

R O Z P O R Z A D Z E N I E
M I N I S T R A Z D R O W I A¹⁾

z dnia 2022 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo
rehabilitację uzdrowiskową**

Na podstawie art. 33 ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. z 2021 r. poz. 111) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) przed § 1 dodaje się oznaczenie rozdziału w brzmieniu:

„Rozdział 1
Przepisy ogólne”;
- 2) w § 1 kropkę zastępuje się przecinkiem i dodaje się wyrazy: „zwanego dalej „skierowaniem.”;
- 3) po § 1 dodaje się § 1a w brzmieniu:

„§ 1a. Skierowanie jest wystawiane i potwierdzane w postaci:

 - 1) elektronicznej – w systemie informacji medycznej, zwanym dalej „SIM”;
 - 2) papierowej – w przypadku gdy:
 - a) warunki organizacyjno-techniczne, w tym brak dostępu do systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 932).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 1292, 1559, 1883, 1834, 1981, 2105, 2120, 2232, 2270, 2427 i 2469 oraz z 2022 r. poz. 64, 91, 526, 583, 655, 807, 974, 1002, 1079, 1265, 1352, 1700, 1855, 2140 i 2180.

1555 i 2280), uniemożliwiają wystawienie i prowadzenie skierowania w postaci elektronicznej,

- b) dotyczy ono świadczenia, które ma być zrealizowane przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia uzdrowiskowego poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.”;

- 4) po § 1a dodaje się oznaczenie rozdziału w brzmieniu:

„Rozdział 2

Sposób wystawiania i tryb potwierdzania skierowania w postaci papierowej”;

- 5) po § 9 dodaje się Rozdział 3 w brzmieniu:

„Rozdział 3

Sposób wystawiania i tryb potwierdzania skierowania w postaci elektronicznej

§ 9a. Skierowanie zawiera:

- 1) oznaczenie świadczeniodawcy wystawiającego skierowanie obejmujące:
 - a) nazwę usługodawcy w rozumieniu art. 2 pkt 15 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 1555 i 2280) oraz identyfikator usługodawcy, o którym mowa w art. 17c ust. 3 tej ustawy,
 - b) nazwę zakładu leczniczego oraz 14-cyfrowy numer REGON usługodawcy, jeżeli dotyczy,
 - c) nazwę i niepowtarzalny kod identyfikujący jednostkę organizacyjną zakładu leczniczego w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 105 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, 655, 974, 1079 i 2280), jeżeli dotyczy,
 - d) nazwę i niepowtarzalny kod identyfikujący komórkę organizacyjną zakładu leczniczego w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 105 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, jeżeli dotyczy,
 - e) kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 105 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, jeżeli dotyczy,
 - f) adres miejsca wystawienia skierowania,

g) numer umowy zawartej przez świadczeniodawcę z Narodowym Funduszem Zdrowia;

2) numer identyfikujący skierowanie, o którym mowa w art. 59aa ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;

3) datę wystawienia skierowania;

4) oznaczenie świadczeniobiorcy obejmujące:

a) imię (imiona) i nazwisko,

b) identyfikator usługobiorcy, o którym mowa w art. 17c ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia,

c) datę urodzenia oraz płeć, jeżeli świadczeniobiorcy nie nadano numeru PESEL,

d) adres zamieszkania,

e) numer telefonu lub adres poczty elektronicznej, a w przypadku, o którym mowa w lit. f – numer telefonu lub adres poczty elektronicznej przedstawiciela ustawowego świadczeniobiorcy, jeżeli posiada,

f) w przypadku, gdy świadczeniodawca jest osobą małoletnią, całkowicie ubezwłasnowolnioną lub niezdolną do świadomego wyrażenia zgody – dodatkowo imię (imiona) i nazwisko przedstawiciela ustawowego wraz ze wskazaniem jego identyfikatora, o którym mowa w art. 17c ust. 2 tej ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia,

g) w przypadku, gdy świadczeniodawca jest osobą małoletnią – dodatkowo szkołę i klasę, do której uczęszcza świadczeniobiorca;

