

## ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>

z dnia 9 sierpnia 2004 r.

### w sprawie leczenia uzdrowiskowego osób zatrudnionych przy produkcji wyrobów zawierających azbest

Na podstawie art. 7a ust. 5 ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. z 2004 r. Nr 3, poz. 20, Nr 96, poz. 959 i Nr 120, poz. 1252) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa tryb kierowania na leczenie uzdrowiskowe oraz rozliczania przez instytucje powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego kosztów z tytułu korzystania z leczenia uzdrowiskowego przez pracowników zatrudnionych:

- 1) w dniu 28 września 1997 r. lub przed tą datą w zakładach wymienionych w załączniku nr 4 do ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej — zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 134, poz. 1439).

wyrobów zawierających azbest, zwanej dalej „ustawą”, oraz

- 2) w zakładach, które, zgodnie z art. 1 ust. 3 ustawy, produkują wyroby zawierające azbest

— zwanych dalej „osobami uprawnionymi”.

§ 2. 1. Osoba uprawniona jest kierowana na leczenie uzdrowiskowe na podstawie wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego skierowania na leczenie uzdrowiskowe, zwanego dalej „skierowaniem”.

2. Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego wystawia skierowanie, biorąc pod uwagę w szczególności:

- 1) wpisy dokonane w książeczce badań profilaktycznych oraz aktualny stan zdrowia osoby uprawnionej;

- 2) brak przeciwwskazań do leczenia uzdrowiskowego;
- 3) wpływ leczenia uzdrowiskowego, w szczególności warunków naturalnych (surowców leczniczych i klimatu) na stan zdrowia osoby uprawnionej;
- 4) dotychczasowy przebieg i wyniki leczenia uzdrowiskowego, o ile osoba uprawniona z takiego leczenia korzystała.

3. W skierowaniu lekarz ubezpieczenia zdrowotnego wskazuje, po uwzględnieniu wskazań i przeciwwskazań do leczenia w danym uzdrowisku, miejsce i rodzaj leczenia uzdrowiskowego.

4. Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego przesyła skierowanie do właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem „SKIEROWANIE NA LECZENIE UZDROWISKOWE (AZBEST)” umieszczonym w lewym dolnym rogu koperty pod adresem odbiorcy.

5. Skierowanie wystawia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego na formularzu, którego wzór jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 3. 1. Oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia po otrzymaniu skierowania dokonuje jego rejestracji.

2. Po rejestracji skierowania lekarz specjalista w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej, zwany dalej „lekarzem specjalistą”, zatrudniony w oddziale wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia, dokonuje weryfikacji skierowania pod względem miejsca i rodzaju leczenia uzdrowiskowego.

3. Lekarz specjalista może zażądać od lekarza, o którym mowa w § 2, dostarczenia w wyznaczonym terminie dokumentacji medycznej niezbędnej do ustalenia rodzaju i zakresu leczenia uzdrowiskowego, uzupełnienia lub aktualizacji tej dokumentacji oraz przeprowadzenia dodatkowych badań.

§ 4. 1. Oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia potwierdza skierowanie, wskazując jednocześnie zakład lecznictwa uzdrowiskowego i określając rodzaj leczenia uzdrowiskowego, datę rozpoczęcia i czas jego trwania.

2. Oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia niezwłocznie doręcza osobie uprawnionej potwierdzone skierowanie.

§ 5. 1. W przypadku gdy z powodu braku miejsc w odpowiednich zakładach lecznictwa uzdrowiskowego nie jest możliwa realizacja skierowania na leczenie uzdrowiskowe osoby uprawnionej w terminie 30 dni od wskazanej w skierowaniu daty rozpoczęcia leczenia, oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia wprowadza dane tej osoby na listę osób oczekujących na leczenie uzdrowiskowe.

2. Lista, o której mowa w ust. 1, zawiera następujące dane osoby uprawnionej:

- 1) imię i nazwisko;

2) PESEL;

3) numer skierowania nadany podczas rejestracji przez oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.

3. Osoba uprawniona ma prawo do informacji o swojej kolejności na liście osób oczekujących oraz przewidywanym terminie podjęcia leczenia uzdrowiskowego.

4. Oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia niezwłocznie powiadamia osobę uprawnioną o ustaleniu terminu leczenia uzdrowiskowego.

