Projekt

R O Z P O R Z Ą D Z E N I E

M I N I S T R A R O L N I C T W A I R O Z W O J U W S I [1)]

z dnia……...2022 r.

w sprawie rehabilitacji leczniczej i turnusów regeneracyjnych

Na podstawie art. 64 ust. 12 ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2022 r. poz. 933 i 1155) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa warunki i tryb kierowania na rehabilitację leczniczą i turnusy mające na celu poprawę kondycji psychofizycznej i jakości życia, zwane dalej „turnusami regeneracyjnymi", oraz warunki i tryb przeprowadzania konkursu ofert oraz zawierania umów o świadczenia i usługi rehabilitacyjne oraz turnusy regeneracyjne z podmiotami niebędącymi jednostkami organizacyjnymi Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, zwanej dalej „Kasą", w tym:

1) warunki i tryb kwalifikacji wniosku o rehabilitację leczniczą albo turnus regeneracyjny, zwanego dalej „wnioskiem", oraz wzór wniosku;
2) przypadki i terminy ponownego kierowania na rehabilitację leczniczą albo turnus regeneracyjny;
3) okresy trwania rehabilitacji leczniczej i turnusów regeneracyjnych;
4) sposób i warunki zwrotu kosztów przejazdu.

§ 2. 1. Lekarz prowadzący leczenie sporządza wniosek zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do rozporządzenia.

2. Wniosek składa się w oddziale regionalnym albo placówce terenowej Kasy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania osoby ubiegającej się o skierowanie na rehabilitację leczniczą lub turnus regeneracyjny.

§ 3. 1. Osoba zagrożona całkowitą niezdolnością do pracy w gospodarstwie rolnym może być ponownie skierowana na rehabilitację leczniczą po 12 miesiącach od dnia zakończenia poprzedniej rehabilitacji leczniczej.

[1)] Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi kieruje działem administracji rządowej – rozwój wsi, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 października 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi (Dz. U. poz. 1950).

2. Osoba uprawniona do emerytury rolniczej może być ponownie skierowana na rehabilitację leczniczą po 12 miesiącach od dnia zakończenia poprzedniej rehabilitacji leczniczej.

3. Ubezpieczony, o którym mowa w art. 16 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników, zwanej dalej „ustawą”, będący opiekunem osoby niepełnosprawnej może być ponownie skierowany na turnus regeneracyjny po 12 miesiącach od dnia zakończenia poprzedniego turnusu regeneracyjnego.

4. Na rehabilitację leczniczą można skierować ponownie po upływie 6 miesięcy od dnia zakończenia poprzedniej rehabilitacji leczniczej osobę, która ma ustalone prawo do:

1) zasiłku chorobowego z tytułu czasowej niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 180 dni;
2) okresowej renty rolniczej z tytułu niezdolności do pracy.

5. Na rehabilitację leczniczą można skierować przed upływem terminów, o których mowa w ust. 1 i 4, w przypadkach uzasadnionych potrzebami prowadzonego leczenia.

§ 4. 1. O pobyt w zakładzie rehabilitacji leczniczej opiekuna prawnego dziecka, o którym mowa w art. 64 ust. 4 ustawy, wraz z dzieckiem wnioskuje lekarz, który sporządził wniosek w odniesieniu do dziecka.

2. Opiekun prawny dziecka, o którym mowa w art. 64 ust. 4 ustawy, ponosi odpłatność za pobyt w zakładzie rehabilitacji leczniczej według stawki za rehabilitację pomniejszoną o koszty leczenia w tym zakładzie, chyba że został także skierowany na rehabilitację leczniczą w tym samym zakładzie rehabilitacji leczniczej w trybie określonym w art. 64 ust. 6 ustawy.

§ 5. 1. Zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do zakładu rehabilitacji leczniczej wskazanego w skierowaniu do odbycia rehabilitacji leczniczej przysługuje osobie skierowanej na rehabilitację leczniczą po przybyciu do tego zakładu i jest wypłacany przez zakład rehabilitacji leczniczej najpóźniej w przedostatnim dniu pobytu w zakładzie rehabilitacji leczniczej na wniosek tej osoby złożony nie później niż 7 dni od dnia rozpoczęcia rehabilitacji leczniczej.

