Projekt z dnia 14 listopada 2018 r.

R O Z P O R Z Ą D Z E N I E

M I N I S T R A Z D R O W I A [1)]

z dnia …… 2018 r.

w sprawie współpracy podmiotów leczniczych prowadzących leczenie lub rehabilitację osób używających środków odurzających, substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych z Krajowym Biurem do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii

Na podstawie art. 24b ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2018 r. poz. 1030, 1490 i 1669) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

1) zakres i tryb współpracy podmiotów leczniczych prowadzących leczenie lub rehabilitację osób używających środków odurzających, substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych z Krajowym Biurem do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii;

2) sposób gromadzenia, przechowywania, przetwarzania i tryb przekazywania informacji, o których mowa w art. 24b ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, zwanej dalej „ustawą”;

3) wzór indywidualnego kwestionariusza sprawozdawczego osoby zgłaszającej się do leczenia z powodu używania środków odurzających, substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych.

§ 2. 1. Kierownik podmiotu leczniczego prowadzącego leczenie lub rehabilitację osób używających środków odurzających, substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych, zwanego dalej „podmiotem leczniczym”, wyznacza osobę odpowiedzialną za bieżący kontakt z Krajowym Biurem do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii w ramach systemu zbierania danych.

[1)] Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

2. Kierownik podmiotu leczniczego przekazuje do Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii informację o osobie, o której mowa w ust. 1, zawierającą jej imię i nazwisko oraz numer telefonu służbowego.

3. Kierownik podmiotu leczniczego niezwłocznie powiadamia Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii o zmianach danych, o których mowa w ust. 2.

§ 3. 1. Informacje, o których mowa w art. 24b ust. 2 ustawy, są gromadzone w indywidualnym kwestionariuszu sprawozdawczym osoby zgłaszającej się do leczenia z powodu używania środków odurzających, substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych, zwanym dalej „kwestionariuszem”, w warunkach zapewniających ochronę dóbr osobistych osoby zgłaszającej się do leczenia.

2. Kwestionariusz wypełnia osoba udzielająca świadczeń zdrowotnych, na podstawie wywiadu przeprowadzanego z pacjentem w czasie jego pierwszej wizyty w podmiocie leczniczym.

3. Osoba wypełniająca kwestionariusz ma obowiązek poinformować pacjenta o możliwości odmowy udzielenia odpowiedzi na poszczególne pytania kwestionariusza, jeżeli udzielenie odpowiedzi naruszałoby w ocenie pacjenta jego poczucie intymności lub godności.

4. Jeżeli ze względu na stan pacjenta lub potrzebę zapewnienia prawidłowego przebiegu terapii nie jest możliwe zebranie informacji objętych kwestionariuszem w czasie pierwszej wizyty, dopuszcza się wypełnienie kwestionariusza niezwłocznie w trakcie dwóch kolejnych wizyt.

§ 4. 1. Kwestionariusz wypełnia się w postaci papierowej lub z wykorzystaniem aplikacji elektronicznej.

2. Dostęp do aplikacji elektronicznej, o której mowa w ust. 1, jest zapewniany przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii bezpośrednio podmiotom leczniczym.

3. Wzór kwestionariusza określa załącznik do rozporządzenia.

§ 5. Kwestionariusz wypełnia się ponownie w przypadku gdy pacjent:

1) zakończy leczenie w danym podmiocie leczniczym, w tym w sposób niezaplanowany, i po raz kolejny zgłasza się do tego samego podmiotu;
2) zgłasza się na wizytę do podmiotu leczniczego udzielającego ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, po co najmniej sześciomiesięcznej przerwie w leczeniu.

§ 6. 1. Podmiot leczniczy przesyła do Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii kwestionariusze wypełnione w danym kwartale, w terminie do końca miesiąca następującego po zakończeniu tego kwartału.

2. Podmiot leczniczy przesyła do Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, do dnia 31 stycznia każdego roku, listę identyfikatorów pacjentów, którzy byli w trakcie leczenia w danym podmiocie leczniczym w dniu 31 grudnia roku poprzedniego.

3. Podmiot leczniczy udzielający ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, inny niż oddział dzienny i podmiot prowadzący leczenie substytucyjne, przesyła do Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii listę, o której mowa w ust. 2, do dnia 31 lipca każdego roku.

§ 7. Kwestionariusze oraz listy identyfikatorów pacjentów przesyła się na elektroniczną skrzynkę podawczą w rozumieniu art. 3 pkt 17 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. z 2017 r. poz. 570 oraz z 2018 r. poz. 1000, 1544 i 1669) albo przesyłką poleconą w formacie wskazanym przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, w zależności od postaci kwestionariusza.

§ 8. Podmiot leczniczy informuje niezwłocznie Krajowe Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii o każdym przypadku zakończenia leczenia, w tym w sposób niezaplanowany.

