

**ROZPORZĄDZENIE**  
**PREZESA RADY MINISTRÓW**

z dnia

**w sprawie świadczeń opieki zdrowotnej niezakwalifikowanych jako świadczenia gwarantowane oraz odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych weteranom poszkodowanym-funkcjonariuszom Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Agencji Wywiadu**

Na podstawie art. 42 ust. 2a 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.<sup>1)</sup>) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Rozporządzenie określa:

- 1) szczegółowe warunki otrzymywania świadczeń opieki zdrowotnej niezakwalifikowanych jako świadczenia gwarantowane oraz odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej, zwanych dalej łącznie „świadczeniami opieki zdrowotnej”, udzielanych weteranom poszkodowanym-funkcjonariuszom Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Agencji Wywiadu, zwanych dalej „weteranami poszkodowanymi-funkcjonariuszami”, w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa;
- 2) tryb postępowania w sprawach, o których mowa w pkt 1;
- 3) sposób i tryb finansowania ponoszonych kosztów świadczeń opieki zdrowotnej.

**§ 2.** 1. Świadczenia opieki zdrowotnej udzielane są weteranom poszkodowanym-funkcjonariuszom Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego na wniosek złożony przez weterana do jednostki organizacyjnej Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego realizującej

---

<sup>1)</sup> 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, 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, 1016, 1342 i 1548.

zadania z zakresu obsługi działalności leczniczej wykonywanej przez podmiot leczniczy utworzony przez Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego.

2. Świadczenia opieki zdrowotnej udzielane są weteranom poszkodowanym-funkcjonariuszom Agencji Wywiadu na wniosek złożony przez weterana do komórki organizacyjnej Agencji Wywiadu właściwej do spraw lecznictwa.

§ 3. 1. Wniosek, o którym mowa w § 2, powinien zawierać:

- 1) imię i nazwisko;
- 2) numer PESEL;
- 3) numer telefonu;
- 4) adres korespondencyjny;
- 5) numer legitymacji weterana poszkodowanego-funkcjonariusza;
- 6) wskazanie świadczeń opieki zdrowotnej.

2. Do wniosku dołącza się:

- 1) opinię o stanie zdrowia oraz o potrzebie udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej wystawioną przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny odpowiedniej ze względu na chorobę lub rodzaj urazu, opatrzoną datą nie wcześniejszą niż 30 dni przed dniem jej przedłożenia;
- 2) kopię orzeczenia lub kopię wypisu z treści orzeczenia komisji lekarskiej podległej odpowiednio Szefowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Szefowi Agencji Wywiadu o związku 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.

§ 4. 1. Odpowiednio Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Szef Agencji Wywiadu może zasięgnąć opinii podległej mu komisji lekarskiej o związku udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej z zakresem leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa.

2. Komisje lekarskie, o których mowa w ust. 1, wydają opinię niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni.

§ 5. Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego kieruje weterana poszkodowanego-funkcjonariusza Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego do podmiotu leczniczego utworzonego przez Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego.

§ 6. 1. Szef Agencji Wywiadu kieruje weterana poszkodowanego-funkcjonariusza Agencji Wywiadu do świadczeniodawcy, który udzieli świadczeń opieki zdrowotnej.

2. Szef Agencji Wywiadu zawiera umowę ze świadczeniodawcą, o którym mowa w art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

3. Świadczeniodawca otrzymuje środki finansowe, pochodzące z budżetu państwa w części pozostającej w dyspozycji Szefa Agencji Wywiadu, za udzielone świadczenia opieki zdrowotnej na podstawie zestawienia tych świadczeń oraz faktury. Zestawienie zawiera:

- 1) imię i nazwisko, numer PESEL oraz datę urodzenia weterana poszkodowanego-funkcjonariusza Agencji Wywiadu;
- 2) datę udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej;
- 3) rodzaj i zakres udzielonego świadczenia opieki zdrowotnej;
- 4) datę wystawienia i numer faktury;
- 5) liczbę udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej;
- 6) cenę udzielonego świadczenia opieki zdrowotnej;
- 7) wartość udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiącą iloczyn liczby udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej i ich ceny;
- 8) podpis kierownika podmiotu leczniczego.