2. Zakład rehabilitacji leczniczej zwraca osobie skierowanej na rehabilitację leczniczą poniesione koszty przejazdu w wysokości odpowiadającej cenie biletu według taryf przewozowych dla najtańszego środka transportu zbiorowego na danej trasie, na podstawie oświadczenia o liczbie przebytych kilometrów dołączonego do wniosku, o którym mowa w ust. 1.

§ 6. 1. Podstawowy okres trwania rehabilitacji leczniczej wynosi 21 dni.

2. Okres trwania rehabilitacji leczniczej może być przedłużony lub skrócony w zależności od potrzeb zdrowotnych i terapeutycznych oraz rokowania przywrócenia zdolności do pracy w gospodarstwie rolnym. Przedłużenie okresu trwania rehabilitacji leczniczej nie jest dopuszczalne w przypadku osób uprawnionych do emerytury rolniczej.

3. Okres trwania turnusu regeneracyjnego wynosi 7 dni.

§ 7. 1. Umowę o świadczenia i usługi rehabilitacyjne oraz turnusy regeneracyjne, zwaną dalej „umową”, Prezes Kasy zawiera z zakładami rehabilitacji leczniczej innymi niż określone w art. 64 ust. 2 pkt 2 ustawy, po przeprowadzeniu konkursu ofert na świadczenia i usługi rehabilitacyjne lub turnusy regeneracyjne, zwanego dalej „konkursem ofert”.

2. O konkursie ofert Prezes Kasy zawiadamia w ogłoszeniu w dzienniku o zasięgu ogólnopolskim oraz na stronie internetowej Kasy.

§ 8. 1. W ogłoszeniu o konkursie ofert zamieszcza się w szczególności:

1) szacunkową liczbę osób, których będzie dotyczyć udzielanie świadczeń i usług rehabilitacyjnych lub regeneracyjnych;
2) okres, na jaki zostanie zawarta umowa;
3) miejsce i termin, w którym można zapoznać się z materiałami informacyjnymi, o których mowa w ust. 2;
4) miejsce i termin składania ofert;
5) termin związania ofertą – nie dłuższy niż 45 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
6) miejsce i termin otwarcia ofert;
7) zastrzeżenie o prawie do odwołania lub unieważnienia konkursu ofert;
8) informację o obowiązku dołączenia do oferty oświadczenia o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia;
9) informację o możliwości przesunięcia terminu składania ofert;
10) informację o możliwości składania protestów dotyczących konkursu ofert;
11) termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.

2. Materiały informacyjne dotyczące oferty zawierają:

1) szczegółowe informacje o przedmiocie umowy;
2) formularz, na którym składa się ofertę;
3) wskazania i bezwzględne przeciwwskazania medyczne do odbycia rehabilitacji leczniczej lub turnusu regeneracyjnego;
4) projekt umowy;
5) informację o obowiązku złożenia oferty na formularzu, o którym mowa w pkt 2;
6) informacje określające wymagania dla zakładów rehabilitacji leczniczej dotyczące:

a) lokalizacji zakładu rehabilitacji leczniczej,

b) bazy hotelowej oraz standardów wyżywienia,

c) kadry medycznej i specjalistycznej,

d) wyposażenia w aparaturę leczniczą i diagnostyczną.

§ 9. 1. W ofercie na świadczenia i usługi rehabilitacyjne lub turnusy regeneracyjne należy podać:

1) imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwę, siedzibę i adres oferenta;
2) adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych;
3) opis warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych;
4) liczbę i kwalifikacje lekarzy oraz innych osób świadczących usługi rehabilitacyjne i regeneracyjne;
5) proponowaną cenę jednego dnia pobytu z uwzględnieniem kosztów leczenia, wyżywienia i zakwaterowania;
6) proponowany okres i zakres realizacji umowy;
7) oświadczenie o posiadanym wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
8) podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.

2. Oferty składa się w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie, w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert lub w postaci elektronicznej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020 r. poz. 344), zwanych dalej „środkami komunikacji elektronicznej”.

3. Oferta składana w postaci elektronicznej powinna być opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.

§ 10. W skład komisji konkursowej powołanej przez Prezesa Kasy na podstawie art. 64 ust. 11 ustawy wchodzą co najmniej 3 osoby, spośród których Prezes Kasy wyznacza jedną na przewodniczącego komisji konkursowej.

