

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 2012 r.

**w sprawie wzorów oświadczeń
o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej**

Na podstawie art. 50 ust. 10 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.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Wzór oświadczenia o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej, składanego przez:

- 1) świadczeniobiorcę, w przypadku o którym mowa w art. 50 ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej „ustawą”, określa załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) przedstawiciela ustawowego albo opiekuna prawnego lub faktycznego, w przypadku, o którym mowa w art. 50 ust. 9 ustawy, określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2013 r.

MINISTER ZDROWIA

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

²⁾ 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, poz. 476 i poz.1016.

WZÓR

OŚWIADCZENIE

o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej

I. Składający oświadczenie										
1. imię i nazwisko										
2. adres zamieszkania				ulica			nr domu		nr mieszkania	
				kod			miejscowość			
3. numer PESEL (jeżeli został nadany)										
4. dokument potwierdzający tożsamość		rodzaj		<input type="checkbox"/> dowód osobisty			<input type="checkbox"/> dokument paszportowy			
		seria i numer		<input type="checkbox"/> prawo jazdy						
II. Treść oświadczenia										
<i>Oświadczam, że posiadam prawo do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</i>										
<input type="checkbox"/> z tytułu objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym		<input type="checkbox"/> z tytułu uzyskania decyzji (wójta/burmistrza/prezydenta) potwierdzającej prawo do świadczeń opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 54 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych				<input type="checkbox"/> spełniam warunki określone w art. 2 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych - jestem w okresie ciąży, porodu lub połogu oraz posiadam obywatelstwo polskie i miejsce zamieszkania na terytorium RP				
podpis osoby składającej oświadczenie						data (rrrr/mm/dd)				
III. Świadczeniodawca¹⁾ przyjmujący oświadczenie										
1. pieczętka adresowa świadczeniodawcy, uwzględniająca numer umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia										
<i>Potwierdzam zgodność danych identyfikujących dokument, wpisanych w oświadczeniu z okazanym mi dokumentem.</i>										
2. imię i nazwisko oraz podpis świadczeniodawcy lub osoby upoważnionej do przyjęcia oświadczenia						data (rrrr/mm/dd)				

¹⁾ Świadczeniodawca lub niebędąca świadczeniodawcą osoba uprawniona w rozumieniu art. 2 pkt 14 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.).

WZÓR

OŚWIADCZENIE

**o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej
składane przez przedstawiciela ustawowego albo opiekuna prawnego lub faktycznego**

I. Składający oświadczenie											
1. imię i nazwisko											
2. adres zamieszkania					ulica			nr domu		nr mieszkania	
					kod			miejscowość			
3. numer PESEL (jeżeli został nadany)											
4. dokument potwierdzający tożsamość		rodzaj		<input type="checkbox"/> dowód osobisty		<input type="checkbox"/> dokument paszportowy					
		numer		<input type="checkbox"/> prawo jazdy							
5. działając jako : <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> inny niż rodzic przedstawiciel ustawowy <input type="checkbox"/> opiekun prawny <input type="checkbox"/> opiekun faktyczny ¹⁾											
II. Osoba, której dotyczy składane oświadczenie											
1. imię i nazwisko											
2. adres zamieszkania					ulica			nr domu		nr mieszkania	
					kod			miejscowość			
3. numer PESEL (o ile nadany)											
4. dokument potwierdzający tożsamość		rodzaj		<input type="checkbox"/> dowód osobisty		<input type="checkbox"/> dokument paszportowy					
		numer		<input type="checkbox"/> prawo jazdy		<input type="checkbox"/> legitymacja szkolna					
III. Treść oświadczenia											
<i>Oświadczam, że (imię i nazwisko) posiada prawo do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</i>											
<input type="checkbox"/> z tytułu objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym		<input type="checkbox"/> z tytułu uzyskania decyzji (wójta/burmistrza/prezydenta) potwierdzającej prawo do świadczeń opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 54 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych			<input type="checkbox"/> spełnia warunki określone w art. 2 ust. 1 pkt 3 lit b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych - posiada obywatelstwo polskie i miejsce zamieszkania na terytorium RP oraz jest w okresie ciąży, porodu lub połogu			<input type="checkbox"/> spełnia warunki określone w art. 2 ust. 1 pkt 3 lit a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych - posiada obywatelstwo polskie i nie ukończył 18. roku życia			
Podpis osoby składającej oświadczenie					data (rrrr/mm/dd)						
IV. Świadczeniodawca²⁾ przyjmujący oświadczenie											
1. pieczętka adresowa świadczeniodawcy, uwzględniająca numer umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia											
<i>Potwierdzam zgodność danych identyfikujących dokument, wpisanych w oświadczeniu:</i> 1) osoby składającej oświadczenie, 2) osoby, której dotyczy oświadczenie - z okazanymi mi dokumentami.											
2. imię i nazwisko oraz podpis świadczeniodawcy lub osoby upoważnionej do przyjęcia oświadczenia					data (rrrr/mm/dd)						

¹⁾ Opiekunem faktycznym jest każda osoba sprawująca, bez obowiązku ustawowego, stałą opiekę nad pacjentem, który ze względu na wiek, stan zdrowia albo stan psychiczny opieki takiej wymaga.

