

**Rozporządzenie
Ministra Zdrowia¹⁾**

z dnia.....2006r.

**w sprawie zasad kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa
uzdrowiskowego**

Na podstawie art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. Nr 167, poz. 1399) zarządza się, co następuje:

§ 1.

1. Kierującym do leczenia uzdrowiskowego jest lekarz wystawiający skierowanie na leczenie uzdrowiskowe, o którym mowa w art. 14 pkt 1 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych, zwanej dalej „ustawą”.
2. Kwalifikującym do leczenia uzdrowiskowego jest lekarz wystawiający zaświadczenie, o którym mowa w art. 14 pkt 2 ustawy.

§ 2.

Przy kierowaniu i kwalifikowaniu lekarze, o których mowa w § 1, uwzględniają:

- 1) przebieg choroby, będącej podstawą do leczenia uzdrowiskowego i przebieg leczenia tej choroby;
- 2) choroby współistniejące u pacjenta;
- 3) stan ogólny pacjenta, w szczególności:
 - a) wydolność:
 - układu krążenia,
 - układu oddechowego,
 - układu moczowego,
 - b) zdolność do samoobsługi;
- 4) efekty przebytego w przeszłości leczenia uzdrowiskowego, jeżeli pacjent kolejny raz korzysta z tej formy opieki.

§ 3.

1. Lekarz, o którym mowa w § 1, kierując i kwalifikując pacjenta na leczenie do zakładu lecznictwa uzdrowiskowego, kieruje się wskazaniami i przeciwwskazaniami do lecznictwa uzdrowiskowego.
2. Wskazania i przeciwwskazania do lecznictwa uzdrowiskowego są analizowane w sposób zindywidualizowany w odniesieniu do danego pacjenta.
3. Przeciwwskazania ogólne i kardiologiczne do leczenia uzdrowiskowego określa [załącznik nr 1](#) do rozporządzenia.
4. Szczegółowe wskazania i przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego z uwzględnieniem rodzajów zakładów lecznictwa uzdrowiskowego określa [załącznik nr 2](#) do rozporządzenia.
5. Przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego dzieci określa [załącznik nr 3](#) do rozporządzenia.
6. W przypadku istnienia przeciwwskazań o charakterze ogólnym lub kardiologicznym, lekarz kierując pacjenta na leczenie uzdrowiskowe może skierować pacjenta na konsultację do właściwego lekarza specjalisty.

§ 4.

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

Minister Zdrowia

¹⁾Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - Zdrowie na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 lipca 2006 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 131, poz. 924).

Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia w sprawie zasad kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z 2005 r. Nr 167, poz. 1399). Leczenie uzdrowiskowe, zgodnie z art. 14 ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz gminach uzdrowiskowych, odbywa się na podstawie skierowania na leczenie uzdrowiskowe albo zaświadczenia o braku przeciwwskazań do korzystania z danego rodzaju świadczeń zdrowotnych w danym uzdrowisku.

Celem opracowania projektu jest określenie zasad, obowiązujących przy kierowaniu i kwalifikowaniu pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego. Zasady te mają być określone zgodnie z wskazaniami nauki i praktyki. Rozporządzenie to jest pierwszą próbą uregulowania tej problematyki. Należy oczekiwać, że będzie ono skutkowało poprawą w zakresie właściwego kierowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego, a tym samym wpłynie na efektywność procesu leczenia uzdrowiskowego. Rozporządzenie poprzez określenie katalogu wskazań i przeciwwskazań do korzystania z leczenia uzdrowiskowego poprawi bezpieczeństwo pacjentów. Akt ten może w efekcie powodować ujednoczenie zasad stosowanych w tym zakresie wobec pacjentów w całym kraju, a tym samym przyczynić się do równego stosowania wobec nich prawa do korzystania ze świadczeń leczenia uzdrowiskowego. Zasady kwalifikowania i kierowania do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego dotyczą wszystkich osób z nich korzystających niezależnie od tego, z jakiego tytułu korzystają z leczenia z zakładu lecznictwa uzdrowiskowego.

Ocena Skutków Regulacji

1. Podmioty, na które oddziałuje akt normatywny

Rozporządzenie będzie oddziaływało na lekarzy kierujących i kwalifikujących do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego oraz na pacjentów. Pośrednio, poprzez poprawę w zakresie celowości kierowania do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego, będzie również oddziaływało na same zakłady lecznictwa uzdrowiskowego.

2. Zakres konsultacji społecznych

Projekt został przekazany do konsultacji następującym podmiotom: Naczelna Rada Lekarska, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, Naczelna Rada Aptekarska, Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych, Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych, Sekretariat Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”, Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy, Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych, Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Forum Związków Zawodowych, Unia Uzdrowisk Polskich, Unia Metropolii Polskich, Związek Powiatów Polskich, Związek Miast Polskich, Związek Gmin Wiejskich RP, Unia Miasteczek Polskich, Konwent Marszałków RP, Federacja Związków Gmin i Powiatów RP, Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego, Związek Zawodowy Uzdrowisk Polskich „Solidarność”, Związek Zawodowy Uzdrowisk Polskich „OPZZ”, Polska Konfederacja Pracodawców Prywatnych Lewiatan, Związek Pracodawców Niepublicznej Opieki Zdrowotnej, Polskie Stowarzyszenie Dyrektorów Szpitali, Stowarzyszenie Menadżerów Opieki Zdrowotnej STOMOZ, Federacja Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej, Konfederacja Pracodawców Polskich, Związek Rzemiosła Polskiego Business Centre Club – Związek Pracodawców, Stowarzyszenie Gmin Uzdrowiskowych R.P, Izba Gospodarcza Uzdrowisk Polskich, Katedra i Zakład Balneologii i Medycyny Fizykalnej Materii CM w Bydgoszczy UMK w Toruniu, Polska Akademia Nauk, Koalicja na Rzecz Pacjentów „Mam prawo do Zdrowia” oraz zamieszczonej na stronach internetowych Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

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

Projektowane rozporządzenie nie spowoduje dodatkowych, nowych kosztów dla sektora finansów publicznych. Spowodować ma ujednoczenie realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. Nr 167, poz. 1399) i tym samym zwiększenie efektywności wykorzystania środków finansowych.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorstw

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki i

przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6. Wpływ na sytuację i rozwój regionów

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na sytuację i rozwój regionów.

7. Wpływ regulacji na ochronę zdrowia i zmniejszenie ryzyka chorób

Regulacja przyczyni się do zapewnienia odpowiedniego kierowania i kwalifikowania na leczenie uzdrowiskowe tym samym wpłynie na poprawę efektywności stosowania tego leczenia i poprawę bezpieczeństwa pacjentów. Zapewni także zwiększenie równości pacjentów korzystających ze świadczeń leczenia uzdrowiskowego, poprzez wprowadzenie stosowania wobec nich tych samych zasad kierowania i kwalifikowania na leczenie uzdrowiskowe w formie obowiązującej normy prawnej.

8. Zgodność z prawem Unii Europejskiej

Regulacja nie jest objęta zakresem prawa Unii Europejskiej.