

**R O Z P O R Z A D Z E N I E**  
**MINISTRA ZDROWIA** <sup>1)</sup> z dnia

..... 2023 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo  
rehabilitację uzdrowiskową**

Na podstawie art. 33 ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. z 2021 r. poz. 111) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) przed § 1 dodaje się oznaczenie rozdziału w brzmieniu:

„Rozdział 1

Przepisy ogólne”;

- 2) w § 1 kropkę zastępuje się przecinkiem i dodaje się wyrazy: „zwanego dalej

„skierowaniem.,,;”;

- 3) po § 1 dodaje się § 1a w brzmieniu:

„§ 1a. Skierowanie jest wystawiane i potwierdzane w postaci:

1) elektronicznej – w Systemie Informacji Medycznej, o którym mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 1555), zwanym dalej „SIM”;

2) papierowej – w przypadku gdy:

---

<sup>1)</sup> 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).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 1292, 1559, 1883, 1834, 1981, 2105, 2120, 2232, 2270, 2427 i 2469 oraz z 2022 r. poz. 64, 91, 526, 583, 655, 807, 974, 1002, 1079, 1265, 1352, 1700, 1855, 2140 i 2180.

- a) warunki organizacyjno-techniczne, w tym brak dostępu do systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 1555 i 2280), uniemożliwiają wystawienie i prowadzenie skierowania w postaci elektronicznej,
  - b) dotyczy ono świadczenia, które ma być zrealizowane przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia uzdrowskiego poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.”;
- 4) po § 1a dodaje się oznaczenie rozdziału w brzmieniu:
- „Rozdział 2
- Sposób wystawiania i tryb potwierdzania skierowania w postaci papierowej”;
- 5) w § 2 w ust. 1 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
- „§ 2.1. Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego wystawia skierowanie na leczenie uzdrowskowe albo rehabilitację uzdrowskową biorąc pod uwagę:”;
- 6) po § 9 dodaje się Rozdział 3 w brzmieniu:

„Rozdział 3

Sposób wystawiania i tryb potwierdzania skierowania w postaci elektronicznej

§ 9a. Skierowanie w postaci elektronicznej zawiera:

- 1) oznaczenie świadczeniodawcy wystawiającego skierowanie obejmujące:
  - a) nazwę usługodawcy w rozumieniu art. 2 pkt 15 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 1555 i 2280) oraz identyfikator usługodawcy, o którym mowa w art. 17c ust. 3 tej ustawy,
  - b) nazwę zakładu leczniczego oraz 14-cyfrowy numer REGON usługodawcy, jeżeli dotyczy,
  - c) nazwę i niepowtarzalny kod identyfikujący jednostkę organizacyjną zakładu leczniczego w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 105 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, 655, 974, 1079 i 2280), jeżeli dotyczy,
  - d) nazwę i niepowtarzalny kod identyfikujący komórkę organizacyjną zakładu leczniczego w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego

stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 105 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, jeżeli dotyczy,

- e) kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 105 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, jeżeli dotyczy,
- f) adres miejsca wystawienia skierowania,
- g) numer umowy zawartej przez świadczeniodawcę z Narodowym Funduszem Zdrowia;

2) numer identyfikujący skierowanie, o którym mowa w art. 59aa ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;

3) datę wystawienia skierowania;

4) oznaczenie świadczeniobiorcy obejmujące:

a) imię (imiona) i nazwisko,

b) identyfikator usługobiorcy, o którym mowa w art. 17c ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia,

c) datę urodzenia oraz płeć, jeżeli świadczeniobiorcy nie nadano numeru PESEL,

d) numer telefonu lub adres poczty elektronicznej, a w przypadku, o którym mowa w lit. f – numer telefonu lub adres poczty elektronicznej przedstawiciela ustawowego świadczeniobiorcy, jeżeli posiada,

e) w przypadku, gdy świadczeniodawca jest osobą małoletnią – dodatkowo imię (imiona) i nazwisko przedstawiciela ustawowego wraz ze wskazaniem jego identyfikatora, o którym mowa w art. 17c ust. 2 tej ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia,

f) w przypadku, gdy świadczeniobiorca jest osobą małoletnią – dodatkowo szkołę i klasę, do której uczęszcza świadczeniobiorca, jeżeli dotyczy;

4a) informacje, o których mowa w części III załącznika do rozporządzenia;

