

ROZPORZĄDZENIE PREZESA RADY MINISTRÓW

z dnia 2012 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. Monitoring i analizę informacji o realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW prowadzi w imieniu Prezesa Rady Ministrów jednostka organizacyjna Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, realizująca zadania z zakresu obsługi działalności leczniczej wykonywanej przez podmiot leczniczy utworzony przez Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, zwany dalej „podmiotem monitorującym”.

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

- 1) dostępności świadczeń opieki zdrowotnej;
- 2) zakresu udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej;
- 3) wysokość 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;

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 148c, Nr 227, poz. 1505, Nr 254, poz. 1576 i Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 126, Nr 26, poz. 157, Nr 36, poz. 299, Nr 92, poz. 755, Nr 97, poz. 806, 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 56, 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. 1365, Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578 i Nr 257, poz. 1720 i 1725, z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 73, poz. 390, Nr 81, poz. 446, 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. 127.

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 pozostającym w związku z działaniami poza granicami państwa lub chorobami nabytymi podczas tych działań,
 - b. nazwy i siedziby świadczeniodawcy, który udzielił weteranowi poszkodowanemu-funkcjonariuszowi ABW 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 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 na podstawie informacji, o których mowa w § 3;
4. udzielaniu odpowiedzi na skargi i wnioski weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW dotyczące realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej;
5. przedstawianiu ministrowi sprawozdania z realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW.

§ 5. Podmiot właściwy do wydawania dokumentów potwierdzających uprawnienia do korzystania ze świadczeń zdrowotnych, w celu zapewnienia sprawności monitorowania, przekazuje Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia informację o nabyciu uprawnień przez weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW, zawierającą:

- 1) imię, nazwisko i numer PESEL weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW, a w przypadku gdy nie posiada on numeru PESEL - rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz datę urodzenia;
- 2) numer dokumentu potwierdzającego uprawnienia weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW.

§ 6. Informacja o 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, zawiera:

- 1) imię, nazwisko i numer PESEL weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW, a w przypadku gdy nie posiada on numeru PESEL - rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz datę urodzenia;
- 2) numer dokumentu potwierdzającego uprawnienia weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW;
- 3) nazwę i siedzibę świadczeniodawcy, który udzielił świadczeń opieki zdrowotnej weteranowi poszkodowanemu-funkcjonariuszowi ABW.

§ 7. Komisje lekarskie podległe Sześciemu ABW lub Sześciemu AW 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

Projekt z dnia 29 października 2012 r.

powstałych w związku z udziałem w działaniach poza granicami państwa, a także ich skutków zdrowotnych.

§ 8. Świadczeniodawca, o którym mowa w art. 5 pkt 4) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przekazuje podmiotowi monitorującemu dane o odpłatnych świadczeniach opieki zdrowotnej lub świadczeniach niezakwalifikowanych jako świadczenia gwarantowane, których udzielił weteranom, poszkodowanym-funkcjonariuszom ABW w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa, obejmujące:

- 1) imię, nazwisko i numer PESEL weterana, poszkodowanego-funkcjonariusza ABW, a w przypadku, gdy nie posiada on numeru PESEL, - rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz datę urodzenia;
- 2) numer dokumentu potwierdzającego uprawnienia weterana, poszkodowanego-funkcjonariusza ABW;
- 3) rodzaj odpłatnych lub niezakwalifikowanych jako gwarantowane świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych w związku z urazami lub chorobami nabytymi podczas wykonywania zadań poza granicami państwa;
- 4) koszt udzielonego świadczenia.

§ 9. 1. Na podstawie informacji, o których mowa w § 5 i 7, oraz skarg i wniosków weteranów, poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW, 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 PRM do dnia 31 marca - za rok poprzedni.

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

PREZES RADY MINISTRÓW

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego określonego w art. 22 ust. 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. z 2011 r. poz. 1263).

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 1) 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 Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego jest jednostka organizacyjna Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, realizująca zadania z zakresu obsługi działalności leczniczej wykonywanej przez podmiot leczniczy utworzony przez Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego. Ponadto warto zaznaczyć, że Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego utworzył działający w formie jednostki budżetowej Zakład Opieki Zdrowotnej „ZZOZ”, którego zadaniem jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych podmiotom, o których mowa w art. 40 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

W imieniu Szefa Agencji Wywiadu zadania te wykonuje jednostka organizacyjna Agencji Wywiadu właściwa do spraw technicznych.

Procedura monitorowania realizacji świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW obejmuje zbieranie i analizę informacji dotyczących dostępności świadczeń opieki zdrowotnej, zakresu udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej, wysokości orzeczonego procentowego uszczerbku na zarobku 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, 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 momencie przyznania weteranowi poszkodowanemu-funkcjonariuszowi ABW uprawnień do korzystania ze świadczeń zdrowotnych w celu usprawiedliwienia sprawności monitorowania, informacje te przekazuje się Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia – informację o również działa poza granicami państwa.

Projekt z dnia 29 października 2012 r.

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 o liczbie wydanych orzeczeń ustalających związek uszczerbku na zarobku 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 zarobku z tytułu urazów lub chorób powstających w związku z udziałem w działaniach poza granicami państwa, o 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 25 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 230, poz. 2039, z późn. zm.).

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej 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 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 lobbingsowej 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 Kombatanów 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 Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych. Przedmiotowe uwagi koncentrowały się wokół eliminacji zapisu z § 5 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. Przyjęcie przedmiotowej uwagi jest w opinii ABW wątpliwe. Wskazać bowiem należy, iż na tożsamej podstawie prawnej, zostaje wydane rozporządzenie Ministra Obrony Narodowej z dnia 28 marca 2012 r. w sprawie monitorowania realizacji świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-zolnierzów (Dz. U. z 2012 r., Nr 37), obejmujące w § 5 pkt 1, § 6 pkt 1 oraz § 8 pkt 1 nakaz gromadzenia i przetwarzania kwestionowanych przez GIOD, informacji. W związku z powyższym ABW zdecydowała się, celem zachowania spójności prawnej, na nie uwzględnienie uwagi zgłoszonej przez GIOD.

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

Projektowany akt prawny będzie miał wpływ na budżet państwa - w części pozostającą 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.