

**ROZPORZĄDZENIE
PREZESA RADY MINISTRÓW**

z dnia 2013 r.

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

Na podstawie art. 22 ust. 3 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 ABW;
- 2) podmiot prowadzący, w imieniu Prezesa Rady Ministrów, 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.¹⁾), zwanych dalej „świadczeniami opieki zdrowotnej”.

§ 2. Monitorowanie realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW prowadzi, w imieniu Prezesa Rady Ministrów, Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, zwany dalej „podmiotem monitorującym”.

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

- 1) dostępności do 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⁾ 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, z 2012 r. poz. 123, 476, 1016, 1342, 1548 oraz z 2013 r. poz. 154.

- 1) dokonywaniu analizy informacji przekazywanych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, pod kątem prawidłowości realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW;
- 2) dokonywaniu kompleksowej oceny dostępności do indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW;
- 3) dokonywaniu oceny sytuacji zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW w zakresie urazów lub chorób powstałych w związku z udziałem w działaniach poza granicami państwa;
- 4) udzielaniu odpowiedzi na skargi i wnioski weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW dotyczące realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej;
- 5) przedstawianiu Prezesowi Rady Ministrów sprawozdania z realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW.

§ 5. Komisje lekarskie podległe Szefowi ABW lub Szefowi AW przekazują podmiotowi monitorującemu, w terminie do dnia 31 stycznia każdego roku, za poprzedni rok kalendarzowy, 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, § 4 pkt 4 i § 5, podmiot monitorujący sporządza sprawozdanie z realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW, 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 ABW 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 Prezesowi Rady Ministrów do dnia 31 marca każdego roku, za poprzedni rok kalendarzowy.

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

PREZES RADY MINISTRÓW

Projekt z dnia 28 maja 2013 r.

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego określonego w art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. Nr 205, poz. 1203).

Projekt rozporządzenia określa sposób i tryb postępowania w zakresie monitorowania realizacji świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW oraz wskazuje podmiot prowadzący w imieniu Prezesa Rady Ministrów, 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.).

Projektowana regulacja wskazuje, że podmiotem realizującym w imieniu Prezesa Rady Ministrów jest Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego. Ponadto warto zaznaczyć, że Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego utworzył działający w formie jednostki budżetowej Zakład Opieki Zdrowotnej, którego zadaniem jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych podmiotom, o których mowa w art. 40 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217).

Procedura monitorowania realizacji świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW obejmuje zbieranie i analizę informacji dotyczących: dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, zakresu udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej, 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 oraz skutków zdrowotnych urazów lub chorób powstałych w związku z udziałem w działaniach poza granicami państwa. Informacje te zostają przekazywane przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, a następnie poddawane są odpowiedniej analizie we właściwym kierunku, w tym sprawozdań przedstawionych przez podmiot leczniczy utworzony przez Szefa ABW.

W momencie przyznania weteranowi poszkodowanemu-funkcjonariuszowi ABW uprawnień do korzystania ze świadczeń zdrowotnych, w celu usprawnienia sprawności monitorowania, informacje te przekazuje się Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia – informacja ta również działa poza granicami państwa.

Odpowiednie komisje lekarskie podległe Szefowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Szefowi Agencji Wywiadu przekazują podmiotowi monitorującemu, w terminie do dnia 31 stycznia każdego roku, za rok poprzedni, informacje

Projekt z dnia 28 maja 2013 r.

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.

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 lobbingskiej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) projekt został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji w zakładce Rządowy Proces Legislacyjny.

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

I. Podmioty, na które oddziałuje projektowane rozporządzenie.

Projekt rozporządzenia oddziałuje na weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW, a także komisje lekarskie podległe Szefowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Szefowi Agencji Wywiadu, Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Szefa Agencji Wywiadu, Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz podmiot leczniczy utworzony przez Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz świadczeniodawców udzielających weteranom poszkodowanym-funkcjonariuszom ABW 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,
- 6) Generalnym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych.

W ramach konsultacji społecznych wątpliwości i uwagi do projektu zgłosił:

- 1) Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych. Przedmiotowe uwagi koncentrowały się wokół eliminacji zapisu z § 5 pkt 1, § 6 pkt 1 oraz § 8 pkt 1 w zakresie dotyczącym gromadzenia i przetwarzania informacji obejmujących rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz datę urodzenia w sytuacji nieposiadania przez weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW numeru PESEL. W związku z powyższym ABW zdecydowała się na uwzględnienie uwagi zgłoszone przez GODO;
- 2) Narodowy Fundusz Zdrowia. Przedmiotowa uwaga dotyczyła zapisu w § 4 pkt 1 lit. a, gdyż nie będzie możliwa do zrealizowania przez NFZ, ponieważ świadczeniodawcy nie sprawozdają płatnikowi publicznemu informacji o świadczeniach udzielonych w związku z urazami pozostającymi w związku z działaniami poza granicami państwa lub chorobami nabytymi podczas tych zadań. NFZ ma możliwość przekazania wyłącznie informacji dotyczących wszystkich świadczeń udzielonych danemu weteranowi poszkodowanemu-funkcjonariuszowi ABW (bez rozróżnienia na świadczenia udzielone w związku z działaniami lub chorobami nabytymi podczas działań na terytorium RP lub poza jej granicami). W związku z powyższym ABW zdecydowała się na uwzględnienie uwagi. Wskazany powyżej przepis został stosownie przeredagowany.

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-funkcjonariusza ABW lub weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW.

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.