

Warszawa, dnia 2010 -03- 08



MINISTER ZDROWIA

MZ-UZ-RP-024-19475-1/KMI/10

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wplynęło dn. 9.03.2010.

nr. 1179 podpis. Borusewicz

J. Kuciel
Biuro Prac Senat
Wplynęło dn. 10.03.10 z: 76
nr. 1562 podpis. 76

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku

W odpowiedzi na oświadczenie senatora Pana Jana Dobrzyńskiego, przekazane przy piśmie Pani Wicemarszałek Krystyny Bochenek z dnia 16 lutego 2010 r. (znak: BPS/DSK-043-2377/10), w sprawie dokumentowania prawa do świadczeń opieki zdrowotnej, uprzejmie informuję, co następuje. Legitymacje ubezpieczeniowe w formie książeczek nadal zachowują swoją ważność i na ich podstawie pracownicy mogą wykazywać prawo do ubezpieczenia zdrowotnego.

Zgodnie z art. 240 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.), do czasu wydania ubezpieczonemu karty ubezpieczenia zdrowotnego dowodem ubezpieczenia zdrowotnego jest każdy dokument, który potwierdza uprawnienia do świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności dokument potwierdzający opłacanie składek na ubezpieczenie zdrowotne. Powyższy przepis uelastycznia system identyfikacji osób ubezpieczonych, albowiem nie zawiera enumeratywnego wyliczenia dokumentów, którymi potwierdzane jest ubezpieczenie zdrowotne. Obecnie dokumentem takim może być np. legitymacja pracownicza, dowód opłacenia przez pracodawcę składek (RMUA), zaświadczenie wydane przez pracodawcę o zatrudnieniu pracownika. W przypadku członków rodziny, dowodem ubezpieczenia może być dowód opłacenia składki przez głównego ubezpieczonego oraz kopia deklaracji zgłoszenia członka rodziny do ubezpieczenia.

Odnośnie problematyki związanej z możliwością naruszenia ochrony danych osobowych przy posługiwaniu się drukiem RMUA jako dokumentem potwierdzającym ubezpieczenie zdrowotne w ramach NFZ, uprzejmie informujemy że powyższy dokument jest tak skonstruowany, iż na dole znajduje się informacja odnośnie danych osobowych ubezpieczonego, okresu rozliczeniowego, potwierdzonego podpisem płatnika. Informacje te są wystarczające przy okazaniu powyższego dokumentu świadczeniodawcom i nie powodują ujawnienia informacji o zarobkach ubezpieczonych. Ponadto, dowodem ubezpieczenia zdrowotnego może być każde zaświadczenie wystawione przez pracodawcę, w którym znajdują się wyłącznie dane odnośnie faktu zatrudnienia oraz objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym bez wskazywania wysokości zarobków.

Natomiast odnosząc się do sprawy przyspieszenia prac nad elektroniczną kartą ubezpieczenia zdrowotnego, informujemy iż prace nad rozporządzeniem o którym mowa w art. 49. ust 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.), dotyczącym wzoru karty ubezpieczenia zdrowotnego, zostały wstrzymane do czasu ostatecznego zakończenia prac Komitetu Technicznego Komisji Europejskiej, w którym trwają prace nad zmianą wzoru Europejskiej Karty Ubezpieczenia na kartę elektroniczną. Informacja w tej sprawie została przyjęta przez Radę Ministrów. Ponadto wydanie rozporządzenia na podstawie art. 49 wymaga dokonania ustaleń Ministra Zdrowia z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz Ministrem Spraw Wewnętrznych i Administracji dotyczących koncepcji tej karty, w tym technicznych wymogów jakie ma spełniać. Należy również zagwarantować środki finansowe na zrealizowanie takiego projektu.

Należy mieć również na uwadze, że wdrożenie systemu elektronicznej karty ubezpieczenia zdrowotnego obejmuje (poza wydaniem karty) również dostawę czytników i niezbędnego oprogramowania oraz fakt, że poza dostosowaniem systemów informatycznych NFZ niezbędna będzie również odpowiednia modyfikacja systemów IT świadczeniodawców. Ponadto, zgodnie z ustaleniami Rady Ministrów, od 2011 r. Polacy będą posługiwać się elektronicznymi dowodami tożsamości, które będzie można wykorzystać jako dokument potwierdzający uprawnienie do korzystania z usług medycznych w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia. W związku z powyższym, najprawdopodobniej nie będzie konieczności wydawania rozporządzenia o którym mowa w art. 49 ust.9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.).

7

powiatowiec
z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Cezary Rzemek