§ 6. Oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, w rozliczeniu z zakładem lecznictwa uzdrowiskowego, pokrywa koszty będące częściową odpłatnością za koszty wyżywienia i zakwaterowania, o których mowa w art. 69 ust. 3 ustawy z dnia 23 stycznia 2003 r. o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia (Dz. U. Nr 45, poz. 391, z późn. zm.<sup>2)</sup>).

§ 7. 1. Zwrot kosztów związanych z leczeniem uzdrowiskowym osób uprawnionych, poniesionych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, następuje na podstawie zbiorczego zestawienia kosztów wyliczonych zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 69 ust. 6 ustawy z dnia 23 stycznia 2003 r. o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia.

2. Zestawienie, o którym mowa w ust. 1, sporządza raz na kwartał oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie danych zebranych z zakładów lecznictwa uzdrowiskowego i przekazuje je ministrowi właściwemu do spraw zdrowia w terminach:

- 1) do dnia 15 kwietnia za I kwartał;
- 2) do dnia 15 lipca za II kwartał;
- 3) do dnia 15 października za III kwartał;
- 4) do dnia 20 grudnia za IV kwartał.

3. Wzór zestawienia jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

4. Zwrot poniesionych kosztów, o których mowa w ust. 1, po uprzednim sprawdzeniu i zaakceptowaniu jest dokonywany przez ministra właściwego do spraw zdrowia, w terminie nie dłuższym niż 15 dni, licząc od dnia otrzymania zestawienia, o którym mowa w ust. 1.

§ 8. 1. Przepisy rozporządzenia mają zastosowanie do rozliczania kosztów poniesionych przez Narodowy Fundusz Zdrowia od dnia 1 stycznia 2004 r. z tytułu ko-

<sup>2)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2003 r. Nr 73, poz. 660, Nr 96, poz. 874, Nr 122, poz. 1143, Nr 128, poz. 1176, Nr 135, poz. 1268, Nr 166, poz. 1609, Nr 190, poz. 1864, Nr 202, poz. 1956, Nr 210, poz. 2037, Nr 223, poz. 2217 i Nr 228, poz. 2255 oraz z 2004 r. Nr 5, poz. 37, Nr 19, poz. 177, Nr 64, poz. 593, Nr 93, poz. 892, Nr 93, poz. 896, Nr 96, poz. 959, Nr 99, poz. 1001, Nr 120, poz. 1252, Nr 121, poz. 1264 i Nr 146, poz. 1546.

rzystania z leczenia uzdrowiskowego przez osoby uprawnione.

1 stycznia 2004 r. do dnia wejścia w życie rozporządzenia.

2. W terminie do dnia 30 listopada 2004 r. oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia przekaze ministrowi właściwemu do spraw zdrowia zestawienie, o którym mowa w § 7 ust. 1, za okres od dnia

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

Minister Zdrowia: *M. Balicki*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 sierpnia 2004 r. (poz. 1920)

**Załącznik nr 1**

## WZÓR

.....  
nr skierowania  
(nadany przez komórkę organizacyjną  
właściwą w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego  
oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia)

.....  
pieczętka lekarza wystawiającego skierowanie  
nr umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia

### SKIEROWANIE NA LECZENIE UZDROWISKOWE (AZBEST)

#### Część I

(wypełnia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego)

#### DANE OSOBY UPRAWNIONEJ

nazwisko i imię .....

nr PESEL .....

adres zamieszkania .....

adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)  
.....

nr telefonu .....

#### DANE OPIEKUNA PRAWNEGO UBEZPIECZONEGO

(w przypadku osób ubezwłasnowolnionych)

nazwisko i imię .....

adres zamieszkania .....

adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)  
.....

nr telefonu .....

#### WYWIAD

(główne dolegliwości, początek i przebieg choroby, dotychczasowe leczenie):

.....

.....

Badanie przedmiotowe: waga ..... wzrost ..... ciepłota .....

1. Skóra i węzły chłonne obwodowe .....

2. Układ oddechowy .....

3. Układ krążenia: wydolny — niewydolny<sup>\*)</sup>, ciśnienie krwi ....., tętno/min ....., ocena stopnia niewydolności krążenia wg NYHA .....

