

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

z dnia 9 kwietnia 2003 r.

**w sprawie sposobu i warunków wystawiania skierowania na leczenie uzdrowiskowe przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego oraz trybu potwierdzania tego skierowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia**

Na podstawie art. 69 ust. 5 ustawy z dnia 23 stycznia 2003 r. o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia (Dz. U. Nr 45, poz. 391 i Nr 73, poz. 660) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Skierowanie na leczenie uzdrowiskowe, zwane dalej „skierowaniem”, wystawia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego na formularzu, którego wzór określa załącznik do rozporządzenia.

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

- 1) aktualny stan zdrowia ubezpieczonego;
- 2) brak przeciwwskazań do leczenia uzdrowiskowego;

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej — zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 czerwca 2002 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 93, poz. 833).

- 3) wpływ leczenia uzdrowiskowego, w szczególności warunków naturalnych (surowców leczniczych, klimatu, morza, mikroklimatu), na stan zdrowia ubezpieczonego;
- 4) dotychczasowy przebieg i wyniki leczenia uzdrowiskowego, o ile ubezpieczony z takiego leczenia korzystał.

3. W skierowaniu lekarz ubezpieczenia zdrowotnego może wskazać, po uwzględnieniu wskazań i przeciwwskazań do leczenia w danym uzdrowisku, miejsce i rodzaj leczenia uzdrowiskowego. Wskazania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego nie wiążą oddziału wojewódzkiego Funduszu.

4. Skierowanie przesyła się do oddziału wojewódzkiego Funduszu w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem „SKIEROWANIE NA LECZENIE UZDROWISKOWE” umieszczonym w lewym dolnym rogu koperty pod adresem odbiorcy.

§ 2. 1. Po otrzymaniu skierowania przez oddział wojewódzki Funduszu, komórka organizacyjna właściwa w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dokonuje jego rejestracji, nadając skierowaniu kolejny numer.

2. Po rejestracji skierowania lekarz specjalista w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej, zwany dalej „lekarzem specjalistą”, zatrudniony w komórce organizacyjnej, o której mowa w ust. 1, dokonuje weryfikacji skierowania pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego.

3. Lekarz specjalista może zażądać od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, który wystawił skierowanie, dostarczenia w wyznaczonym terminie dokumentacji medycznej niezbędnej do ustalenia rodzaju i zakresu leczenia uzdrowiskowego, uzupełnienia lub aktualizacji tej dokumentacji oraz przeprowadzenia dodatkowych badań.

4. Lekarz specjalista po dokonaniu weryfikacji skierowania na leczenie uzdrowiskowe w przypadkach, o których mowa w ust. 3, zwraca dokumentację medyczną lekarzowi ubezpieczenia zdrowotnego, który wystawił skierowanie. Dokumentację zwraca się w zamkniętej kopercie.

§ 3. 1. Oddział wojewódzki Funduszu potwierdza skierowanie na leczenie uzdrowiskowe, jeżeli:

- 1) lekarz specjalista stwierdził celowość skierowania;
- 2) są miejsca w odpowiednich zakładach lecznictwa uzdrowiskowego, przewidziane w umowach z tymi zakładami.

2. Potwierdzając skierowanie, oddział wojewódzki Funduszu określa rodzaj leczenia uzdrowiskowego i jego tryb, wyznacza odpowiedni zakład lecznictwa uzdrowiskowego oraz datę rozpoczęcia leczenia i czas jego trwania.

3. Oddział wojewódzki Funduszu doręcza ubezpieczonemu potwierdzone skierowanie nie później niż w terminie 14 dni przed datą rozpoczęcia leczenia.

§ 4. 1. Skierowanie, którego oddział wojewódzki Funduszu nie potwierdził z powodu niewskazania przez lekarza specjalistę celowości skierowania, jest zwracane lekarzowi ubezpieczenia zdrowotnego, który je wystawił, wraz z podaniem przyczyny odmowy potwierdzenia skierowania.

2. O niepotwierdzeniu skierowania oddział wojewódzki Funduszu zawiadamia ubezpieczonego.

3. Na niepotwierdzenie skierowania przez oddział wojewódzki Funduszu nie przysługuje odwołanie.

§ 5. 1. Skierowanie, którego oddział wojewódzki Funduszu nie potwierdził z powodu braku miejsc w odpowiednich zakładach lecznictwa uzdrowiskowego, składane jest do dokumentacji prowadzonej przez ten oddział.