4. Zestawienie, o którym mowa w ust. 3, wraz z fakturą przekazywane jest przez świadczeniodawcę w terminie do ostatniego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym świadczenie było realizowane.

5. Środki publiczne są przekazywane świadczeniodawcy w terminie 14 dni od dnia zatwierdzenia pod względem merytorycznym i finansowym dokumentów, o których mowa w ust. 3.

6. Środki publiczne są przekazywane na rachunek bankowy świadczeniodawcy.

7. W przypadku dokonania korekty zestawień oraz faktur, o których mowa w ust. 3 i 4, świadczeniodawca składa oba dokumenty wraz ze szczegółowym uzasadnieniem przyczyny sporządzenia korekty niezwłocznie po stwierdzeniu nieprawidłowości.

8. W przypadku konieczności dokonania zwrotu przekazanych wcześniej środków finansowych, wynikającego z korekty, o której mowa w ust. 7, świadczeniodawca zwraca te środki wraz z ustawowymi odsetkami na rachunek bankowy Agencji Wywiadu w terminie 7 dni od dnia sporządzenia korekty i wystawienia faktury korygującej.

§ 7. Przepis § 6 stosuje się odpowiednio do Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, kierującego weterana poszkodowanego-funkcjonariusza Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego do świadczeniodawcy, który udzieli świadczeń opieki zdrowotnej, w sytuacji gdy podmiot leczniczy utworzony przez Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego nie jest w stanie realizować świadczenia opieki zdrowotnej, które jest wymagane z uwagi na stan zdrowia weterana poszkodowanego-funkcjonariusza Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego.

§ 8. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

**PREZES RADY MINISTRÓW**

**DONALD TUSK**

## UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego określonego w art. 42 ust. 2a 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).

Projekt rozporządzenia określa szczegółowe warunki otrzymywania świadczeń opieki zdrowotnej niezakwalifikowanych jako świadczenia gwarantowane oraz odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych weteranom poszkodowanym-funkcjonariuszom Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Agencji Wywiadu w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa a także tryb postępowania w tych sprawach oraz sposób i tryb finansowania ponoszonych kosztów.

Projektowana regulacja wskazuje, iż podmiotem odpowiedzialnym w imieniu Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego za realizację przedmiotowych świadczeń, jest jednostka organizacyjna Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego realizująca zadania z zakresu obsługi działalności leczniczej wykonywanej przez podmiot leczniczy utworzony przez Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego. Jednocześnie w imieniu Szefa Agencji Wywiadu zadania te wykonuje jednostka organizacyjna Agencji Wywiadu, właściwa do spraw lecznictwa.

Procedura przyznania świadczeń opieki zdrowotnej niezakwalifikowanych jako świadczenia gwarantowane oraz odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych weteranom poszkodowanym-funkcjonariuszom Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Agencji Wywiadu w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa jest wszczynana na wniosek weterana poszkodowanego-funkcjonariusza Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Agencji Wywiadu. W projekcie określono niezbędne elementy wniosku składanego przez weterana poszkodowanego-funkcjonariusza celem uzyskania przedmiotowych świadczeń opieki zdrowotnej. Do wniosku weteran poszkodowany-funkcjonariusz powinien dołączyć: 1) opinię o stanie zdrowia oraz o potrzebie udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej wystawioną przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny odpowiedniej ze względu na chorobę lub rodzaj urazu, opatrzoną datą nie wcześniejszą niż 30 dni przed dniem jej przedłożenia; 2) kopię orzeczenia lub kopię wypisu z treści orzeczenia komisji lekarskiej podległej odpowiednio Szefowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Szefowi Agencji Wywiadu, o związku

uszczerbku na zdrowiu z wypadkiem pozostającym w związku z działaniami poza granicami państwa lub chorobą nabytą podczas wykonywania zadań lub obowiązków służbowych poza granicami państwa.

