

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2018 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 2017 r. poz. 1938, 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 2016 r. poz. 192 i 482 oraz z 2017 r. poz. 1249) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3 dodaje się ust. 9 w brzmieniu:

„9. Świadczeniodawca udzielający świadczeń w zakresie diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego gromadzi także informacje niezbędne do obliczania wskaźników efektywności diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego, o których mowa w art. 32c ustawy.”;

2) w § 4 pkt 7 otrzymuje brzmienie:

„7) w przypadku gdy podstawą udzielenia świadczenia jest dodatkowe uprawnienie rozszerzające zakres świadczeń przysługujących z tytułu uprawnienia, o którym mowa w pkt 6, lub uprawniające do uzyskania świadczenia poza kolejnością, zgodnie z art. 24a–24c i art. 47c ustawy, lub do uzyskania ambulatoryjnego świadczenia specjalistycznego bez skierowania, zgodnie z art.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2017 r. poz. 2110, 2217, 2361 i 2434 oraz z 2018 r. poz. 107, 138, 650, 697, 730, 771, 858, 912 i 932.

57 ust. 2 pkt 10 i 10a oraz 12–14 ustawy, lub świadczenie z zakresu rehabilitacji leczniczej jest udzielane świadczeniobiorcy posiadającemu orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności:

- a) kod tytułu uprawnienia dodatkowego, określony zgodnie z tabelą nr 9 załącznika nr 3 do rozporządzenia,
- b) nazwę dokumentu, który potwierdza uprawnienia do tych świadczeń zgodnie z przepisami odrębnymi, oraz dane identyfikujące ten dokument - jeżeli uprawnienie nie zostało potwierdzone dokumentem elektronicznym, o którym mowa w art. 50 ust. 3 ustawy.”;

3) w załączniku nr 3 w tabeli nr 8 lp. 1 otrzymuje brzmienie:

1	ubezpieczony	U	K - w przypadku karty ubezpieczenia zdrowotnego	numer identyfikacyjny karty
			NK - w przypadku innego dokumentu, który zgodnie z art. 240 ustawy do czasu wydania karty ubezpieczenia zdrowotnego potwierdza uprawnienia do świadczeń opieki zdrowotnej	nazwa dokumentu oraz jeżeli występuje: seria i numer dokumentu, data wystawienia dokumentu, okres obowiązywania dokumentu, nazwa podmiotu wystawiającego dokument i numer identyfikacji podatkowej (NIP) tego podmiotu albo - w przypadku dokumentu wystawianego pomocnikowi rolnika w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2017 r. poz. 2336 oraz z 2018 r. poz. 650 i 858) - numer PESEL podmiotu wystawiającego dokument
			OS - w przypadku złożenia oświadczenia, o którym mowa w art. 50 ust. 6 ustawy	data złożenia oświadczenia, identyfikator oświadczenia nadany przez świadczeniodawcę, kod oświadczenia, określony w tabeli nr 8a, a w przypadku, gdy oświadczenie, zgodnie z art. 50 ust. 11 i 12 ustawy, nie jest składane w dniu

			udzielania świadczenia, także wskazana w oświadczeniu data rozpoczęcia i zakończenia udzielania świadczenia
--	--	--	---

4) w załączniku nr 3 tabela nr 9 otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2018 r.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Alina Budziszewska-Makulska

Zastępca Dyrektora

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Załącznik do rozporządzenia
Ministra Zdrowia z dnia ... (poz...
.)

