

U S T A W A

z dnia

o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Art. 1. W ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.¹⁾) w dziale II wprowadza się następujące zmiany:

1) w dziale II tytuł rozdziału 5 otrzymuje brzmienie:

„DOKUMENTY SŁUŻĄCE DO POTWIERDZENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ
OPIEKI ZDROWOTNEJ ORAZ POTWIERDZANIA OBECNOŚCI LUB UDZIAŁU
ŚWIADCZENIOBIORCY W USŁUDZE W OKREŚLONYM CZASIE I MIEJSCU”;

2) art. 49 otrzymuje brzmienie:

„Art. 49. 1. Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego, zwana dalej „KUZ”, służy do potwierdzania obecności świadczeniobiorcy w określonym czasie i miejscu w ramach wykonywanych świadczeń opieki zdrowotnej lub potwierdzania wykonania świadczenia opieki zdrowotnej.

2. KUZ może służyć również do identyfikacji i uwierzytelniania w systemach informatycznych ochrony zdrowia.

3. KUZ posiada warstwę graficzną i elektroniczną.

4. Warstwa graficzna KUZ zawiera:

1) dane świadczeniobiorcy:

a) imię (imiona) i nazwisko,

b) datę urodzenia,

c) numer PESEL, a w przypadku osoby, która nie ma nadanego numeru PESEL – numer i serię paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, z wyjątkiem legitymacji szkolnej;

2) nazwę oddziału wojewódzkiego Funduszu;

¹⁾ 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.

- 3) dwuznakowy kod ISO 3166-1 dla Rzeczypospolitej Polskiej;
- 4) datę ważności KUZ;
- 5) numer identyfikacyjny KUZ.

5. Warstwa elektroniczna KUZ zawiera:

- 1) dane zamieszczone w warstwie graficznej KUZ zapisane w postaci elektronicznej wraz z danymi je uwierzytelniającymi;
- 2) certyfikat identyfikacji i uwierzytelnienia świadczeniobiorcy wraz z danymi umożliwiającymi identyfikację elektroniczną;
- 3) certyfikat potwierdzania obecności świadczeniobiorcy w określonym czasie i miejscu w ramach wykonywanych świadczeń opieki zdrowotnej lub potwierdzenia wykonania świadczenia opieki zdrowotnej;
- 4) przestrzeń umożliwiającą zamieszczenie kwalifikowanego certyfikatu elektronicznego zgodnego z art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylającego dyrektywę 1999/93/WE (Dz. Urz. UE L 257 z 28.8.2014, str. 73).

6. Certyfikat, o którym mowa w ust. 5 pkt 2, zawiera:

- 1) numer seryjny certyfikatu generowany przez Fundusz;
- 2) informację o miejscu publikacji polityki świadczenia usług;
- 3) informacje, że podmiotem wydającym certyfikat jest Fundusz;
- 4) dane, o których mowa w ust. 4 pkt 1 lit. a i c;
- 5) oznaczenie daty i godziny początku i końca okresu ważności certyfikatu;
- 6) daną, o której mowa w ust. 4 pkt 1 lit. b.

7. Certyfikat, o którym mowa w ust. 5 pkt 3, zawiera dane, o których mowa w ust. 6 pkt 1, 3-5.

8. W przypadku świadczeniobiorców będących osobami nieposiadającymi pełnej zdolności do czynności prawnych, wniosek, o którym mowa w art. 49a ust. 1, składa przedstawiciel ustawowy albo opiekun prawny.

9. KUZ jest wydawana na okres 10 lat.

10. KUZ wydaje się osobom powyżej 18 roku życia.

11. KUZ jest wydawana bezpłatnie.

12. W przypadku utraty albo uszkodzenia KUZ, za wydanie nowej KUZ Fundusz pobiera opłatę w wysokości nie większą niż 20 zł., która stanowi przychód Funduszu.

13. KUZ jest wydawana przez Fundusz.

14. Dystrybucja KUZ odbywa się za pośrednictwem oddziałów wojewódzkich Funduszu.

15. KUZ jest unieważniana przez Fundusz w przypadku:

- 1) utraty albo uszkodzenia KUZ;
- 2) posługiwania się KUZ przez osobę nieuprawnioną;
- 3) śmierci osoby, której KUZ została wydana.

16. Świadczeniodawca jest obowiązany do niezwłocznego poinformowania Funduszu o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 15 pkt 2.

17. KUZ może pełnić funkcję Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego.";

- 3) po art. 49 dodaje się art. 49a-49d w brzmieniu:

„Art. 49a. 1. Wniosek o wydanie KUZ składa się w postaci papierowej lub elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP do oddziału wojewódzkiego Funduszu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania świadczeniobiorcy.

2. Wniosek o wydanie KUZ zawiera:

- 1) dane, o których mowa w art. 49 ust. 3 pkt 1;
- 2) adres do korespondencji;
- 3) numer telefonu lub adres poczty elektronicznej osoby składającej wniosek, jeżeli posiada;
- 4) wskazanie powodu ubiegania się o KUZ;
- 5) wskazanie sposobu odbioru KUZ;
- 6) podpis osoby składającej wniosek.

3. Na wniosek osoby, dla której jest wydawana KUZ, karta może zostać wysłana za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 1481 oraz z 2018 r. poz. 106, 138 i 650) na wskazany przez nią adres, za dodatkową opłatą, która stanowi przychód Funduszu. Opłata ta nie może być wyższa niż 10 zł.