4. Układ trawienia .....
5. Układ moczowo-płciowy .....
6. Układ ruchu oraz ocena stopnia samodzielności i samoobstugi .....
7. Układ nerwowy i narządów zmysłów .....
8. Rozpoznanie (schorzenie stanowiące podstawę wystawienia skierowania — nr statystyczny ICD-10) .....
9. Schorzenia współistniejące (nr statystyczny ICD-10) .....
10. Kopie lub oryginały aktualnych wyników badań laboratoryjnych, diagnostycznych, konsultacji specjalistycznych, OB, morfologii krwi, badania moczu, rtg klatki piersiowej, EKG i inne (w przypadku leczenia poszpitalnego dołączyć kartę informacyjną ze szpitala) .....
11. Uzasadnienie wystawienia skierowania na leczenie uzdrowiskowe .....

## Część II

(wypełnia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego)

### WSKAZANIE PROPONOWANEGO MIEJSCA I RODZAJU LECZENIA UZDROWISKOWEGO

.....  
(data, pieczętka i podpis lekarza ubezpieczenia zdrowotnego)

## Część III

(wypełnia lekarz specjalista balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej zatrudniony we właściwej komórce organizacyjnej oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia)

### OCENA CELOWOŚCI SKIEROWANIA NA LECZENIE UZDROWISKOWE

- Leczenie wskazane/leczenie przeciwwskazane\*) .....
- Propozycja rodzaju i miejsca leczenia .....
- 1) leczenie w szpitalu uzdrowiskowym\*)
  - 2) leczenie w sanatorium uzdrowiskowym\*)
  - 3) leczenie w przychodni uzdrowiskowej\*)
  - 4) leczenie w zakładzie przyrodoleczniczym\*)
- Propozycja czasu trwania leczenia .....

.....  
(data, pieczętka i podpis lekarza specjalisty)

## Część IV

(wypełnia oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia)  
**POTWIERDZENIE SKIEROWANIA NA LECZENIE UZDROWISKOWE**

- Uzdrowisko .....
- Rodzaj leczenia:
- 1) leczenie w szpitalu uzdrowiskowym\*)
  - 2) leczenie w sanatorium\*)
  - 3) leczenie w przychodni uzdrowiskowej\*)
  - 4) leczenie w zakładzie przyrodoleczniczym\*)
- Tryb leczenia:
- 1) ambulatoryjny\*)
  - 2) stacjonarny\*)
- Zakład lecznictwa uzdrowiskowego .....  
(nazwa i miejscowość)
- Termin leczenia od ..... do .....  
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

.....  
(data i czytelny podpis osoby upoważnionej)

\*) Odpowiednie podkreślić.

Załącznik nr 2

## WZÓR

## Część I

(wypełnia oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia)

Oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia  
(pieczęć)

**ZBIORCZE ZESTAWIENIE KOSZTÓW  
ZWIĄZANYCH Z LECZENIEM UZDROWISKOWYM OSÓB UPRAWNIONYCH (AZBEST)**  
poniesionych przez zakłady lecznictwa uzdrowiskowego na obszarze działania oddziału wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do korzystania z leczenia uzdrowiskowego	Termin leczenia od — do	Liczba osobodni	Wysokość opłaty wg standardu zgodnie z obowiązującymi przepisami	Kwota podlegająca zwrotowi (w zł)
Razem kwota podlegająca zwrotowi				

Stosownie do § 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 sierpnia 2004 r. w sprawie leczenia uzdrowiskowego osób zatrudnionych przy produkcji wyrobów zawierających azbest (Dz. U. Nr 185, poz. 1920) kwotę ..... zł (słownie ..... zł) należy przekazać na rachunek ..... (nr rachunku bankowego właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia)

Data i podpis

Data, pieczęć i podpis osoby sporządzającej,  
dyrektora oddziału wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia lub osoby upoważnionej

## Część II

(wypełnia Ministerstwo Zdrowia)

Akceptuję zwrot z budżetu państwa wydatków w wysokości ..... zł poniesionych przez oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, obejmujących koszty, o których mowa w art. 7a ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. z 2004 r. Nr 3, poz. 20, Nr 96, poz. 959 i Nr 120, poz. 1252).

Data, pieczęć i podpis  
ministra właściwego do spraw zdrowia  
lub osoby upoważnionej