Tabela nr 9. Kod tytułu uprawnienia dodatkowego			
Podstawa prawna dodatkowego uprawnienia	Rodzaj i zakres uprawnienia	Kategoria	Kod
1	2	3	4
Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej niezakwalifikowanych jako świadczenia gwarantowane			
art. 42 ust. 1 ustawy	świadczenia opieki zdrowotnej, niezakwalifikowane jako świadczenia gwarantowane oraz odpłatne świadczenia opieki zdrowotnej, w związku z urazami i chorobami nabytymi podczas wykonywania zadań poza granicami państwa	uprawniony żołnierz lub pracownik, także po zwolnieniu ze służby lub ustaniu umowy o pracę	42MON
art. 42 ust. 2 ustawy	świadczenia opieki zdrowotnej, niezakwalifikowane jako świadczenia gwarantowane oraz odpłatne świadczenia opieki zdrowotnej, w	policjant, funkcjonariusz Straży Granicznej, funkcjonariusz Służby Ochrony Państwa, strażak Państwowej Straży Pożarnej, a także pracownik tych służb, także po zwolnieniu ze służby lub ustaniu umowy o pracę	42MSW

	związku z urazami i chorobami nabytymi podczas wykonywania zadań poza granicami państwa			
art. 42 ust. 1a ustawy	świadczenia opieki zdrowotnej, niezakwalifikowane jako świadczenia gwarantowane oraz odpłatne świadczenia opieki zdrowotnej, w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa	weteran poszkodowany	żołnierz	42WŻ
			funkcjonariusz	42WF
			funkcjonariusz Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego	42WABW
Prawo do wyrobów medycznych				
art. 47 ust. 1 ustawy	bezpłatne wyroby medyczne	inwalida wojenny		47IB
		inwalida wojskowy		47IW
		cywilna niewidoma ofiara działań wojennych		47CN
		osoba represjonowana		47OR
art. 47 ust. 1a ustawy	wyroby medyczne bez uwzględnienia okresów użytkowania, w liczbie wskazanej w zleceniu	świadczeniobiorca do 18 roku życia, u którego stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie		47DN

		porodu		
art. 47 ust.1b ustawy	wyroby medyczne bez uwzględnienia okresów użytkowania, w liczbie wskazanej w zleceniu	świadczeniobiorca posiadający orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności		47ZN
art. 47 ust. 2 ustawy	bezpłatne wyroby medyczne w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa	uprawniony żołnierz lub pracownik		47MON
art. 47 ust. 2a ustawy	bezpłatne wyroby medyczne w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa	weteran poszkodowany	żołnierz	472AŻ
			funkcjonariusz	472AF
			funkcjonariusz Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego	472ABW
Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej				
art. 24a ustawy	prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 20 ustawy, w zakresie leczenia	uprawniony żołnierz lub pracownik		24A

	urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa			
art. 24b ustawy	prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 20 ustawy, w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa	weteran poszkodowany	żołnierz	24BŻ
			funkcjonariusz	24BF
			funkcjonariusz Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego	24BABW
art. 24c ustawy	prawo do korzystania poza kolejnością ze stacjonarnych i całodobowych świadczeń opieki zdrowotnej, innych niż te, o których mowa w art. 20 ustawy, w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa	weteran poszkodowany	żołnierz	24CŻ
			funkcjonariusz	24CF
			funkcjonariusz Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego	24CABW

	państwa		
art. 47c ustawy albo art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz. U. z 2017 r. poz. 1000)	prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej	świadczeniobiorca, który posiada tytuł „Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi”, „Dawcy Przeszczepu” lub „Zasłużonego Dawcy Przeszczepu”	47CZ
		inwalida wojenny	47CIB
		inwalida wojskowy	47CIW
		komatant	47CK
		kobieta w ciąży	47CC
		świadczeniobiorca do 18 roku życia, u którego stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu	47CDN
		świadczeniobiorca posiadający orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	47CZN
		działacz opozycji antykomunistycznej	47COA
		osoba represjonowana z powodów politycznych	47CRP
Prawo do ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych bez wymaganego skierowania			
art. 57 ust. 2 pkt 10 ustawy	prawo do ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych bez wymaganego skierowania	inwalida wojenny	57IB
		inwalida wojskowy	57IW
		komatant	57K
		osoba represjonowana	57OR
		działacz opozycji antykomunistycznej	57OA