Odpowiednio Szefowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Szefowi Agencji Wywiadu przysługiwać będzie prawo do zasięgnięcia opinii komisji lekarskiej jemu podległej, co do potrzeby i zasadności udzielenia weteranowi poszkodowanemu-funkcjonariuszowi, świadczenia opieki zdrowotnej, bowiem tylko w takim przypadku Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Szef Agencji jest uprawniony do kierowania takiego funkcjonariusza na określone świadczenia opieki zdrowotnej.

Weterana poszkodowanego-funkcjonariusza Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego kieruje do podmiotu leczniczego utworzonego przez Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego. Wskazać bowiem należy, iż Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego utworzył działający w formie jednostki budżetowej Zakład Opieki Zdrowotnej „ZZOZ”, którego zadaniem jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej podmiotom, o których mowa w art. 40 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej, który zapewnia szerokie spektrum świadczeń opieki zdrowotnej zarówno podstawowej opieki zdrowotnej jak i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, obejmującej świadczenia z zakresu: chirurgii ogólnej, dermatologii i wenerologii, endokrynologii, kardiologii, neurologii, okulistyki, ortopedii i traumatologii, otolaryngologii, położnictwa i ginekologii, gastroenterologii, urologii a także leczenia stomatologicznego i rehabilitacji leczniczej, opiekę psychiatryczną i psychologiczną oraz diagnostykę medyczną. W związku z powyższym ZZOZ jest w stanie realizować znaczną część zapotrzebowań weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego do świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w niniejszym rozporządzeniu. Jednocześnie, w przypadku gdy ZZOZ nie będzie w stanie realizować świadczeń opieki zdrowotnej, których wymaga weteran poszkodowany-funkcjonariusz Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego będzie kierował go do odpowiedniego świadczeniodawcy, który udzieli świadczeń opieki zdrowotnej, analogicznie jak ma to miejsce w przypadku kierowania przez Szefa Agencji Wywiadu.

Z kolei Szef Agencji Wywiadu kieruje weterana poszkodowanego-funkcjonariusza Agencji Wywiadu do właściwego świadczeniodawcy, który udzieli świadczeń opieki zdrowotnej, z którym zawiera umowę. Świadczeniodawca otrzymuje środki publiczne za

udzielone świadczenia opieki zdrowotnej na podstawie zestawienia tych świadczeń oraz faktury. Środki publiczne są przekazywane na rachunek świadczeniodawcy w terminie 14 dni od dnia zatwierdzenia pod względem merytorycznym i finansowym dokumentów otrzymanych przez świadczeniodawcę.

Wskazać należy, iż w obu opisanych przypadkach wyłonienie konkretnego świadczeniodawcy nastąpi w trybie i na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

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.).

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414 oraz z 2009 r. Nr 42, poz. 337) projekt został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji w części zatytułowanej Rządowy Proces Legislacyjny.

## **OCENA SKUTKÓW REGULACJI**

### **I. Podmioty, na które oddziałuje projektowane rozporządzenie.**

Projekt rozporządzenia oddziałuje na weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Agencji Wywiadu, Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Szefa Agencji Wywiadu oraz świadczeniodawców udzielających świadczeń opieki zdrowotnej niezakwalifikowanych jak świadczenia gwarantowane oraz odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej.

### **II. Konsultacje społeczne**

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) projekt rozporządzenia został umieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji w części zatytułowanej Rządowy Proces Legislacyjny.