²⁾ Świadczeniodawca lub niebędąca świadczeniodawcą osoba uprawniona w rozumieniu art. 2 pkt 14 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.).

Uzasadnienie

Projekt stanowi realizację upoważnienia zawartego w art. 50 ust. 10 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.), zwanej dalej „ustawą”.

Zgodnie z art. 50 ust. 6 ustawy, jednym ze sposobów potwierdzenia przez świadczeniobiorcę prawa do świadczeń do opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych jest złożenie pisemnego oświadczenia. Ustawa w art. 50 ust. 8 określiła zakres danych, jakie ma zawierać to oświadczenie. Projektowane rozporządzenie określa dwa wzory oświadczeń – odrębnie dla składanych:

- 1) we własnym imieniu (załącznik nr 1)
- 2) przez przedstawiciela ustawowego (albo opiekuna prawnego lub faktycznego) w przypadku małoletnich lub innych świadczeniobiorców nie posiadających pełnej zdolności do czynności prawnych (załącznik nr 2).

Projektowane rozporządzenie powinno wejść w życie równocześnie z wejściem w życie ustawy z dnia 27 lipca 2012 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. poz. 1016), która wprowadziła przepis art. 50 ust. 10 upoważniający do wydania rozporządzenia, tj. z dniem 1 stycznia 2013 r., gdyż jest niezbędne dla realizacji uproszczonego sposobu potwierdzania prawa do świadczeń opieki zdrowotnej.

Projekt rozporządzenia – stosownie do przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) – został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej. Projekt rozporządzenia został także udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji zgodnie z § 11a uchwały nr 49 Rady Ministrów z dnia 19 marca 2002 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. Nr 13, poz. 221, z późn. zm.).

Projekt regulacji nie wymaga notyfikacji 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. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Podmioty, na które oddziałuje projekt aktu prawnego

Projektowane rozporządzenie oddziałuje na świadczeniobiorców, świadczeniodawców, którzy udzielają świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz Narodowy Fundusz Zdrowia. Złożenie oświadczenia, zgodnego ze wzorem gwarantuje, iż zawiera ono niezbędne dane, wskazane w ustawie. Takie oświadczenie umożliwi świadczeniobiorcy uzyskanie świadczenia, a świadczeniodawcy daje gwarancję, iż Narodowy Fundusz Zdrowia nie odmówi rozliczenia tego świadczenia z tytułu braku prawa do świadczeń opieki zdrowotnej.

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

Projektowane rozporządzenie, określające wzory składanych oświadczeń, nie wiąże się z koniecznością ponoszenia jakichkolwiek dodatkowych kosztów po stronie budżetu państwa lub budżetów jednostek samorządu terytorialnego. Nie wprowadza także obciążeń finansowych dla Narodowego Funduszu Zdrowia. Świadczeniodawcy nie mają obowiązku udostępniania formularzy oświadczeń, ale można założyć, iż w celu usprawnienia obsługi pacjentów będą udostępniać wydruki formularzy, co wiąże się z kosztami wydruku (wykonania kopii). Trudno oszacować liczbę przypadków, w których świadczeniobiorca złoży oświadczenie, jednakże ze względu na fakt, iż oświadczenie składane jest dopiero gdy świadczeniobiorca nie uzyska elektronicznego potwierdzenia, ani nie okaże dokumentu potwierdzającego prawo do świadczeń, liczba oświadczeń składanych u indywidualnych świadczeniodawców nie będzie znacząca.

3. Konsultacje społeczne

Projekt został przekazany do konsultacji Naczelnej Radzie Lekarskiej, Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych, Naczelnej Radzie Aptekarskiej, Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych oraz Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego. Ze względu na fakt, iż zakres danych zawartych w oświadczeniu określiła ustawa, projektowane rozporządzenie ma charakter techniczny i nie wymaga szerokich konsultacji społecznych.

Projekt rozporządzenia – stosownie do przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingskiej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) – został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej. Projekt rozporządzenia został także udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji zgodnie z § 11a uchwały nr 49 Rady Ministrów z dnia 19 marca 2002 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. Nr 13, poz. 221, z późn. zm.).

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na rynek pracy.

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

Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

7. Wpływ regulacji na ochronę zdrowia ludności

Projekt rozporządzenia określając wzór składanych oświadczeń, uprości sposób potwierdzania

8. Zgodność regulacji z prawem Unii Europejskiej

Przedmiot projektowanej nowelizacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.