5) oznaczenie osoby wystawiającej skierowanie obejmujące:

a) imię (imiona) i nazwisko osoby wystawiającej skierowanie lub osoby upoważnionej do wystawienia skierowania, jeżeli dotyczy,

b) kwalifikacje zawodowe osoby wystawiającej skierowanie, w tym posiadany tytuł zawodowy,

c) identyfikator pracownika medycznego, o którym mowa w art. 17c ust. 5 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, osoby wystawiającej skierowanie lub osoby upoważnionej do wystawienia skierowania, jeżeli dotyczy,

d) podpis osoby wystawiającej albo osoby upoważnionej do wystawienia skierowania;

6) informację o sposobie powiadamiania świadczeniobiorcy o kolejnych etapach przetwarzania skierowania, w tym o jego rejestracji i potwierdzeniu.

§ 9b. 1. Skierowanie wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego jest przekazywane za pośrednictwem SIM do oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, właściwego ze względu na miejsce zamieszkania świadczeniobiorcy.

2. Świadczeniobiorca otrzymuje informację o wystawionym skierowaniu na zasadach określonych w art. 59b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

3. Świadczeniobiorca jest niezwłocznie informowany o dalszych etapach przetwarzania skierowania elektronicznego, w tym o jego rejestracji i potwierdzeniu, w postaci powiadomień w aplikacji mobilnej w Internetowym Koncie Pacjenta, o którym mowa w art. 7a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia lub wiadomości przekazanej na wskazany przez świadczeniobiorcę numer telefonu lub adres poczty elektronicznej.

4. Świadczeniobiorca, któremu wystawiono skierowanie, który zażądał przekazywania mu powiadomień pisemnych, otrzymuje od właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia powiadomienie o:

- 1) potwierdzeniu skierowania;
- 2) odmowie potwierdzenia skierowania;
- 3) przyczynie niepotwierdzenia skierowania w przypadku, o którym mowa w § 6 ust. 1 i jego kolejności na liście świadczeniobiorców;
- 4) terminie rozpoczęcia leczenia uzdrowiskowego w warunkach ambulatoryjnych.

§ 9c. 1. Do skierowań wystawianych w postaci elektronicznej stosuje się odpowiednio tryb określony w § 3 – 8.”.

§ 2. Skierowanie w postaci papierowej, inne niż wymienione w § 1 w pkt 3 w zakresie § 1a pkt 2, może być wystawiane do dnia 30 czerwca 2023 r.

§ 3. Skierowanie, o którym mowa w § 2, wystawione przed dniem 30 czerwca 2023 r. jest potwierdzane w trybie określonym w rozdziale 2.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2023 r.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Damian Jakubik

Dyrektor

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

UZASADNIENIE

Niniejszy projekt dokonuje zmiany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. z 2021 r. poz. 111), zwanym dalej „rozporządzeniem w sprawie kierowania”, którego wydanie wynika z art. 33 ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

Nowelizacja projektu przewiduje możliwość wystawiania przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego skierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową w postaci elektronicznej.

Na potrzeby wprowadzanego rozwiązania dokonano w projekcie systematyki przepisów przez rozróżnienie dwóch postaci w jakich skierowanie może być wystawiane i potwierdzane, tj. elektroniczna postać, której wystawianie i potwierdzanie będzie odbywało się w systemie informacji medycznej, zwanym dalej „SIM”, oraz papierowa postać, której wystawianie i potwierdzanie będzie odbywało się na zasadach dotychczasowych. Tym samym wprowadzono w projektowanym dokumencie rozdziały, w których uregulowano sposób wystawiania i tryb potwierdzania, odrębnie dla skierowań w postaci papierowej oraz w postaci elektronicznej.