		osoba represjonowana z powodów politycznych		57RP
art. 57 ust. 2 pkt 10a ustawy	prawo do ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych bez wymaganego skierowania	cywilna niewidoma ofiara działań wojennych		57CN
art. 57 ust. 2 pkt 12 ustawy	prawo do ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych bez wymaganego skierowania - w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa	uprawniony żołnierz lub pracownik		57MON
art. 57 ust. 2 pkt 13 ustawy	prawo do ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych bez wymaganego skierowania - w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa	weteran poszkodowany	żołnierz	57Ż
			funkcjonariusz	57F
			funkcjonariusz Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego	57ABW

art. 57 ust. 2 pkt 14 ustawy	prawo do ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych bez wymaganego skierowania	osoba posiadająca zaświadczenie, o którym mowa w art. 47 ust. 1a	57CP
		świadczeniobiorca posiadający orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	57ZN
Pozostałe uprawnienia dla dzieci, młodzieży i kobiet w okresie ciąży i porodu, osób niepełnosprawnych			
art. 31 ust. 3 ustawy oraz przepisy wydane na podstawie art. 31d określające świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia stomatologicznego	dodatkowe świadczenia zdrowotne lekarza dentystry oraz materiały stomatologiczne stosowane przy udzielaniu tych świadczeń, zakwalifikowane jako świadczenia gwarantowane	dzieci i młodzież do ukończenia 18. roku życia	31D
		kobieta w ciąży i w okresie porodu	31C
		dzieci i młodzież niepełnosprawna w stopniu umiarkowanym i znacznym od ukończenia 16. do ukończenia 18. roku życia	31N
		młodzież niepełnosprawna w stopniu umiarkowanym i znacznym, która ukończyła 18. rok życia	31N18
art. 3 ustawy z dnia 9 maja 2018 r. o szczególnych rozwiązaniach wspierających osoby o znacznym stopniu niepełnosprawności	świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej	osoby o znacznym stopniu niepełnosprawności	ZSN

(Dz. U. poz. 932) w związku z art. 136 ust. 2 pkt 1a ustawy			
Prawo do diagnostyki onkologicznej lub leczenia onkologicznego na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego			
art. 32a ustawy	prawo do diagnostyki onkologicznej lub leczenia onkologicznego na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego	osoba, której wystawiono kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego	32aDILO
Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej, skierowanych do kobiet w ciąży powikłanej oraz dzieci, u których zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju lub w czasie porodu			
art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. poz. 1860)	prawo do świadczeń opieki zdrowotnej, skierowanych do kobiet w ciąży powikłanej oraz dzieci, u których zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie	kobieta w ciąży powikłanej	ZZC
		dziecko, u którego zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju lub w czasie porodu	ZZDN

	rozwoju lub w czasie porodu		
--	-----------------------------	--	--

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 2016 r. poz. 192 i 482 oraz z 2017 r. poz. 1249), zwanego dalej „rozporządzeniem o danych”, 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 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”.

Przedmiotowy projekt ma na celu uwzględnienie zmian wprowadzonych do ustawy o świadczeniach dotyczących:

1) dodatkowych uprawnień w zakresie korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – w celu identyfikacji osób, które skorzystały z przysługujących im uprawnień dodatkowych, co umożliwi monitorowanie efektów wprowadzonych rozwiązań;

2) wskaźników efektywności diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego, wprowadzonych ustawą z dnia 9 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. poz. 759) – w celu zapewnienia gromadzenia, przekazywania i analizy danych umożliwiających ich obliczenie.

Ad 1. Zmiany uwzględniające wejście w życie ustaw przyznających dodatkowe uprawnienia.

Przedmiotowy projekt uwzględnia zmiany wprowadzone przez dwie ustawy przyznające dodatkowe uprawnienia:

a) ustawę z dnia 9 maja 2018 r. o szczególnych rozwiązaniach wspierających osoby o znacznym stopniu niepełnosprawności (Dz. U. poz. 932), zwanej dalej „ustawą wspierającą” – przyznającą dodatkowe uprawnienia świadczeniobiorcom posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności,

b) ustawę z dnia 8 czerwca 2017 r. o zmianie ustawy o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1386) – przyznającą dodatkowe uprawnienia działaczom opozycji antykomunistycznej oraz osobom represjonowanym z powodów politycznych.