Projekt został skierowany do konsultacji społecznych z:

- 1) Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej utworzonym przez Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego,
- 2) Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 3) Naczelną Izbą Lekarską,
- 4) Stowarzyszeniem Kombatantów Misji Pokojowych ONZ,
- 5) Stowarzyszeniem Rannych i Poszkodowanych w Misjach poza Granicami Kraju.

W ramach konsultacji społecznych uwagi zgłosił Narodowy Fundusz Zdrowia. Nie uwzględniono jednej z uwag NFZ dotyczącej wątpliwości związanych z brzmieniem § 5 projektu. Zdaniem NFZ nie precyzuje on sposobu udzielania świadczeń niezakwalifikowanych, jako świadczeń gwarantowanych oraz odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych weteranom poszkodowanym-funkcjonariuszom ABW w sposób dostateczny. Nie wskazuje bowiem możliwości wyboru przez weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW świadczeniodawcy, który udzieli tych świadczeń. Uprawniony weteran poszkodowany-funkcjonariusz Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Agencji Wywiadu



w przypadku konieczności udzielenia świadczenia w ramach świadczeń niezakwalifikowanych, jako gwarantowane lub odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej powinien mieć, zdaniem NFZ, możliwość realizacji tego świadczenia u dowolnego świadczeniodawcy, występując odpowiednio do Szefa ABW lub Szefa Agencji Wywiadu z wnioskiem o sfinansowanie świadczenia. Przyjęcie przedmiotowej uwagi jest w opinii ABW wątpliwe. Po pierwsze, projektowany akt prawny dotyczy wyłącznie świadczeń niezakwalifikowanych, jako świadczenia gwarantowanych oraz odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej a nie świadczeń gwarantowanych którym przysługuje określony standard ochrony praw pacjentów w zakresie do swobodnego wyboru świadczeniodawcy. Co więcej, zgodnie z projektem, Szef ABW będzie kierował weterana poszkodowanego-funkcjonariusza Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego do podmiotu leczniczego utworzonego przez Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego (specjalnie w tym celu dostosowanego), a w sytuacji gdy podmiot ten nie będzie w stanie realizować świadczeń opieki zdrowotnej, których wymaga weteran poszkodowany-funkcjonariusz Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Szef ABW skieruje go do właściwego świadczeniodawcy, który udzieli mu potrzebnych świadczeń. Przyjęcie takiego trybu umożliwi Szefowi ABW zarówno utrzymanie kontroli (poprzez wykorzystanie opinii właściwej komisji lekarskiej) w zakresie zasadności i gospodarności finansowania przedmiotowych świadczeń oraz zapewni właściwe wyważenie potrzeb weterana w kontekście możliwości finansowych budżetu państwa, z jednoczesnym zapewnieniem najwyższych standardów udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.

### **III. Wpływ na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego**

Projektowany akt prawny będzie miał wpływ na budżet państwa – w części pozostającej w dyspozycji Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Szefa Agencji Wywiadu.

Wskazać należy, iż aktualnie w Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Agencji Wywiadu brak jest funkcjonariuszy, którzy spełnialiby kryteria ubiegania się o status weterana poszkodowanego.

Środki finansowe na realizację celu rozporządzenia pochodzić będą odpowiednio z budżetu pozostającego w dyspozycji Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego w ramach wydatków ujętych w części 57, w dziale 754 oraz w dyspozycji Szefa Agencji

Wywiadu w ramach wydatków ujętych w części 59, w dziale 754.

Aktualnie niemożliwe pozostaje oszacowanie wysokości kosztów realizacji rozporządzenia, z uwagi na brak danych dotyczących dokładnej liczby przyszłych weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Agencji Wywiadu oraz rodzaju urazów, jakich mogą doznać w działaniach poza granicami państwa.

#### **IV. Wpływ regulacji na rynek pracy oraz na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorstw**

Projektowane rozporządzenie nie wpłynie na rynek pracy oraz na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorstw.

#### **V. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny**

Projektowane rozporządzenie nie wpłynie na sytuację i rozwój regionalny.