

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 2016 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych

Na podstawie art. 190 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1447, z 2014 r. poz. 1986 oraz z 2015 r. poz. 698 i 1660) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 6 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. W przypadku gdy jednostką statystyczną, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt 2, jest badanie, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej przekazuje w odniesieniu do wykonanych badań, znajdujących się w wykazie świadczeń diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej i diagnostyki nieobrazowej, związanych z realizacją świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy, zbiorcze dane o liczbie wykonanych badań według kodów, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 14 lit. a.”;

2) w § 11:

a) ust. 1a otrzymuje brzmienie:

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2015 r. poz. 1240, 1269, 1365, 1569, 1692, 1735, 1830, 1844, 1893, 1916, 1991 i 1994 oraz z 2016 r. poz. 65.

„1a. W przypadku danych, o których mowa w § 6 ust. 4, okres sprawozdawczy obejmuje sześć miesięcy, a dane są przekazywane nie później niż w terminie 20 dni od zakończenia półrocza, którego dotyczą.”,

b) ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Przepisów ust. 1 i 2 nie stosuje się do świadczeniodawców udzielających świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zawartych z Funduszem, w zakresie uregulowanym w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy.”;

3) w załączniku nr 3 do rozporządzenia uchyla się tabelę nr 17;

4) w załączniku nr 4 do rozporządzenia, w części KODY TRYBU PRZYJĘCIA osoby, której udzielono świadczenia zdrowotnego w przypadku udzielenia świadczenia z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4) „7” – przyjęcie przymusowe – przyjęcie w związku z realizacją ustawowego obowiązku poddania się leczeniu, określonego w art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375, z późn. zm.), art. 202 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks postępowania karnego (Dz. U. Nr 89, poz. 555, z późn. zm.), art. 25a § 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382, z późn. zm.) oraz art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o postępowaniu wobec osób z zaburzeniami psychicznymi stwarzających zagrożenie życia, zdrowia lub wolności seksualnej innych osób (Dz. U. z 2014 r. poz. 24, z późn. zm.);”.

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

MINISTER ZDROWIA

Za zgodność pod względem
prawnym i redakcyjnym

P. L. G...

DYREKTOR
Departamentu Prawnego

Władysław Puzoń
rada prawny

DYREKTOR
Departamentu Ubezpieczenia Zdrowotnego

Sylvia Lis

2016-01-26

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

Alina Budziszewska-Michalska

Michał Dzięubi

Anne Jakubiak

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia wprowadza zmiany do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1447, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem”, wydanego na podstawie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 190 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Proponowane zmiany stanowią realizację jednego z ustaleń uzgodnionych przez Ministra Zdrowia z przedstawicielami organizacji świadczeniodawców podstawowej opieki zdrowotnej, tj. ograniczenia sprawozdawczości dotyczącej wykonanych badań diagnostycznych. Zmiany polegają na:

- 1) rezygnacji z nałożonego na lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej obowiązku przekazywania danych o każdym wykonanym badaniu diagnostycznym spośród badań wskazanych w rozporządzeniu, wraz z informacją dotyczącą numeru PESEL osoby, której wykonano badanie (zmiany wprowadzone w § 6 ust. 4 rozporządzenia). Zakres tych badań określała tabela nr 17 w załączniku nr 3 do rozporządzenia – były to badania ultrasonograficzne, radiologiczne, spirometria, siedem badań z zakresu badań biochemicznych i immunochemicznych w surowicy krwi oraz jedno badanie z zakresu badania kału. Zgodnie z projektowanymi zmianami dane o wykonanych badaniach przekazywane będą wyłącznie w formie zbiorczej;
- 2) zmianie częstotliwości przekazywanych danych zbiorczych o wykonanych badaniach diagnostycznych z okresu kwartalnego na półroczny (zmiany wprowadzone w § 11 ust. 1a rozporządzenia).

Pozostałe zmiany wynikają z konieczności aktualizacji odesłań do poszczególnych aktów prawnych:

- 1) w przypadku zmiany w § 11 ust. 4 rozporządzenia (§1 pkt 2 lit. b projektu rozporządzenia) wprowadzono poprawne odesłanie do art. 137 ust. 2 ustawy w miejsce dotychczasowego odesłania do art. 137 ust. 9 lub 10 ustawy. Obecnie, zgodnie z art. 1 pkt 50 ustawy z dnia 22

lipca 2014 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1138 i 1491 oraz z 2015 r. poz. 2198), który wszedł w życie z dniem 1 stycznia 2015 r., rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów, do którego odsyła wskazany przepis wydawane jest na podstawie art. 137 ust. 2;

2) w załączniku nr 4 do rozporządzenia (§1 pkt 4 projektu rozporządzenia) w części KODY TRYBU PRZYJĘCIA osoby, której udzielono świadczenia zdrowotnego w przypadku udzielenia świadczenia z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w pkt 4 usunięto odesłanie do art. 95a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), gdyż zgodnie art. 1 pkt 56 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o zmianie ustawy – Kodeks karny oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 396), który wszedł w życie z dniem 1 lipca 2015 r., przepis ten został uchylony.

Stosownie do treści upoważnienia ustawowego zawartego w art. 190 ust.1 ustawy, projekt rozporządzenia zostanie przekazany do zaopiniowania przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, Naczelną Radę Lekarską i Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega procedurze 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).