Świadczeniobiorcy posiadający orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności uzyskali dodatkowe uprawnienia do:

- wyrobów medycznych, bez uwzględnienia okresów użytkowania, w liczbie określonej przez osobę uprawnioną do wystawienia zlecenia (art. 47 ust. 1b ustawy o świadczeniach);
- korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej (art. 47c ust. 1 ustawy o świadczeniach);
- korzystania z ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych bez wymaganego skierowania (art. 57 ust. 2 pkt 14 ustawy o świadczeniach).

Działaczom opozycji antykomunistycznej oraz osobom represjonowanym z powodów politycznych przyznano uprawnienia do:

- korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej (art. 47c ust. 1 ustawy o świadczeniach);
- korzystania z ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych bez wymaganego skierowania (art. 57 ust. 2 pkt 10 ustawy o świadczeniach).

Zgodnie z przepisami § 4 pkt 7 rozporządzenia o danych w przypadku gdy podstawą udzielenia świadczenia jest dodatkowe uprawnienie rozszerzające zakres świadczeń lub uprawniające do uzyskania świadczenia poza kolejnością, lub do uzyskania ambulatoryjnego świadczenia specjalistycznego bez skierowania, świadczeniodawca jest obowiązany do zarejestrowania tej informacji przez wskazanie kodu tytułu uprawnienia dodatkowego oraz nazwy dokumentu, który potwierdził dane uprawnienie. Kody te określa tabela nr 9 w załączniku nr 3. W związku z powyższym:

1) wprowadzono zmiany do § 4 pkt 7 dodając obowiązek rejestrowania każdego świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej, udzielonego osobie o znacznym stopniu niepełnosprawności (w związku z przepisem art. 136 ust. 2 pkt 1a ustawy o świadczeniach, zgodnie z którym limity zobowiązania w umowie nie dotyczą przypadków udzielania świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej świadczeniobiorcom posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności);

2) do tabeli 9 dodano kody dla wymienionych wyżej uprawnień.

Dzięki zaproponowanym zmianom Narodowy Fundusz Zdrowia będzie miał możliwość weryfikacji każdego sprawozdanego jako świadczenie z zakresu rehabilitacji leczniczej udzielone osobie posiadającej orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności. Poza tym umożliwi to także monitorowanie liczby świadczeń udzielonych osobom posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz liczbę przypadków, w których grupy, które uzyskały dodatkowe uprawnienia, skorzystały z tych uprawnień.

Ad 2. Zmiany w związku z obliczaniem wskaźników efektywności diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego.

Zgodnie z art. 32c ust. 1 ustawy o świadczeniach, wprowadzonym ustawą z dnia 9 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, świadczeniodawcy udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego obliczają corocznie wskaźniki efektywności diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego za poprzedni rok kalendarzowy na podstawie danych z raportów statystycznych, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy o świadczeniach. Zakres danych przekazywanych w tych raportach określa rozporządzenie o danych. Dane, które będą konieczne do obliczania poszczególnych wskaźników są doprecyzowane w drodze obwieszczenia ministra właściwego do spraw zdrowia, wydawanego na podstawie art. 32c ust. 2 ustawy o świadczeniach. W celu uniknięcia konieczności częstej nowelizacji rozporządzenia o danych, przede wszystkim gdy obwieszczeniem będą wprowadzane nowe mierniki służące wyliczaniu wskaźników, dodano § 3 ust. 9, zgodnie z którymi świadczeniodawca udzielający świadczeń w zakresie diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego gromadzi i przekazuje także dane niezbędne do obliczania wskaźników efektywności diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy o świadczeniach (zmiana wprowadzana § 1 pkt 1 przedmiotowego projektu). Gromadzenie, przekazywanie, analiza danych oraz wyliczanie wskaźników efektywności diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego następować powinno niezwłocznie po publikacji obwieszczenia ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie mierników efektywności. Mierniki efektywności tej diagnostyki i tego leczenia mogą dotyczyć efektywności procesu, struktury i wyniku. W chwili obecnej nie ma możliwości określenia bardzo dokładnego zakresu

