

ROZPORZĄDZENIE

RADY MINISTRÓW

z dnia 2012 r.

w sprawie odrębnego sposobu ubezpieczania ze względu na wymogi obronności lub bezpieczeństwa państwa oraz zgłaszania i wyrejestrowywania z ubezpieczenia zdrowotnego funkcjonariuszy Centralnego Biura Antykorupcyjnego

Na podstawie art. 92 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 póź. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa odrębny sposób:

- 1) ubezpieczania w stosunku do osób, o których mowa w art. 66 ust. 1 pkt 5-8 i 8b-13 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej „ustawą”, które ze względu na wymogi obronności lub bezpieczeństwa państwa zostały oddelegowane do wykonywania pracy lub wyznaczone do pełnienia służby poza macierzystą jednostką, zwanych dalej „ubezpieczonymi na zasadach szczególnych”;
- 2) zgłaszania i wyrejestrowywania z ubezpieczenia zdrowotnego osób, o których mowa w art. 66 ust. 1 pkt 8a i członków ich rodzin, oraz przekazywania składek na ubezpieczenie zdrowotne.

¹⁾ 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, z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 205, poz. 1363, 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, Nr 81, 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 oraz z 2012 r. poz. 123, poz. 476 i poz.1016.

§ 2. Ubezpieczeni na zasadach szczególnych, spełniający warunki do objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym z tytułów, o których mowa w art. 66 ust. 1 pkt 1-16 i pkt 20-34 ustawy, podlegają ubezpieczeniu z każdego z tych tytułów na zasadach określonych w ustawie, z zastrzeżeniem § 3.

§ 3. 1. Składkę na ubezpieczenie zdrowotne od przychodów uzyskiwanych z tytułu pełnienia służby oblicza i pobiera z dochodu ubezpieczonego na zasadach szczególnych macierzysta jednostka, w której ubezpieczony pełni służbę, zwana dalej „płatnikiem składek”.

2. Płatnik składek przekazuje składki na ubezpieczenie zdrowotne do centrali Narodowego Funduszu Zdrowia w formie zbiorczej za wszystkich ubezpieczonych na zasadach szczególnych. Składki na ubezpieczenie zdrowotne są przekazywane za dany miesiąc w terminie do 15 dnia następnego miesiąca.

3. Płatnik składek prowadzi indywidualne wykazy przekazywanych składek na ubezpieczenie zdrowotne ubezpieczonych na zasadach szczególnych w sposób umożliwiający kontrolę poprawności obliczenia, pobrania i odprowadzenia składek.

§ 4. Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia zalicza wpływy z tytułu składek na ubezpieczenie zdrowotne ubezpieczonych na zasadach szczególnych do innych przychodów w rozumieniu art. 116 pkt 8 ustawy.

§ 5. 1. Obowiązek zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego osób, o których mowa w art. 66 ust. 1 pkt 8a ustawy, oraz członków ich rodzin, należy do podmiotu zobowiązanego do przekazania składek za te osoby, zwanego dalej „podmiotem zobowiązanym”.

2. Zgłoszenia osób, o których mowa w art. 66 ust. 1 pkt 8a ustawy, dokonuje się w terminie 7 dni od dnia powstania obowiązku ubezpieczenia.

3. Osoby, o których mowa w art. 66 ust. 1 pkt 8a ustawy, informują podmiot zobowiązany o członkach rodziny podlegających zgłoszeniu do ubezpieczenia zdrowotnego w terminie 7 dni od dnia zaistnienia okoliczności powodujących konieczność dokonania zgłoszenia.

4. Podmiot zobowiązany dokonuje zgłoszenia członków rodzin, o których mowa w ust. 3, do ubezpieczenia zdrowotnego niezwłocznie, jednakże nie później niż w terminie 7 dni.

§ 6. 1. Osoba, o której mowa w art. 66 ust. 1 pkt 8a ustawy, w stosunku do której wygał tytuł do ubezpieczenia zdrowotnego, podlega wyrejestrowaniu z ubezpieczenia zdrowotnego z tego tytułu wraz z członkami rodziny.