§ 9. 1. Podmioty lecznicze oraz Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii przechowują dokumenty, o których mowa w § 6-8, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych albo w swojej siedzibie.

2. Podmioty lecznicze oraz Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii przetwarzają informacje, o których mowa w art. 24b ust. 2 ustawy, w zakresie niezbędnym do realizacji zadań określonych w przepisach o przeciwdziałaniu narkomanii, z zachowaniem wymagań wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych.

§ 10. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.[2)]

[2)] Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 października 2013 r. w sprawie zakresu i trybu współpracy podmiotów leczniczych prowadzących leczenie lub rehabilitację osób używających środków odurzających lub substancji psychotropowych z Krajowym Biurem do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii (Dz. U. poz. 1332), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 9 pkt 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii oraz ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. poz. 1490).

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Konrad Miłoszewski

Dyrektor

Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia

/dokument podpisany elektronicznie/

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie współpracy podmiotów leczniczych prowadzących leczenie lub rehabilitację osób używających środków odurzających, substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych z Krajowym Biurem do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, zwany dalej „projektem rozporządzenia”, stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 24b ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2018 r. poz. 1030, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii”.

W dniu 20 sierpnia 2018 r. weszły w życie przepisy ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii oraz ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. poz. 1490), zwanej dalej „ustawą nowelizującą”. Zgodnie z przepisami ustawy nowelizującej uzależnienie od nowych substancji psychoaktywnych, obok środków odurzających, substancji psychotropowych i środków zastępczych, również podlega leczeniu lub rehabilitacji w podmiotach leczniczych i zasadne jest aby także w tym zakresie podmioty lecznicze przekazywały odpowiednie informacje do Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii. Ponadto zgodnie z art. 9 pkt 1 ustawy nowelizującej, minister właściwy do spraw zdrowia został zobligowany do wydania nowego rozporządzenia na podstawie art. 24b ust. 3 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.

W związku z powyższym konieczne jest podjęcie prac legislacyjnych nad projektem rozporządzenia. Podkreślić należy również, że aktualnie obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 października 2013 r. w sprawie zakresu i trybu współpracy podmiotów leczniczych prowadzących leczenie lub rehabilitację osób używających środków odurzających lub substancji psychotropowych z Krajowym Biurem do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii (Dz. U. poz. 1332), zwane dalej „rozporządzeniem”, wydane na podstawie 24b ust. 3 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, zostało utrzymane w mocy do dnia wejścia w życie przepisów wykonawczych wydanych na podstawie nowego upoważnienia, jednak nie dłużej niż do dnia 1 maja 2019 r.

Projekt rozporządzenia określa zakres i tryb współpracy podmiotów leczniczych prowadzących leczenie lub rehabilitację osób używających środków odurzających, substancji

psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych z Krajowym Biurem do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, a także sposób gromadzenia, przechowywania, przetwarzania i tryb przekazywania informacji, o których mowa w art. 24b ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, zwanej dalej „ustawą", przez podmioty lecznicze oraz wzór indywidualnego kwestionariusza sprawozdawczego osoby zgłaszającej się do leczenia z powodu używania środków odurzających, substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych lub środków zastępczych.

Ponadto w projektowanym rozporządzeniu – w porównaniu z dotychczas obowiązującym rozporządzeniem – nastąpiło dodanie „nowych substancji psychoaktywnych" do „środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych". W konsekwencji dokonano zmian w tytule projektu rozporządzenia oraz przepisach § 1 pkt 1 i pkt 3, § 2 ust. 1, § 3 ust. 1 oraz w załączniku do rozporządzenia. Dodatkowo w § 4 doprecyzowano informacje dotyczące aplikacji elektronicznej, przez którą podmioty lecznicze przekazują kwestionariusz stanowiący załącznik do rozporządzenia. Ponadto punkt 14 załącznika do rozporządzenia rozszerzono o grupy nowych substancji psychoaktywnych. Pozostałe przepisy projektowanej regulacji, w porównaniu z dotychczas obowiązującym rozporządzeniem w zakresie merytorycznym nie zostały zmienione. Wprowadzono drobne zmiany redakcyjne i legislacyjne wyjaśniające wątpliwości interpretacyjne.

Proponowany termin wejścia w życie przepisów zawartych w projekcie rozporządzenia określony został na 14 dni od dnia ogłoszenia rozporządzenia.

Przedmiotowy projekt pozostaje bez wpływu na mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.

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

Projektowane rozporządzenie pozostaje bez wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną rodziny, a także osób niepełnosprawnych oraz osób starszych.

Projektowane rozporządzenie 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. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Projektowane rozporządzenie nie jest sprzeczne z prawem Unii Europejskiej. Projekt rozporządzenia nie wymaga przedstawienia właściwym instytucjom i organom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu celem uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia projektu.