2. Skierowanie, o którym mowa w ust. 1, podlega potwierdzeniu na warunkach określonych w § 7 ust. 4.

3. O przyczynie niepotwierdzenia, o której mowa w ust. 1, oraz warunkach potwierdzenia skierowania określonych w § 7 ust. 4 oddział wojewódzki Funduszu zawiadamia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, który wystawił skierowanie, oraz ubezpieczonego.

§ 6. 1. Skierowanie powinno być rozpatrzone przez oddział wojewódzki Funduszu w terminie 30 dni od daty jego wpływu do Funduszu. Termin ten może być przedłużony w przypadkach, o których mowa w § 2 ust. 3, nie więcej jednak niż o 14 dni.

2. Skierowanie wraz z wynikami badań dodatkowych, o których mowa w § 2 ust. 3, jest ważne 12 miesięcy, licząc od dnia jego wystawienia.

§ 7. 1. Oddział wojewódzki Funduszu prowadzi listę ubezpieczonych, którzy nie uzyskali potwierdzenia skierowania z przyczyny, o której mowa w § 5 ust. 1.

2. Lista ubezpieczonych zawiera:

- 1) imię i nazwisko ubezpieczonego;
- 2) nr PESEL;
- 3) numer skierowania nadany podczas rejestracji przez komórkę organizacyjną, o której mowa w § 2 ust. 1.

3. Ubezpieczony ma prawo do informacji o swojej kolejności na liście ubezpieczonych, o której mowa w ust. 1.

4. Oddział wojewódzki Funduszu potwierdza skierowanie wystawione ubezpieczonemu, który znajduje się na liście, o której mowa w ust. 1, w pierwszej kolejności, jeżeli są miejsca w odpowiednich zakładach lecznictwa uzdrowiskowego, przewidziane w umowach z tymi zakładami.

§ 8. Traci moc rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 grudnia 1998 r. w sprawie sposobu i warunków wystawiania skierowania na leczenie uzdrowiskowe przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego oraz potwierdzania tego skierowania przez

Kasę Chorych (Dz. U. Nr 166, poz. 1262 oraz z 2001 r. Nr 74, poz. 798).

§ 9. Skierowania potwierdzone na podstawie dotychczasowych przepisów zachowują swoją ważność i nie wymagają dodatkowego potwierdzenia przez oddział wojewódzki Funduszu.

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

Minister Zdrowia: *L. Sikorski*

Załącznik do rozporządzenia Ministra  
Zdrowia z dnia 9 kwietnia 2003 r.  
(poz. 733)

### WZÓR

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

..... pieczęć lekarza wystawiającego skierowanie nr umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia
--

### SKIEROWANIE NA LECZENIE UZDROWISKOWE

**Część I** (wypełnia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego)

#### DANE UBEZPIECZONEGO

nazwisko i imię .....

nr PESEL.....

adres zamieszkania .....

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

.....

nr telefonu .....

#### DANE OPIEKUNA PRAWNEGO UBEZPIECZONEGO

(dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia lub 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\*), 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 samoobsługi.....
  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. Informacja o szczepieniach ochronnych (w przypadku dzieci i młodzieży  
do ukończenia 18. roku życia).....
  12. Uzasadnienie wystawienia skierowania na leczenie uzdrowiskowe.....

**Część II** (wypełnia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego)

**WSKAZANIE PROPONOWANEGO MIEJSCA I RODZAJU LECZENIA UZDROWISKOWEGO**

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

## Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie dla celów leczenia uzdrowiskowego moich danych osobowych zawartych w skierowaniu, stosownie do ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

.....  
(data i czytelny podpis ubezpieczonego lub opiekuna prawnego)

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

## 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, pieczęć i podpis lekarza specjalisty balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej)

**Część IV** (wypełnia oddział wojewódzki Funduszu)

## 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 leczenia uzdrowiskowego .....  
.....  
(nazwa i miejscowość)

Termin leczenia od ..... do .....  
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

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

---

\*) Odpowiednie podkreślić.