Skierowanie wystawiane w postaci elektronicznej będzie zawierało m.in.: oznaczenie świadczeniodawcy wystawiającego skierowanie obejmujące nazwę usługodawcy, jego identyfikator, nr REGON, nazwę oraz kody identyfikujące jednostkę i komórkę organizacyjną zakładu leczniczego oraz specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego, adres miejsca wystawienia skierowania, numer umowy zawartej przez świadczeniodawcę z Narodowym Funduszem Zdrowia, a także numer identyfikujący skierowanie, datę jego wystawienia, oznaczenie świadczeniobiorcy, tj. imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, dane kontaktowe, oznaczenie osoby wystawiającej skierowanie elektroniczne, które będzie obejmowało imię (imiona) i nazwisko osoby wystawiającej skierowanie lub osoby upoważnionej do wystawienia skierowania, kwalifikacje zawodowe, identyfikator pracownika medycznego oraz podpis.

Skierowanie w postaci elektronicznej wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego będzie następnie przekazywane, za pośrednictwem SIM, do oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, właściwego ze względu na miejsce zamieszkania świadczeniobiorcy, natomiast świadczeniobiorca otrzyma informację o

wystawionym skierowaniu w postaci elektronicznej na zasadach określonych w art. 59b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Świadczeniobiorca zostanie poinformowany o kolejnych etapach przetwarzania skierowania elektronicznego, w tym o jego rejestracji i potwierdzeniu, w postaci powiadomień w aplikacji mobilnej Internetowego Konta Pacjenta, zwanego dalej „IKP” lub wiadomości przekazanej na wskazany przez świadczeniobiorcę numer telefonu lub adres poczty elektronicznej.

Dodatkowo świadczeniobiorca, któremu wystawiono skierowanie w postaci elektronicznej i który zażądał przekazywania mu powiadomień pisemnych, otrzymuje od właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia powiadomienie o:

- 1) potwierdzeniu skierowania;
- 2) odmowie potwierdzenia skierowania;
- 3) przyczynie niepotwierdzenia skierowania w przypadku braku miejsc w odpowiednich zakładach lecznictwa uzdrowiskowego i jego kolejności na liście świadczeniobiorców;
- 4) terminie rozpoczęcia leczenia uzdrowiskowego w warunkach ambulatoryjnych.

Wprowadzone rozwiązanie dotyczące wdrożenia skierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową w postaci elektronicznej w zakresie sposobu jego wystawienia oraz trybu potwierdzania będzie opierało się na wykorzystaniu w tym celu systemu teleinformatycznego wykorzystywanego na potrzeby systemu informacji medycznej SIM.

Projektowana regulacja przewiduje wyjątki, kiedy skierowanie będzie wystawione i prowadzone w postaci papierowej. Dotyczyć to będzie przypadków, gdy skierowanie wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową ma być zrealizowane przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego poza granicami kraju lub warunki organizacyjno-techniczne, w tym brak dostępu do systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, uniemożliwiają wystawienie i prowadzenie skierowania w postaci elektronicznej.

Rozporządzenie wejdzie w życie z dniem 1 stycznia 2023 r., przy czym do dnia 30 czerwca 2023 r. dopuszcza się stosowanie skierowań w postaci papierowej, z wyjątkiem powyżej wskazanych sytuacji, tj. gdy skierowanie wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową ma być zrealizowane

przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia uzdrowiskowego poza granicami kraju lub warunki organizacyjno-techniczne, w tym brak dostępu do systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, uniemożliwiają wystawienie i prowadzenie skierowania w postaci elektronicznej, kiedy to postać papierowa skierowania będzie miała zastosowanie.

Data wejścia w życie projektowanej regulacji wynika z sukcesywnie postępującej cyfryzacji

w obszarze systemu ochrony zdrowia.

Projekt rozporządzenia nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw.

Projekt rozporządzenia nie zawiera przepisów technicznych 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. z 2002 r. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

Nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.