5) oznaczenie osoby wystawiającej skierowanie obejmujące:

- a) imię (imiona) i nazwisko osoby wystawiającej skierowanie lub osoby upoważnionej do wystawienia skierowania, jeżeli dotyczy,
- b) kwalifikacje zawodowe osoby wystawiającej skierowanie, w tym posiadany tytuł zawodowy,
- c) identyfikator pracownika medycznego, o którym mowa w art. 17c ust. 5 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, osoby wystawiającej skierowanie lub osoby upoważnionej do wystawienia skierowania, jeżeli dotyczy,
- d) podpis osoby wystawiającej albo osoby upoważnionej do wystawienia skierowania;

6) informację o złożeniu przez świadczeniobiorcę dyspozycji co do powiadamiania go na piśmie w postaci papierowej przez Narodowy Fundusz Zdrowia o kolejnych etapach przetwarzania skierowania, w tym o jego rejestracji i potwierdzeniu.

§ 9b. 1. Skierowanie wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego jest przekazywane za pośrednictwem SIM do oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, właściwego ze względu na miejsce zamieszkania świadczeniobiorcy.

1a. W przypadku gdy dokumentacja zawierająca informacje, o których mowa w części III załącznika do rozporządzenia nie została wytworzona w postaci elektronicznej przesyła się jej kopię lub odwzorowanie cyfrowe;

1b. Niezwłocznie po dokonaniu oceny skierowania w postaci elektronicznej lekarz specjalista przekazuje do SIM informacje o jej wyniku.

1c. W przypadku gdy:

- 1) lekarz specjalista zaaprobował celowość skierowania w postaci elektronicznej;
- 2) w odpowiednich zakładach lecznictwa uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej są wolne miejsca, przewidziane w umowach z świadczeniodawcami prowadzącymi te zakłady

- oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia przekazuje do SIM informację o potwierdzeniu skierowania elektronicznego oraz dokonuje zmiany statusu tego skierowania.

2. Świadczeniobiorca otrzymuje informację o wystawionym skierowaniu na zasadach określonych w art. 59b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki

zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z wyłączeniem sposobu powiadamiania, o którym mowa w art. 59b ust. 2 pkt 2 tej ustawy.

3. Świadczeniobiorca jest niezwłocznie informowany o dalszych etapach przetwarzania skierowania elektronicznego, w tym o jego rejestracji, dokonaniu jego oceny i o jego potwierdzeniu, za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta, o którym mowa w art. 7a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia lub wiadomości przekazanej na wskazany przez świadczeniobiorcę numer telefonu lub adres poczty elektronicznej.

4. Świadczeniobiorca, któremu wystawiono skierowanie, który złożył dyspozycję przekazywania mu pisemnych powiadomień w postaci papierowej, otrzymuje od właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia powiadomienie o:

- 1) rejestracji wystawionego skierowania elektronicznego oraz, jeżeli jest to niezbędne, o wezwaniu świadczeniobiorcy do przekazania temu oddziałowi dodatkowych informacji, o których mowa w części III załącznika do rozporządzenia;
- 2) potwierdzeniu skierowania;
- 3) odmowie potwierdzenia skierowania;
- 4) przyczynie niepotwierdzenia skierowania w przypadku, o którym mowa w § 6 ust. 1 i jego kolejności na liście świadczeniobiorców;
- 5) terminie rozpoczęcia leczenia uzdrowskiego w warunkach ambulatoryjnych.

§ 9c. 1. W zakresie nieuregulowanym w rozdziale 3 do skierowań wystawianych w postaci elektronicznej stosuje się odpowiednio tryb określony w § 2 ust. 1 i 2, § 3–8 oraz informacje określone w załączniku do rozporządzenia”.

§ 2. Skierowanie w postaci papierowej, inne niż wymienione w § 1 w pkt 3 w zakresie § 1a pkt 2, może być wystawiane do dnia 30 czerwca 2023 r.

§ 3. Skierowanie wystawione do dnia 30 czerwca 2023 r. jest potwierdzane na zasadach dotychczasowych.

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

**MINISTER ZDROWIA**

## UZASADNIENIE

Niniejszy projekt dokonuje zmiany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. z 2021 r. poz. 111), zwanym dalej „rozporządzeniem w sprawie kierowania”, którego wydanie wynika z art. 33 ust. 5 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.).