danych, które będą niezbędne do ich wyliczenia, dlatego też delegacja do gromadzenia, przekazywania i analizy danych niezbędnych do wyliczenia wskaźników jest na tyle ogólna, by móc wdrażać i monitorować efektywność diagnostyki i leczenia onkologicznego.

Ponadto:

1) w związku z możliwościami potwierdzania przez Narodowy Fundusz Zdrowia przez dokument elektroniczny za pośrednictwem systemu Elektronicznej Weryfikacji Upoważnień Świadczeniobiorców (eWUŚ) także uprawnień dodatkowych, proponuje się wprowadzenie zmiany w § 4 pkt 7 lit. b rozporządzenia o danych, zgodnie z którą obowiązek gromadzenia przez świadczeniodawcę danych identyfikujących dokument papierowy potwierdzający dodatkowe uprawnienia dotyczy tylko tych przypadków, w których system eWUŚ nie potwierdził takiego uprawnienia i było konieczne okazanie dokumentu papierowego;

2) w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 13 kwietnia 2018 r. o zmianie ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 858) i nowym tytułem objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym powstała konieczność uzupełnienia w tabeli nr 8 w załączniku nr 3 wymagań, jakie musi spełniać dokument potwierdzający prawo do świadczeń. Założono, że w przypadku pomocników rolników, którymi bardzo często będą cudzoziemcy nieposiadający numeru PESEL, najczęstszym sposobem potwierdzania prawa do świadczeń będzie dokument wystawiony przez płatnika jego składek czyli rolnika. W tym przypadku rozszerzono możliwość identyfikacji rolnika także przez numer PESEL, gdyż bardzo często nie posiadają oni numeru identyfikacji podatkowej (NIP), który obecnie wymieniono jako jedyny numer identyfikacyjny;

3) dodano w tabeli nr 9 w załączniku nr 3 w części określającej kody związane z uprawnieniami dla dzieci, młodzieży i kobiet w ciąży i w okresie połogu, kody dla dodatkowych uprawnień dotyczących świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej w stopniu umiarkowanym i znacznym. Zgodnie z § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 193, z późn. zm.) dzieciom i młodzieży niepełnosprawnym w stopniu umiarkowanym i znacznym od ukończenia 16. do ukończenia 18. roku życia, jeżeli wynika to ze wskazań medycznych, przysługują kompozytowe materiały światłoutwardzalne do wypełnień, znieczulenie ogólne przy wykonywaniu świadczeń gwarantowanych, a osobom niepełnosprawnym w stopniu umiarkowanym i znacznym, które ukończyły 18. rok życia, jeżeli wynika to ze wskazań

medycznych, przysługują znieczulenie ogólne i kompozytowe materiały światłoutwardzalne do wypełnień.

Przewiduje się, że projekt wejdzie w życie z dniem 1 lipca 2018 r. tj. z dniem wejścia w życie ustawy z dnia 9 maja 2018 r. o szczególnych rozwiązaniach wspierających osoby o znacznym stopniu niepełnosprawności (Dz. U. poz. 932), przyznającej dodatkowe uprawnienia świadczeniobiorcom posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, tak aby kody dla grup uprawnionych jak najszybciej były stosowane przez świadczeniodawców.

Projekt rozporządzenia nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikro-, małych i średnich przedsiębiorców, ponieważ proponowane zmiany nie określają, ani nie modyfikują warunków wykonywania działalności gospodarczej.

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

Projektowane rozporządzenie 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. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.