4. W przypadkach, o którym mowa w ust. 3 oraz w art. 49 ust. 12, do wniosku o wydanie KUZ dołącza się dowód wniesienia opłaty.

Art. 49b. Funkcję KUZ mogą pełnić:

- 1) dowód osobisty z warstwą elektroniczną, o którym mowa w ustawie z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1464 oraz z 2018 r. poz. 730);

- 2) publiczna aplikacja mobilna, o której mowa w ustawie dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, jeżeli spełnia funkcje wskazane w art. 49 ust. 1 i 2.

Art. 49c. 1. Świadczeniobiorcy są obowiązani do potwierdzania obecności w określonym czasie i miejscu w ramach wykonywanych świadczeń opieki zdrowotnej lub potwierdzania wykonania świadczenia opieki zdrowotnej przy użyciu KUZ lub innych środków identyfikacji elektronicznej pełniących funkcję KUZ, o których mowa w art. 49b.

2. W stanach nagłych lub w przypadku, gdy ze względu na stan zdrowia świadczeniobiorcy, nie jest możliwe złożenie przez niego potwierżeń, o których mowa w ust. 1, świadczeniobiorca jest obowiązany niezwłocznie, po ustaniu tych okoliczności, do złożenia oświadczenia potwierdzającego obecność w określonym czasie i miejscu w ramach wykonywanych świadczeń opieki zdrowotnej lub potwierdzenia wykonania świadczenia opieki zdrowotnej.

Art. 49d. Minister właściwy do spraw zdrowia po zasięgnięciu opinii Prezesa Funduszu, określi, w drodze rozporządzenia:

- 1) wzór KUZ i jej opis, parametry techniczne, opis struktur danych zawartych na KUZ oraz ich format, protokoły komunikacyjne i sposób jej współdziałania ze środowiskiem technicznym, w którym będzie użyta, wymogi dotyczące poziomu bezpieczeństwa w zakresie identyfikacji i uwierzytelnienia posiadacza KUZ,
 - 2) kategorie świadczeniobiorców dla których KUZ może pełnić funkcję Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego,
 - 3) wzór wniosku o wydanie KUZ,
 - 4) sposób postępowania w sprawie wydawania, dystrybucji, unieważniania i zniszczenia KUZ,
 - 5) wysokość opłaty za wydanie KUZ, w przypadku, o którym mowa w art. 49 ust. 12, oraz opłaty za przesłanie KUZ za pośrednictwem operatora pocztowego
- uwzględniając konieczność właściwej identyfikacji i uwierzytelnienia posiadaczy KUZ, zapewnienia skutecznych mechanizmów potwierdzania obecności świadczeniobiorcy w określonym czasie i miejscu w ramach wykonywanych świadczeń opieki zdrowotnej lub potwierdzania wykonania świadczenia opieki zdrowotnej, zapewnienia ochrony danych osobowych zawartych na KUZ oraz sprawnej dystrybucji KUZ, rzeczywiste koszty ponoszone przez Fundusz w wyniku wydania KUZ oraz przesyłania KUZ za

pośrednictwem operatora pocztowego, a także możliwość dostosowania wzoru KUZ do wzoru Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego.”;

4) w art. 50:

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Świadczeniobiorca ubiegający się o udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej jest obowiązany przedstawić dokument potwierdzający prawo do świadczeń opieki zdrowotnej.”,

b) w ust. 2 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:

„Przedstawienie przez świadczeniobiorcę dokumentu, o którym mowa w ust. 1, nie jest wymagane, jeżeli zostaną spełnione łącznie następujące warunki:”,

c) ust. 6 otrzymuje brzmienie:

„6. W przypadku niepotwierdzenia prawa do świadczeń opieki zdrowotnej w sposób określony w ust. 1 lub 3 świadczeniobiorca po okazaniu dokumentu, o którym mowa w ust. 2 pkt 1, może złożyć pisemne oświadczenie o przysługującym mu prawie do świadczeń opieki zdrowotnej.”,

d) w ust. 16 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) posługiwania się dokumentem potwierdzającym prawo do świadczeń opieki zdrowotnej przez osobę, która utraciła to prawo w okresie ważności tego dokumentu, albo”;

5) w art. 51 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Przepisy wydane na podstawie art. 49d pkt 4 stosuje się odpowiednio.”;

6) w art. 97:

a) w ust. 3 w pkt 12 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 13 w brzmieniu:

„13) wydawanie KUZ.”,

b) dodaje się ust. 10 i 11 w brzmieniu:

„10. Fundusz jest podmiotem świadczącym usługi zaufania w rozumieniu ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz.U. poz. 1579 oraz z 2018 r. poz. 650).

11. Fundusz może świadczyć usługi zaufania wyłącznie w zakresie wydawania KUZ.”;

7) w art. 240:

a) uchyla się ust. 1,

b) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. W przypadku emerytów i rencistów dokumentem potwierdzającym opłacanie składek na ubezpieczenie zdrowotne jest dokument potwierdzający kwotę przekazanej emerytury lub renty, w tym w szczególności odcinek przekazu lub wyciąg.”.

Art. 2. Fundusz zapewni wydawanie KUZ nie później niż od dnia 1 lipca 2020 r.

Art. 3. Ustawa wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem art. 1 pkt 3 w zakresie art. 49c, który wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2023 r.

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Konrad Miłoszewski

Dyrektor

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/dokument podpisany elektronicznie/