ROZPORZĄDZENIE

Ministra zdrowia[[1]](#footnote-1))

z dnia 19 listopada 2021 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie skierowań wystawianych w postaci elektronicznej w Systemie Informacji Medycznej

Na podstawie art. 59aa ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, 1292, 1559, 1773, 1834 i 1981) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 kwietnia 2019 r. w sprawie skierowań wystawianych w postaci elektronicznej w Systemie Informacji Medycznej (Dz. U. poz. 711 oraz z 2020 r. poz. 2414) w § 2 w pkt 3 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 4 w brzmieniu:

„4) rehabilitację leczniczą u świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 59 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.”.

§ 2. Do dnia 9 stycznia 2022 r. skierowania na rehabilitację leczniczą u świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 59 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, mogą być wystawiane na dotychczasowych zasadach.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

minister zdrowia

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie, wydawane na podstawie art. 59aa ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.), zmienia rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 kwietnia 2019 r. w sprawie skierowań wystawianych w postaci elektronicznej w Systemie Informacji Medycznej (Dz. U. poz. 711 oraz z 2020 r. poz. 2414) przez rozszerzenie wykazu świadczeń opieki zdrowotnej, dla których skierowania będą wystawiane w postaci elektronicznej w Systemie Informacji Medycznej, zwanego dalej „SIM‟.

Minister właściwy do spraw zdrowia określając wykaz świadczeń opieki zdrowotnej, dla których skierowania w postaci elektronicznej są wystawiane w SIM, kieruje się zarówno sposobem finansowania tych świadczeń, jak również zasadami realizacji świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie skierowania.

Zgodnie z projektowaną zmianą wykaz skierowań wystawianych w postaci elektronicznej zostaje rozszerzony o skierowania na rehabilitację leczniczą u świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 59 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Projekt rozporządzenia poszerza katalog świadczeń, na które będą wystawiane skierowania w postaci elektronicznej, wychodząc naprzeciw oczekiwaniom zgłaszanym wielokrotnie przez przedstawicieli samorządu zawodowego lekarzy oraz stanowi dalszy krok w procesie informatyzacji polskiego systemu opieki zdrowotnej. Przedmiotowa zmiana stanowi konsekwentne rozwinięcie działań zmierzających do usprawnienia funkcjonowania procesu wystawiania i realizacji skierowań przez jego cyfryzację.

Proponuje się, aby rozporządzenie weszło w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, co pozwoli na skorzystanie z rozwiązań pozwalających na wystawianie skierowań w tej formie przez podmioty zgłaszające gotowość do niezwłocznego ich wdrożenia.

Zgodnie z treścią projektowanego rozporządzenia skierowania na rehabilitację leczniczą u świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 59 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, mogą być wystawiane w postaci papierowej do dnia 9 stycznia 2022 r. Propozycja terminu obowiązywania skierowań w postaci papierowej wynika z oceny możliwości otrzymania oczekiwanego rezultatu w postaci wyłącznego stosowania skierowań w formie elektronicznej, przy uwzględnieniu okresu świąteczno-noworocznego.

Skierowania na świadczenia objęte treścią niniejszego projektu wystawione w postaci papierowej do ww. terminu będą przyjmowane do realizacji i realizowane na dotychczasowych zasadach zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, których projektowane rozporządzenie w żaden sposób nie modyfikuje.

Wprowadzane rozwiązanie nie jest sprzeczne z systemem demokratycznego państwa prawnego, nie narusza interesów obywateli i nie nakłada na nich dodatkowych obowiązków. 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. Proponowany termin jest uzasadniony koniecznością jak najszybszego zabezpieczenia sprawnej realizacji zaspokajania potrzeb zdrowotnych społeczeństwa.

Projekt rozporządzenia nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia będzie miał wpływ na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców, bowiem włączenie do katalogu świadczeń, na które będą wystawiane skierowania w postaci elektronicznej na rehabilitację leczniczą usprawni możliwość realizacji skierowań przez podmioty prowadzące działalność leczniczą i realizujące świadczenia w tym zakresie.

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

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

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

1. ) Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 932). [↑](#footnote-ref-1)