

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2023 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia
uzdrowiskowego**

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 i 2674) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2013 r. w sprawie gwarantowanych świadczeń z zakresu leczenia uzdrowiskowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1406) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 2:

a) po pkt 1a dodaje się pkt 1b–1d w brzmieniu:

„1b) lekarz balneologii – lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia w dziedzinie medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia w dziedzinie fizjoterapii lub lekarza ze specjalizacją II stopnia w dziedzinie fizjoterapii i balneoklimatologii, lub lekarza ze specjalizacją II stopnia lub posiadającego tytuł specjalisty w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub lekarza posiadającego tytuł specjalisty balneologii i medycyny fizykalnej;

1c) lekarz rehabilitacji – lekarza posiadającego tytuł specjalisty rehabilitacji medycznej, lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji medycznej, lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji, lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia w

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie kieruje Minister Zdrowia, 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).

dziedzinie rehabilitacji ogólnej, lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu;

- 1d) lekarz uzdrowiskowy – lekarza balneologii, lub lekarza rehabilitacji, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej, lub lekarza specjalistę w dziedzinie chorób wewnętrznych po kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych po kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza specjalistę w dziedzinie pediatrii po kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii po kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska po kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza specjalisty w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska po kursie w zakresie podstaw balneologii;”;

c) uchyla się pkt 4 i 5,

d) w pkt 7 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 8 w brzmieniu:

„8) całodobowa opieka pielęgniarska – dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń, które mogą być łączone z innymi świadczeniami leczenia uzdrowiskowego, przy uwzględnieniu minimalnej liczby pielęgniarek ustalonej jako etat przeliczeniowy na liczbę osób objętych opieką, na podstawie przepisów o działalności leczniczej, pod warunkiem, że komórki organizacyjne dla tych świadczeń znajdują się pod tym samym adresem.”;

2) w § 6 w ust. 1 uchyla się pkt 2, 4 i 6;

3) załącznik nr 1 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia;

4) załącznik nr 2 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem § 1 pkt 2 i 4, które wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2024 r.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Anna Skowrońska-Kotra

Zastępca Dyrektora

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Uzasadnienie

Projektowana zmiana rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1406), zwanego dalej „rozporządzeniem”, stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”.

W projektowanym rozporządzeniu w części normatywnej wprowadzono definicję lekarza balneologii, definicję lekarza rehabilitacji oraz definicję całodobowej opieki pielęgniarskiej. Ponadto wprowadzono definicję lekarza uzdrowiskowego w miejsce definicji lekarza uzdrowiskowego osób dorosłych i definicji lekarza uzdrowiskowego dzieci. Proponowana zmiana dopuszcza również, z uwagi na narastające problemy związane z niedoborem kadry lekarskiej, możliwość zatrudnienia w oddziałach uzdrowiskowych odpowiednio przeszkolonego lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska oraz lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej oraz odpowiednio przeszkolonego lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska dla świadczeń udzielanych w warunkach sanatorium uzdrowiskowego lub świadczeń ambulatoryjnych. Przy uwzględnieniu wieloprofilowości uzdrowisk, projektowana zmiana pozytywnie wpłynie na możliwość zatrudnienia kadry lekarskiej, zwiększając tym samym poziom bezpieczeństwa pacjentów korzystających ze świadczeń z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego. Jednocześnie w załączniku nr 1 dokonano odpowiednich zmian porządkujących, zważywszy na korektę powyższej definicji.

Projektowane rozporządzenie wprowadza zmiany w załączniku nr 1 i 2 do rozporządzenia.

Główne zmiany w załączniku nr 1 do rozporządzenia dotyczą racjonalizacji zatrudnienia personelu lekarskiego, w zakresie korekty warunku dotyczącego minimalnego czasu pracy lekarza prowadzącego leczenie przez wprowadzenie równoważnika co najmniej $\frac{1}{2}$ etatu dla oddziałów dysponujących liczbą łóżek do 20/26/38 – w zależności od rodzaju świadczeń, natomiast w przypadku oddziałów przekraczających powyższe liczby zastosowano równoważnik $\frac{1}{8}$ etatu, proporcjonalnie na każdy kolejny moduł.

Projektowane zmiany w załączniku nr 1 do rozporządzenia dopuszczają dodatkowo możliwość zatrudnienia lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska po odbytych kursach w zakresie podstaw balneologii dla świadczeń udzielanych w warunkach sanatorium uzdrowskiego lub ambulatoryjnych.

Ponadto zmiany w załączniku nr 1 do rozporządzenia dotyczą racjonalizacji zakresu opieki lekarskiej i pielęgniarskiej oraz racjonalizacji zasad nadzoru nad zakładami przyrodolecznymi bez niekorzystnego wpływu na jakość udzielanych świadczeń i bezpieczeństwo prowadzonych terapii. Projektowane zmiany wprowadzają obowiązek nadzoru nad bezpośrednim udzielaniem świadczeń w zakładzie przyrodolecznym przez specjalistę w dziedzinie fizjoterapii lub fizjoterapeutę posiadającego tytuł magistra z minimum 5-letnim stażem pracy, tym samym pozwalają na racjonalizację zasad nadzoru nad zakładem przyrodolecznym sprawowanego przez lekarza specjalistę, polegającego w szczególności na nadzorowaniu prawidłowości realizacji kuracji, ustalaniu i audytowaniu standardów wykonywanych zabiegów, wprowadzaniu nowych metod terapeutycznych, nadzorowaniu dostępności do zabiegów.

Zmiany w załączniku nr 2 do rozporządzenia wynikają z konieczności docelowego dostosowania i podniesienia standardów świadczonych usług w zakresie warunków zakwaterowania.

Rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem § 1 pkt 2 i 4, które wejdą w życie z dniem 1 stycznia 2024 r. Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.

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. z 2022 r. 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.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

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