§ 11. 1. Prezes Kasy unieważnia konkurs ofert, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wybraniem najkorzystniejszej oferty lub ofert albo oferent nie zawarł umowy w terminie wyznaczonym przez Prezesa Kasy, a następnie ogłasza nowy konkurs ofert.

2. W przypadku gdy do konkursu ofert zgłosił się tylko jeden oferent, Prezes Kasy może przyjąć jego ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia ona warunki wymagane dla prawidłowej realizacji zamówienia.

§ 12. 1. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych w pełnym składzie.

2. O zakończeniu i wynikach konkursu ofert komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów w formie pisemnej lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej, jeżeli oferent wyraził zgodę na dokonanie zawiadomienia za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

3. Komisja konkursowa ulega rozwiązaniu z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 13. 1. Oferent w terminie 7 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o zakończeniu i wynikach konkursu ofert może złożyć do Prezesa Kasy w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej za pomocą środków komunikacji elektronicznej uzasadniony protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu. Do protestu składanego w postaci elektronicznej stosuje się odpowiednio przepis § 9 ust. 3.

2. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.

3. Wniesienie protestu wstrzymuje zawarcie umowy.

4. Prezes Kasy rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.

5. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Prezes Kasy zawiadamia pozostałych oferentów na piśmie lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej, jeżeli oferent wyraził zgodę na dokonanie zawiadomienia za pomocą tych środków.

6. W przypadku uwzględnienia protestu Prezes Kasy ponownie ogłasza konkurs ofert.

7. Protest nie przysługuje w przypadku odrzucenia wszystkich ofert lub unieważnienia postępowania konkursowego.

§ 14. 1. Z oferentem wybranym przez komisję konkursową Prezes Kasy zawiera umowę w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Warunkiem niezbędnym do zawarcia umowy jest posiadanie przez oferenta aktualnego wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

3. Umowa nie może być zawarta na okres dłuższy niż rok.

§ 15. 1. Umowa zawiera w szczególności:

1) oznaczenie stron;
2) określenie liczby miejsc dla prowadzenia rehabilitacji leczniczej lub turnusów regeneracyjnych;

3) określenie zakresu świadczeń na rzecz osób skierowanych na rehabilitację leczniczą lub turnus regeneracyjny;
4) określenie okresu, na który została zawarta;
5) wysokość ceny jednego dnia pobytu z uwzględnieniem kosztów leczenia, wyżywienia i zakwaterowania;
6) sposób i termin rozliczeń pomiędzy podmiotem prowadzącym zakład rehabilitacji leczniczej a Kasą;
7) zobowiązanie zakładu rehabilitacji leczniczej do zwrotu kosztów przejazdu do zakładu, o których mowa w § 5;
8) zobowiązanie zakładu rehabilitacji leczniczej do przekazania jednostkom organizacyjnym Kasy w określonym terminie informacji o przebiegu i wynikach rehabilitacji leczniczej;
9) postanowienie o przyjęciu przez zakład rehabilitacji leczniczej obowiązku poddania się kontroli Prezesa Kasy w zakresie wykonywanej umowy;
10) wskazanie okoliczności uzasadniających rozwiązanie umowy.

2. Umowa zawarta z podmiotem prowadzącym zakład rehabilitacji leczniczej może zawierać postanowienia dotyczące zaliczek i terminów ich przekazywania przez Prezesa Kasy oraz sposobu i terminów ich rozliczania przez zakład rehabilitacji leczniczej.

§ 16. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2023 r.[2)]

MINISTER ROLNICTWA I ROZWOJU WSI

Mariusz Gorzowski
dyrektor
Departamentu Prawnego
za zgodność pod względem prawnym, legislacyjnym i redakcyjnym
/podpisano elektronicznie/

[2)] Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 19 lipca 2013 r. w sprawie warunków i trybu kierowania przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego na rehabilitację leczniczą oraz udzielania zamówień na świadczenia i usługi rehabilitacyjne (Dz. U. poz. 860), które traci moc w związku z wejściem w życie z dniem 1 stycznia 2023 r. art. 1 pkt 14 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zmianie ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. poz. 1155).

Załącznik do rozporządzenia
Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi
z dnia…… (poz…….)

