R O Z P O R Z Ą D Z E N I E

M I N I S T R A Z D R O W I A [1)]

z dnia 16 marca 2020 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego

Na podstawie art. 46 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239 i 1495 oraz z 2020 r. poz. 284, 322 i 374) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego (Dz. U. poz. 433 i 441) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 2 po ust. 5 dodaje się ust. 5a w brzmieniu:

„5a. Obowiązku, o którym mowa w ust. 2, nie stosuje się w przypadku przekraczania granicy Rzeczypospolitej Polskiej przez żołnierzy Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej lub żołnierzy wojsk sojuszniczych wykonujących zadania służbowe.”;

2) w § 5 dodaje się ust. 3 w brzmieniu:

„3. W okresie, o którym mowa w § 1, ustanawia się czasowe ograniczenie:

1) prowadzenia usług rehabilitacyjnych w ramach prewencji rentowej, o której mowa w art. 69 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 266 i 321);

2) działalności samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których podmiotem tworzącym jest Prezes Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.”;

3) w § 6 dodaje się ust. 3 w brzmieniu:

„3. Ograniczenia, o których mowa w § 5 ust. 3:

1) pkt 1, obejmują całkowity zakaz wykonywania usług rehabilitacyjnych realizowanych w ramach zamówień udzielanych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych;

---

1) Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2269).

2) pkt 2, polegają na nieudzielaniu pacjentom świadczeń opieki zdrowotnej.”;

4) po § 7 dodaje się § 7a w brzmieniu:

„§ 7a.1. W okresie, o którym mowa w § 1, zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne i zlecenia naprawy, o których mowa w art. 38 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 357), mogą być wystawiane za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.

2. W okresie, o którym mowa w § 1, w przypadku braku możliwości weryfikacji zleceń, o których mowa w ust. 1, i potwierdzenia posiadania prawa do świadczeń opieki zdrowotnej za pośrednictwem serwisów internetowych lub usług informatycznych Narodowego Funduszu Zdrowia, weryfikacja i potwierdzenie mogą nastąpić za pośrednictwem innych systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.”.

§ 2. 1. Ograniczenia, o którym mowa w § 5 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia zmienianego w § 1, nie stosuje się w przypadku gdy turnus rehabilitacyjny rozpoczął się przed dniem 14 marca 2020 r.

2. Ograniczenia, o którym mowa w § 5 ust. 3 pkt 2 rozporządzenia zmienianego w § 1, nie stosuje się, gdy udzielanie pacjentowi świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji leczniczej rozpoczęło się przed dniem 14 marca 2020 r.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

W porozumieniu
MINISTER SPRAW
WEWNĘTRZNYCH
I ADMINISTRACJI

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia wprowadza zmiany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego (Dz. U. poz. 433 i 441), zwanego dalej „rozporządzeniem".

Zakłada się, że będzie możliwa realizacja zadań służbowych przez żołnierzy Sił Zbrojnych RP oraz żołnierzy wojsk sojuszniczych w ramach prowadzonej współpracy międzynarodowej, bez konieczności odbywania kwarantanny. Co jest wskazane, gdyż wojsko może uczestniczyć w zwalczaniu epidemii COVID-19.

Ponadto zostaną wstrzymane wyjazdy do ośrodków rehabilitacyjnych współpracujących z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych. Aktualnie Zakład Ubezpieczeń Społecznych współpracuje z ponad 90 ośrodkami rehabilitacyjnymi na podstawie 140 zawartych umów. Zakład Ubezpieczeń Społecznych jednorazowo kieruje do ośrodków rehabilitacyjnych w trybie stacjonarnym i ambulatoryjnym w ramach wszystkich profili schorzeń powyżej 5 000 osób. Dodatkowo zmiany w tym zakresie odnoszą się także do Centrów Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego. Należy wprowadzić ograniczenie działalności tych podmiotów, gdyż jest ona zbliżona do lecznictwa uzdrowiskowego, o którym mowa w obowiązującym rozporządzeniu.

Celem dodania § 7a do rozporządzenia jest umożliwienie zdalnego wystawiania oraz potwierdzania zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne oraz zleceń naprawy tj. za pośrednictwem systemów teleinformatycznych i systemów łączności. Dzięki temu, wyeliminowany zostanie osobisty kontakt między pacjentem i lekarzem (dla zleceń wystawianych na tzw. ń nowych zasadach), jak również konieczność wizyty pacjenta w oddziale wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia celem potwierdzenia zlecenia (dla zleceń wystawianych na tzw. starych zasadach) – co przyczyni się do ograniczenia zakażeń wirusem SARS-CoV-2.

Ponadto w projektowanym rozporządzeniu przewiduje się przepis przejściowy związany ze znaczącym ograniczeniem działalności przez ośrodki rehabilitacji, z którymi ma Zakład Ubezpieczeń Społecznych dopisane umowy, i podmioty lecznicze utworzone przez Prezesa Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego. W celu zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli, przepis ten zakłada wsteczne stosowanie objętych nim regulacji. Wprowadzone w § 2 projektu rozporządzenia pojęcie turnusu zawarte jest w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 12 października 2001 r. w sprawie szczegółowych zasad i trybu kierowania przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych na rehabilitację leczniczą oraz udzielania

zamówień na usługi rehabilitacyjne (Dz. U. poz. 1457) w odniesieniu do okresu pobytu w ośrodku osób skierowanych na rehabilitację. Jest ono m.in. jednym z parametrów przedmiotu konkursu ofert. Przepis § 2 projektu rozporządzenia odnosi się do daty 14 marca 2020 r. gdyż z tym dniem ogłoszono stan zagrożenia epidemicznego.

Zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) w uzasadnionych przypadkach akty normatywne mogą wchodzić w życie w terminie krótszym niż czternaście dni, a jeżeli ważny interes państwa wymaga natychmiastowego wejścia w życie aktu normatywnego i zasady demokratycznego państwa prawa nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie może być dzień ogłoszenia tego aktu w dzienniku urzędowym.

Przedłożony projekt rozporządzenia przewiduje, iż rozporządzenie ma wejść w życie z dniem ogłoszenia. Taki termin wejścia w życie rozporządzenia nie narusza zasady demokratycznego państwa prawnego i jest zgodny z art. 46 ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239 i 1495 oraz z 2020 r. poz. 284, 322 i 374).

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 w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

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. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597) i w związku z tym nie podlega przedmiotowej notyfikacji.

Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw.

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