2. Osoba, o której mowa w art. 66 ust. 1 pkt 8a ustawy, jest obowiązana poinformować podmiot zobowiązany o okolicznościach powodujących konieczność wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny, w terminie 7 dni od dnia zaistnienia tych okoliczności.

3. Zgłoszenie wyrejestrowania podmiot zobowiązany jest obowiązany przekazać niezwłocznie do centrali Narodowego Funduszu Zdrowia, jednakże nie później niż w terminie 7 dni odpowiednio od dnia wygaśnięcia tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego albo poinformowania o tych okolicznościach.

§ 7. 1. Zmiany danych w zgłoszeniach do ubezpieczenia zdrowotnego podmiot zobowiązany zgłasza do centrali Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie 7 dni od dnia poinformowania podmiotu zobowiązanego przez osobę, o której mowa w art. 66 ust. 1 pkt 8a ustawy, albo zaistnienia zmian danych podmiotu zobowiązanego.

2. Zgłoszenia, o których mowa w ust. 1 oraz w § 5 i § 6 ust. 3, podmiot zobowiązany przekazuje do centrali Narodowego Funduszu Zdrowia w postaci elektronicznej.

3. Do odrębnego sposobu zgłaszania i wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego osób, o których mowa w art. 66 ust. 1 pkt 8a ustawy, i członków ich rodzin stosuje się odpowiednio wzory dokumentów określone w przepisach wydanych na podstawie art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585, z późn. zm.²⁾).

4. Prawdziwość danych zawartych w zgłoszeniach, o których mowa w ust. 1 oraz w § 5 i § 6 ust. 3, osoba, o której mowa w art. 66 ust. 1 pkt 8a ustawy, potwierdza własnoręcznym podpisem złożonym na druku zgłoszenia.

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2009 r. Nr 218, poz. 1690, z 2010 r. Nr 105, poz. 668, Nr 182, poz. 1228, Nr 225, poz. 1474, Nr 254, poz. 1700, Nr 257, poz. 1725, z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 75, poz. 398, Nr 138, poz. 808, Nr 171, poz. 1016, Nr 197, poz. 1170, Nr 199, poz. 1175, Nr 232, poz. 1378, Nr 291, poz. 1706 oraz z 2012 r. poz. 611, poz. 637 i 769.

§ 8. Do przekazywania składek na ubezpieczenie zdrowotne za osoby, o których mowa w art. 66 ust. 1 pkt 8a ustawy, stosuje się odpowiednio przepisy § 2-4.

§ 9. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2013 r.³⁾

PREZES RADY MINISTRÓW

Za zgodność pod względem
prawnym i redakcyjnym

DYREKTOR
Departamentu Prawnego

Władysław Puzoń
radca prawny

³⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2004 r. w sprawie odrębnego sposobu ubezpieczania ze względu na wymogi obronności lub bezpieczeństwa państwa (Dz. U. Nr 283, poz. 2816), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2012 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. poz. 1016).

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

18. X 2012r.
A. Budaszeńska-Makulska

UZASADNIENIE

Niniejsze rozporządzenie stanowi realizację upoważnienia ustawowego, zawartego w art. 92 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.), zwanej dalej „ustawą”.

Rozporządzenie określa odrębny sposób ubezpieczania w stosunku do funkcjonariuszy tzw. „służb mundurowych”, które ze względu na wymogi obronności lub bezpieczeństwa państwa zostały oddelegowane do wykonywania pracy lub wyznaczone do pełnienia służby poza macierzystą jednostką, a także odrębny sposób zgłaszania i wyrejestrowywania z ubezpieczenia zdrowotnego funkcjonariuszy Centralnego Biura Antykorupcyjnego, zwanego dalej „CBA”, oraz przekazywania składek na ubezpieczenie zdrowotne.

Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2004 r. w sprawie odrębnego sposobu ubezpieczania ze względu na wymogi obronności lub bezpieczeństwa państwa (Dz. U. Nr 283, poz. 2816), które na podstawie art. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2012 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. poz. 1016) straci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

W zakresie dotyczącym odrębnego sposobu ubezpieczenia w stosunku do funkcjonariuszy innych niż funkcjonariusze CBA, projektowana regulacja nie zmienia dotychczasowych zasad i stanowi w tym zakresie powielenie regulacji dotychczas obowiązujących.

Treść delegacji z art. 92 ustawy została natomiast zmieniona (poszerzona o regulację obejmującą odrębny sposób zgłaszania i wyrejestrowywania z ubezpieczenia zdrowotnego funkcjonariuszy CBA oraz przekazywania składek na ubezpieczenie zdrowotne). Powyższe implikuje konieczność opracowania nowego rozporządzenia.

Projektowana w § 5 - 7 regulacja dostosowuje tryb zgłaszania i wyrejestrowywania z ubezpieczenia funkcjonariuszy CBA do specyfiki ich pracy. Zgłoszeniu podlegają

funkcjonariusze CBA oraz członkowie ich rodzin. Zgłoszeń dokonuje się bezpośrednio do Narodowego Funduszu Zdrowia (nie zaś do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych).

Projekt rozporządzenia – stosownie do przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingskiej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) – został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej. Projekt rozporządzenia został także udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji zgodnie z § 11a uchwały nr 49 Rady Ministrów z dnia 19 marca 2002 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. Nr 13, poz. 221, z późn. zm.).

Projekt regulacji nie wymaga notyfikacji w rozumieniu przepisów 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 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

Projekt nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1) Podmioty, na które oddziałuje regulacja

Projektowane rozporządzenie oddziałuje na Narodowy Fundusz Zdrowia oraz na jednostki, w których służbę pełnią: żołnierze zawodowi oraz żołnierze odbywający nadterminową zasadniczą służbę wojskową i służbę okresową, policjanci, funkcjonariusze Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, funkcjonariusze Agencji Wywiadu, funkcjonariusze Centralnego Biura Antykorupcyjnego, funkcjonariusze Służby Kontrwywiadu Wojskowego, funkcjonariusze Służby Wywiadu Wojskowego, funkcjonariusze Biura Ochrony Rządu, funkcjonariusze Straży Granicznej, funkcjonariusze Służby Celnej, funkcjonariusze Służby Więziennej oraz funkcjonariusze Państwowej Straży Pożarnej.

2) Konsultacje społeczne

Projekt został przekazany do konsultacji społecznych z Naczelną Radą Lekarską, Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych, Naczelną Radą Aptekarską, Krajową Radą Diagnostów Laboratoryjnych i Komisją Wspólną Rządu i Samorządu Terytorialnego.

Projekt rozporządzenia – stosownie do przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingskiej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) – został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej. Projekt rozporządzenia został także udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji zgodnie z § 11a uchwały nr 49 Rady Ministrów z dnia 19 marca 2002 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. Nr 13, poz. 221, z późn. zm.).

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

Regulacje wprowadzane w niniejszym projekcie nie będą miały wpływu na sektor finansów publicznych, w tym na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.

4) Wpływ regulacji na rynek pracy

Przyjęcie projektowanej regulacji nie wpłynie na rynek pracy.

5) Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki, w tym na przedsiębiorczość

Przyjęcie projektowanej regulacji nie wpłynie na konkurencyjność gospodarki, w tym na przedsiębiorczość.

6) Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Przyjęcie projektowanej regulacji nie wpłynie na sytuację i rozwój regionalny.

7) Wpływ regulacji na ochronę zdrowia

Przyjęcie projektowanej regulacji nie wpłynie na ochronę zdrowia.

8) Ocena zgodność regulacji z prawem Unii Europejskiej

Projektowana regulacja nie jest objęta zakresem prawa Unii Europejskiej.