Wzór

……
(pieczęć podmiotu wykonującego działalność leczniczą)

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA REHABILITACJĘ LECZNICZĄ / TURNUS REGENERACYJNY*

I. Dane osobowe:

Nazwisko i imię …… PESEL** ……..

Adres zamieszkania …… …….. ……..……..…..…
(ulica - nr domu i mieszkania) (kod pocztowy) (miejscowość)

Dotyczy dzieci

Nazwisko i imię prawnego opiekuna dziecka …… PESEL** ……

Rodzaj szkoły, klasa ……

II. Wywiad (główne dolegliwości, początek i przebieg choroby, dotychczasowe leczenie)
……
……
……

III. Badanie przedmiotowe: waga ……... wzrost ……. RR …… / …….. tętno ……... / min

Skóra i węzły chłonne obwodowe: …..……..……

Układ oddechowy z oceną wydolności: ……..……..…
……

Układ krążenia z oceną wydolności wg NYHA: ……...
……

Układ trawienny: ……
……

Układ moczowo-płciowy z oceną wydolności nerek: …….....
……

Układ ruchu: …….....
……

Zdolność do ☐ ☐ samoobsługi: TAK NIE

Ocena sprawności ruchowej:

☐ samodzielnie poruszający się ☐ poruszający się przy pomocy ……
(określić rodzaj niezbędnej pomocy)

Układ nerwowy, narządy zmysłu: ……..……..……..……..

……

….

Rozpoznanie: choroba zasadnicza będąca podstawą wystawienia wniosku (w języku polskim) wg ICD-10

……

……

Choroby współistniejące: ……..…… wg ICD- | | | | 10

…… …….…… wg ICD- | | | | 10

IV. Aktualne wyniki badań - laboratoryjnych, diagnostycznych, konsultacji specjalistycznych (w przypadku leczenia poszpitalnego dołączyć kopię karty informacyjnej ze szpitala)

……

……

……

……

……

……

……

V. Uzasadnienie celowości przeprowadzenia rehabilitacji (czy istnieje rokowanie zapobieżenia powstaniu niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym lub odzyskania zdolności do pracy w gospodarstwie rolnym - nie dotyczy turnusów rehabilitacyjnych dla osób uprawnionych do emerytury rolniczej i turnusów regeneracyjnych)

……

……

……

…….. ……..……

(miejscowość i data) (podpis i czytelna pieczęć lekarza z numerem prawa wykonywania zawodu)

VI. Weryfikacja lekarza regionalnego inspektora orzecznictwa lekarskiego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego:

Rehabilitacja lecznicza / turnus regeneracyjny po raz ……..

Opinia o celowości odbycia rehabilitacji (wskazania, przeciwwskazania, rokowanie co do zapobieżenia powstania niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym lub odzyskania zdolności do pracy w gospodarstwie rolnym - nie dotyczy turnusów rehabilitacyjnych dla osób uprawnionych do emerytury rolniczej i turnusów regeneracyjnych):

……..……..

……

…..……..

VII. Kwalifikacja lekarza regionalnego inspektora orzecznictwa lekarskiego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego:

Skierowanie do …….

Uzasadnienie:……..……..…

……

……

…… ……

(miejscowość i data) (podpis i czytelna pieczęć lekarza regionalnego inspektora orzecznictwa lekarskiego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społeczneg0)

*Niepotrzebne skreślić.

**Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

U Z A S A D N I E N I E

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego, zawartego w art. 64 ust. 12 ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczaniu społecznym rolników, zwaną dalej „usr", która została zmieniona ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zmianie ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2022 r. poz. 1155), zwaną dalej „ustawą".

Ustawa zmieniła treść całego przepisu art. 64 usr. Znowelizowanie przepisów art. 64 usr polegało na przeniesieniu z dotychczasowego aktu wykonawczego (tj. rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w sprawie warunków i trybu kierowania przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego na rehabilitację leczniczą oraz udzielania zamówień na świadczenia i usługi rehabilitacyjne z dnia 19 lipca 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 860) do materii ustawowej postanowień dotyczących warunków kierowania na rehabilitację w KRUS. Przepisy te zostały uregulowane w art. 64 ust. 1, 3, 5. W związku z tym z projektowanego rozporządzenia, w stosunku uprzedniego obowiązującego rozporządzenia, usunięto te przepisy by nie powtarzać materii uregulowanej w ustawie.