Nowelizacja projektu przewiduje możliwość wystawiania przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego skierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową w postaci elektronicznej.

Na potrzeby wprowadzanego rozwiązania dokonano w projekcie systematyki przepisów przez rozróżnienie dwóch postaci w jakich skierowanie może być wystawiane i potwierdzane, tj. elektroniczna postać, której wystawianie i potwierdzanie będzie odbywało się w Systemie Informacji Medycznej, zwanym dalej „SIM”, oraz papierowa postać, której wystawianie i potwierdzanie będzie odbywało się na zasadach dotychczasowych. Tym samym wprowadzono w projektowanym dokumencie rozdziały, w których uregulowano sposób wystawiania i tryb potwierdzania, odrębnie dla skierowań w postaci papierowej oraz w postaci elektronicznej.

Skierowanie wystawiane w postaci elektronicznej będzie zawierało m.in.: oznaczenie świadczeniodawcy wystawiającego skierowanie obejmujące nazwę usługodawcy, jego identyfikator, nr REGON, nazwę oraz kody identyfikujące jednostkę i komórkę organizacyjną zakładu leczniczego oraz specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego, adres miejsca wystawienia skierowania, numer umowy zawartej przez świadczeniodawcę z Narodowym Funduszem Zdrowia, a także numer identyfikujący skierowanie, datę jego wystawienia, oznaczenie świadczeniobiorcy, tj. imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, dane kontaktowe, oznaczenie osoby wystawiającej skierowanie elektroniczne, które będzie obejmowało imię (imiona) i nazwisko osoby wystawiającej skierowanie lub osoby upoważnionej do wystawienia skierowania, kwalifikacje zawodowe, identyfikator pracownika medycznego oraz podpis.

Skierowanie w postaci elektronicznej wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego będzie następnie przekazywane, za pośrednictwem SIM, do oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, właściwego ze względu na miejsce zamieszkania świadczeniobiorcy, natomiast świadczeniobiorca otrzyma informację

o wystawionym skierowaniu w postaci elektronicznej na zasadach określonych w art. 59b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Świadczeniobiorca zostanie poinformowany o kolejnych etapach przetwarzania skierowania elektronicznego, w tym o jego rejestracji i potwierdzeniu, w postaci powiadomień w aplikacji mobilnej Internetowego Konta Pacjenta, zwanego dalej „IKP” lub wiadomości przekazanej na wskazany przez świadczeniobiorcę numer telefonu lub adres poczty elektronicznej.

Dodatkowo świadczeniobiorca, któremu wystawiono skierowanie w postaci elektronicznej i który zażądał przekazywania mu powiadomień pisemnych, otrzymuje od właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia powiadomienie o:

- 1) potwierdzeniu skierowania;
- 2) odmowie potwierdzenia skierowania;
- 3) przyczynie niepotwierdzenia skierowania w przypadku braku miejsc w odpowiednich zakładach lecznictwa uzdrowiskowego i jego kolejności na liście świadczeniobiorców; 4) terminie rozpoczęcia leczenia uzdrowiskowego w warunkach ambulatoryjnych.

Wprowadzone rozwiązanie dotyczące wdrożenia skierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową w postaci elektronicznej w zakresie sposobu jego wystawienia oraz trybu potwierdzania będzie opierało się na wykorzystaniu w tym celu systemu teleinformatycznego wykorzystywanego na potrzeby systemu informacji medycznej SIM.

Projektowana regulacja przewiduje wyjątki, kiedy skierowanie będzie wystawione i prowadzone w postaci papierowej. Dotyczyć to będzie przypadków, gdy skierowanie wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową ma być zrealizowane przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego poza granicami kraju lub warunki organizacyjno-techniczne, w tym brak dostępu do systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, uniemożliwiają wystawienie i prowadzenie skierowania w postaci elektronicznej.

Rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, przy czym do dnia 30 czerwca 2023 r. dopuszcza się stosowanie skierowań w postaci papierowej, z wyjątkiem powyżej wskazanych sytuacji, tj. gdy skierowanie wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową ma być zrealizowane

przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego poza granicami kraju lub warunki organizacyjno-techniczne, w tym brak dostępu do systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, uniemożliwiają wystawienie i prowadzenie skierowania w postaci elektronicznej, kiedy to postać papierowa skierowania będzie miała zastosowanie.

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 uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw.

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. z 2002 r. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

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