcze – na podstawie których niemożliwa będzie identyfikacja indywidualnych osób uprawnionych. Zakres gromadzonych informacji obejmować będzie wyłącznie: rodzaj i zakres świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych w związku z urazami pozostającymi w związku z działaniami poza granicami państwa lub chorobami nabytymi podczas tych działań, nazwę i siedzibę świadczeniodawcy, który udzielił weteranowi poszkodowanemu-funkcjonariuszowi świadczeń opieki zdrowotnej w danym rodzaju i zakresie, liczbę i wartość udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej, liczbę wydanych orzeczeń ustalających związek uszczerbku na zdrowiu z wypadkiem pozostającym w związku z działaniami poza granicami państwa lub chorobą nabytą podczas wykonywania zadań lub obowiązków służbowych w ramach działań poza granicami państwa oraz wysokość orzeczonego procentowego uszczerbku na zdrowiu z tytułu urazów lub chorób powstałych w związku z udziałem w działaniach poza granicami państwa, a także ich skutków zdrowotnych.

Na komórkę organizacyjną, o której mowa na wstępie, został nałożony obowiązek sporządzania, do dnia 31 marca - za poprzedni rok kalendarzowy, sprawozdania dla Ministra Spraw Wewnętrznych obejmującego analizę i ocenę realizacji uprawnień przyznanych weteranom poszkodowanym – funkcjonariuszom na podstawie art. 24 b, art. 24c, art. 44 ust. 1c, art. 47 ust. 2a oraz art. 57 ust. 2 pkt 13 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Sprawozdanie, o którym mowa powyżej, pozwoli Ministrowi na podejmowanie działań i ewentualnych interwencji na rzecz zapewnienia funkcjonariuszom resortu spraw wewnętrznych, którzy doznali uszczerbku na zdrowiu w ramach działań poza granicami państwa, szybkiego powrotu do zdrowia.

Projektowany akt prawny nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej oraz nie podlega procedurze notyfikacji określonej w przepisach 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, z późn. zm.).

Z uwagi na fakt, iż ustawa z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa wejdzie w życie z dniem 30 marca 2012 r., konieczne jest maksymalne skrócenie *vacatio legis* projektowanego rozporządzenia. W ostatecznej wersji projektu zaproponowano określenie daty wejścia w życie rozporządzenia na dzień następujący po dniu ogłoszenia.

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Cel projektowanego rozporządzenia

Celem projektowanego rozporządzenia jest monitorowanie realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy. Zakresem podmiotowym projektu rozporządzenia objęci są również pracownicy cywilni Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej oraz Biura Ochrony Rządu

2. Podmioty, na które oddziałuje projektowana regulacja

Projektowane rozporządzenie będzie oddziaływać na ministra właściwego do spraw wewnętrznych, weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy, którzy doznali urazów i obrażeń w ramach działań kontyngentu Policji, kontyngentu Straży Granicznej, zadań ochronnych Biura Ochrony Rządu oraz grupy ratowniczej Państwowej Straży Pożarnej, komisje lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych oraz Narodowy Fundusz Zdrowia.

3. Konsultacje społeczne

Konsultacje społeczne w sprawie projektu rozporządzenia zostały przeprowadzone w marcu 2011 r. (na etapie prac parlamentarnych nad projektem ustawy o weteranach działań poza granicami państwa). Przedmiotowy projekt został przekazany do zaopiniowania przez Związek Zawodowy Funkcjonariuszy Straży Granicznej, Związek Zawodowy

Funkcjonariuszy Policji, Związek Zawodowy Strażaków „Florian”, które nie zgłosiły uwag do projektu. W ramach konsultacji społecznych uwagi zgłosił Narodowy Fundusz Zdrowia.

Nie uwzględniono jednej z uwag Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczącej doprecyzowania art. 5 ust. 2 projektu ustawy o weteranach działań poza granicami państwa (art. 5 ust. 3 ustawy), tak aby uwzględnić w zawiadomieniu o przyznaniu statusu weterana poszkodowanego - funkcjonariusza dane wskazujące imię i nazwisko weterana, numer legitymacji weterana poszkodowanego-funkcjonariusza oraz numer PESEL weterana. Powyższe dane zawarte w zawiadomieniu o przyznaniu statusu weterana, zgodnie z przytoczonym artykułem projektu ustawy lub w przedłożonym Funduszowi do zaopiniowania rozporządzeniu, pozwolą NFZ na identyfikację weterana poszkodowanego-funkcjonariusza oraz udzielonych mu świadczeń opieki zdrowotnej.

Zarówno w projekcie, jak i w ustawie z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami nie został dookreślony zakres danych przekazywanych do Narodowego Funduszu Zdrowia, wskazano jednak, że egzemplarz decyzji o przyznaniu statusu weterana poszkodowanego, minister właściwy do spraw wewnętrznych przesyła do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie 7 dni od wydania decyzji ostatecznej (art. 5 ust. 3 ustawy). Należy domniemywać, iż przedmiotowa decyzja zawierać będzie dane osobowe, w tym numer PESEL lub datę urodzenia osoby uprawnionej. Ponadto biorąc pod uwagę zakres przedmiotowy projektu rozporządzenia nie jest możliwe umieszczenie w projekcie przepisów dotyczących informacji, jakie winne zostać zawarte w zawiadomieniu o przyznaniu statusu weterana poszkodowanego – funkcjonariusza.

Stosownie do postanowień art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.), projekt rozporządzenia został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronach internetowych Ministerstwa Spraw Wewnętrznych. W trybie tym uwag do projektu nie wniesiono. Projekt został także opublikowany w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji w części zatytułowanej Rządowy Proces Legislacyjny.

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

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na sektor finansów publicznych, w tym na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.

5. Wpływ regulacji na rynek pracy.

Przedmiotowa regulacja nie będzie miała wpływu na rynek pracy.

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

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

7. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionów.

Przedmiotowa regulacja nie będzie miała wpływu na sytuację i rozwój regionów.

Za zgodność
pod względem prawnym
i redakcyjnym

DYREKTOR
Departamentu Prawa
Ministerstwa Rolnictwa i
Aniżej
POLICAI