Ponadto w znowelizowany przepis art. 64 ust. 5 ust umożliwi KRUS podejmowanie działań wobec osób:

- uprawnionych do emerytury rolniczej z ubezpieczenia w celu poprawy ich stanu zdrowia, kondycji psychofizycznej oraz stanu funkcjonalnego i jakości życia, między innymi poprzez kierowanie ich na rehabilitację leczniczą do zakładów rehabilitacji leczniczej oraz

- ubezpieczonych będących opiekunami osób niepełnosprawnych na turnusy mające na celu poprawę ich kondycji psychofizycznej i jakości życia (zwanych dalej turnusami regeneracyjnymi) do zakładów rehabilitacji leczniczej.

W związku z powyższym kwestie dotyczące tych osób musiały zostać uregulowane w nowym rozporządzeniu. Nowe rozporządzenie utrzymuje uregulowania jakie zastosowano w poprzednim rozporządzeniu i dopasowuje je do ww. zmiany. Przede wszystkim utrzymany został podstawowy okres trwania rehabilitacji leczniczej, który dalej wynosi 21 dni, także dla osób uprawnionych do emerytury rolniczej, które będą wysyłane na rehabilitację.

Uregulowania wymagały natomiast następujące kwestie:

- okresu trwania turnusu regeneracyjnego, który ustalono na 7 dni,

- określenia terminu możliwości ponownego skierowana na rehabilitację leczniczą osoby, o której mowa w art. 64 ust. 5 pkt 1 ustawy - 12 miesiącach od dnia zakończenia poprzedniej rehabilitacji,

- określenia terminu możliwości ponownego skierowana na turnus regeneracyjny osoby, o której mowa w art. 64 ust. 5 pkt 2 ustawy - 12 miesiącach od dnia zakończenia poprzedniego turnusu,

- zwrotu kosztów przejazdu osobom, o którym mowa w art. 64 ust. 5 ustawy, którym zgodnie z projektem rozporządzenia taki zwrot nie przysługuje,

- braku możliwości przedłużenia okresu trwania rehabilitacji leczniczej dla osób wskazanych w art. 64 ust. 5 pkt 1 ustawy,

- modyfikacji załącznika do rozporządzenia - Wniosku o skierowanie na rehabilitację lub turnus regeneracyjny.

Na podstawie art. 8 ustawy dotychczasowe rozporządzenie utraci moc z dniem wejścia w życie przepisów wykonawczych wydanych na podstawie art. 64 ust. 12 ustawy, jednak nie dłużej niż do dnia 31 grudnia 2022 r. W związku z tym jako datę wejścia w życia rozporządzenia wskazano dzień 1 stycznia 2023 r.

Projekt rozporządzenia jest zgodny z prawem Unii Europejskiej.

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych, w związku z tym nie podlega 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, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu stosownie do § 27 ust. 4 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.).

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248), projekt niniejszego rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji w zakładce Rządowy Proces Legislacyjny.

Projekt rozporządzenia został umieszczony w wykazie prac legislacyjnych Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi .

Nazwa projektu: Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w sprawie rehabilitacji leczniczej i turnusów regeneracyjnych **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące:** Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu** Pani Anna Gembicka, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Rolnictwa i Rozwoju Wsi **Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu:** Pan Adam Salikier, Z-ca Dyrektora Biura Organizacyjno-Prawnego KRUS tel. 22 592 64 07 Katarzyna Witczak, naczelnik Wydziału Zabezpieczenia Społecznego, Departament Oświaty i Polityki Społecznej w MRiRW tel. 22 623 15 36	Data sporządzenia 01.08.2022 Źródło: Inne Nr w wykazie prac 398
CENA SKUTKÓW REGULACJI	
1. Jaki problem jest rozwiązywany?	
Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego, zawartego w art. 64 ust. 12 ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczaniu społecznym rolników (dalej „usr"), która została zmieniona ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zmianie ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2022 r. poz. 1155), dalej „Ustawa". Przedmiotowe rozporządzenie ma przede wszystkim na celu stworzenie przepisów wykonawczych, które umożliwią, zgodnie z obowiązującymi przepisami, skierowania rolnika, który ukończył aktywność zawodową w gospodarstwie rolnym i pobierającego świadczenie emerytalne na rehabilitację leczniczą oraz osób ubezpieczonych będących opiekunami osób niepełnosprawnych na turnusy regeneracyjne. Pozostałe przepis rozporządzenia stanowią kontynuację rozwiązań jakie obowiązywały w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 30 lipca 2013 r. w sprawie warunków i trybu kierowania przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego na rehabilitację leczniczą oraz udzielania zamówień na świadczenia i usługi rehabilitacyjne (Dz. U. z 2013 r. poz. 860).	
2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt	
Wydanie przedmiotowego rozporządzenia, które umożliwi Kasie podejmowania działań także wobec osób uprawnionych do emerytury rolniczej z ubezpieczenia w celu poprawy ich stanu zdrowia, między innymi poprzez kierowanie ich na rehabilitację leczniczą do zakładów rehabilitacji oraz umożliwienie skierowania osób ubezpieczonych będących opiekunami osób niepełnosprawnych na turnusy regeneracyjne. Celu projektu nie można osiągnąć środkami pozalegislacyjnymi.	
3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?	
Brak danych o rozwiązaniach przyjętych w innych krajach.	

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt			
Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Osoby uprawnione do emerytury rolniczej z ubezpieczenia, które będą mogły skorzystać z turnusów rehabilitacyjnych	840.472 osób	KRUS	Możliwość skorzystania z turnusów rehabilitacyjnych.
Osoby ubezpieczone będące opiekunami osób niepełnosprawnych które będą mogły być skierowane na turnusy regeneracyjne do zakładów rehabilitacji.	9.001 osób	KRUS	Możliwość skorzystania z turnusów regeneracyjnych przez osoby ubezpieczone będące opiekunami osób niepełnosprawnych.

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Stosownie do art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) oraz § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.) projekt rozporządzenia zostanie udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny.

Projekt przekazany zostanie do konsultacji następującym podmiotom:

1. Rada Ubezpieczenia Społecznego Rolników,
2. Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych,
3. Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych Rolników i Organizacji Rolniczych,
4. Sekretariat Rolnictwa Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”,
5. Niezależny Samorządny Związek Zawodowy Rolników Indywidualnych „Solidarność”,
6. Związek Zawodowy Rolnictwa „Samoobrona”,
7. Krajowy Związek Rolników, Kółek i Organizacji Rolniczych,
8. Federacja Związków Pracodawców –Dzierżawców i Właścicieli Rolnych,
9. Związek Zawodowy Centrum Narodowe Młodych Rolników,
10. Krajowa Rada Izb Rolniczych,
11. Krajowa Rada Spółdzielcza,
12. Związek Zawodowy Rolników Rzeczpospolitej „Solidarni”,
13. Związek Zawodowy Rolników „Ojczyzna”,
14. Związek Zawodowy Pracowników Rolnictwa w Rzeczypospolitej Polskiej,
15. Związek Zawodowy Rolnictwa i Obszarów Wiejskich „REGIONY”,
16. Związek Zawodowy Wsi i Rolnictwa „Solidarność Wiejska”,
17. Federacja Branżowych Związków Producentów Rolnych,
18. Krajowy Związek Rewizyjny Rolniczych Spółdzielni Produkcyjnych,
19. Porozumienie Rolnicze,

20. Business Centre Club,
21. Forum Związków Zawodowych,
22. Konfederacja Lewiatan,
23. Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej,
24. Związek Rzemiosła Polskiego,
25. Krajowy Związek Grup Producentów Rolnych –Izba Gospodarcza.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z …… r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Łącznie (0-10)
Dochody ogółem												
budżet państwa												
JST												
pozostałe jednostki (oddzielnie)												
Wydatki ogółem		2,234	2,436	2,537	2,621	2,705	2,789	2,873	2,957	3,041	3,125	27,318
budżet państwa												
JST												
Fundusz Prewencji i Rehabilitacji - koszty		2,234	2,436	2,537	2,621	2,705	2,789	2,873	2,957	3,041	3,125	27,318
Saldo ogółem		-2,234	-2,436	-2,537	-2,621	-2,705	-2,789	-2,873	-2,957	-3,041	-3,125	-27,318
budżet państwa												
JST												
Fundusz Prewencji i Rehabilitacji - koszty		-2,234	-2,436	-2,537	-2,621	-2,705	-2,789	-2,873	-2,957	-3,041	-3,125	-27,318

Źródła finansowania	Wydatki/koszty będą poniesione w ramach części budżetowej 72 oraz państwowego funduszu celowego, tj. Funduszu Prewencji i Rehabilitacji.

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	W art. 7 Ustawy zatwierdzono maksymalny limit wydatków funduszu prewencji i rehabilitacji na realizację nowych zadań, o których mowa w nowy przepisach uregulowanych w art. 64 ust. 5 usr. Limity te przyjęto jako źródło danych powyższej Tabeli. Ponieważ Ustawa weszła w życie w dniu 15 czerwca 2022 r., a przepisy dotyczące rehabilitacji wchodzą w życie w dniu 1 stycznia 2023 r., to za rok zero przyjęto rok 2022, a za rok pierwszy rok 2023. Rozporządzenie, które jedynie wprowadza przepisy techniczne, nie generuje dodatkowego wpływu na sektor finansów publicznych ponadto to co wskazano w art. 7 Ustawy. Poniższe wyjaśnienia stanowią zatem powtórzenie wyjaśnień jakie przedstawiono w formularzu Oceny Skutków Regulacji złożonym wraz z projektem Ustawy. Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego planuje w 2023 roku skierować ok 600 rolników - seniorów emerytów, tj. rolników, którzy ukończyli aktywność zawodową w gospodarstwie rolnym i pobierających świadczenie emerytalne, na turnusy rehabilitacji leczniczej. Kasa ma możliwość skierowania na rehabilitację leczniczą większej liczby rolników - seniorów emerytów, należy jednak podkreślić, że jest to uzależnione od zapotrzebowania i posiadanych środków pieniężnych. Do oszacowania kosztu rehabilitacji leczniczej rolników - seniorów emerytów w 2023 roku przyjęto wysokość stawki odpłatności za osobodzień rehabilitacji leczniczej chorób układu ruchu rolników, realizowanej przez KRUS w 2022 roku, tj. 120,00 zł, którą powiększono o prognozowany przez NBP wskaźnik inflacji w 2022 roku tj. 10,8%, co dało kwotę 133,00 zł odpłatności za osobodzień. Koszt rehabilitacji ok. 600 rolników - seniorów emerytów wyniósłby ok. 1 675 800,00 zł i są to dodatkowe środki pieniężne do pozyskania. W 2024 roku stawka odpłatności za osobodzień została podwyższona o prognozowany wskaźnik inflacji w 2023 roku tj. 9%, co daje stawkę odpłatności za osobodzień w wysokości 145,00 zł. Łączny koszt rehabilitacji rolników seniorów emerytów w 2024 roku wyniósłby ok. 1 827 000,00 zł. W 2025 roku łączny koszt rehabilitacji emerytów seniorów wyniósłby ok. 1 902 600,00 zł, ponieważ stawkę odpłatności za osobodzień podwyższono o prognozowany wskaźnik inflacji w 2024 tj. 4,2% do wysokości 151,00 zł. W związku z brakiem możliwości prognozowania inflacji w latach kolejnych Kasa przyjęła średni wskaźnik inflacji z lat 2017-2021, czyli pięciu ostatnich lat przed rokiem 2022 w którym wystąpił znaczny wzrost wskaźnika inflacji. Dlatego też w kolejnych latach stawka odpłatności za osobodzień została oszacowana uwzględniając wskaźnik inflacji 3%: - w 2026 roku stawka odpłatności za osobodzień to 156 zł a łączny koszt rehabilitacji to ok. 1 965 600,00 zł, - w 2027 roku stawka odpłatności za osobodzień to 161 zł a łączny koszt rehabilitacji to ok 2 028 600,00 zł, - w 2028 roku stawka odpłatności za osobodzień to 166 zł a łączny koszt rehabilitacji to ok. 2 091 600,00 zł, - w 2029 roku stawka odpłatności za osobodzień to 171 zł a łączny koszt rehabilitacji to ok. 2 154 600,00 zł, - w 2030 roku stawka odpłatności za osobodzień to 176 zł a łączny koszt rehabilitacji

	to ok. 2 217 600,00 zł, - w 2031 roku stawka odpłatności za osobodzień to 181 zł a łączny koszt rehabilitacji to ok. 2 280 600,00 zł, - w 2032 roku stawka odpłatności za osobodzień to 186,00 zł a łączny koszt rehabilitacji to ok. 2 343 600,00 zł. Miesięczna liczba emerytur w IV kwartale 2020 r. wyniosła 840.472. (bez rodzicielskich świadczeń uzupełniających, lecz z emeryturami finansowanymi z funduszu emerytalno-rentowego, a wypłaconymi przez MON, MSWiA, MS oraz ze świadczeniami rolnymi w wysokości 50% ze względu na uprawnienia do świadczeń pracowniczych zbiegających się ze świadczeniami zagranicznymi). Pobyt na turnusie będzie miał charakter usprawniający. Rolnik - senior emeryt będzie miał zagwarantowane średnio 3 zabiegi dziennie. Program usprawniający i rodzaj zabiegów będzie określał lekarz. Warunkiem niezbędnym przy kwalifikacji na rehabilitację leczniczą rolników - seniorów emerytów byłaby samodzielność psychofizyczna (sprawność ruchowa, funkcje poznawcze, stan emocjonalny). Ze świadczenia nie mogłaby skorzystać osoba niesamodzielna, czyli taka, u której z powodu naruszenia funkcji organizmu stwierdza się ograniczenia aktywności powodujące konieczność długotrwałego albo stałego wsparcia innej osoby w celu zaspokojenia podstawowych potrzeb życiowych. Przyjęto, że seniorzy to osoby, u których często stosowana jest przewlekle farmakoterapia oraz występuje wielochorobowość (najczęściej schorzenia kardiologiczno-pulmonologiczne, układu ruchu, demencyjne). Z tego względu o możliwości skierowania rolnika - seniora emeryta na turnus rehabilitacyjny będą decydowały kryteria: medyczne, proceduralne oraz formalno-prawne. Kryteria medyczne, czyli wskazania i przeciwwskazania zostaną opracowane przez Kasę. Do kryteriów formalno–prawnych należy zaliczyć brak górnej granicy wieku oraz pobieranie przez osobę świadczenia emerytalnego, natomiast do kryteriów proceduralnych należy: wniosek wystawiany przez lekarza POZ lub lekarza specjalistę, złożenie wniosku w jednostce organizacyjnej KRUS oraz weryfikacja medyczna wniosku przez lekarza Regionalnego Inspektora Orzecznictwa Lekarskiego. Organizacja turnusów regeneracyjnych dla opiekunów osób niepełnosprawnych ma na celu poprawę ich kondycji psychofizycznej i jakości życia (charakter regeneracyjny). Opiekunem osoby niepełnosprawnej jest osoba, która podlegała ubezpieczeniu jako rolnik lub domownik i zaprzestała prowadzenia działalności rolniczej lub pracy w gospodarstwie rolnym w związku z nabyciem prawa do świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych albo zasiłku dla opiekuna na podstawie ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów przez okres pobierania tego świadczenia albo zasiłku - do uzyskania 25-letniego okresu ubezpieczenia emerytalno-rentowego, o którym mowa w art. 19 ust. 1 pkt 2 (art. 16 ust. 2 pkt 4 ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników). Liczba osób, które podlegają ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na wniosek w okresie przyznania świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku

	opiekuńczego na podstawie ustawy o świadczeniach rodzinnych albo zasiłku dla opiekuna na podstawie ustawy o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów, za które wójt, burmistrz, prezydent miasta opłaca składki na to ubezpieczenie, na koniec IV kwartału 2020 r. wynosi 9.001 osób. Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego planuje skierować ok 600 opiekunów osób niepełnosprawnych na turnusy regeneracyjne w 2023 r. Kasa ma możliwość skierowania na turnusy regeneracyjne większą liczbę opiekunów osób niepełnosprawnych, należy jednak podkreślić, że jest to uzależnione od zapotrzebowania i posiadanych środków pieniężnych. Do oszacowania kosztu turnusów regeneracyjnych dla opiekunów osób niepełnosprawnych przyjęto wysokość stawki odpłatności za osobodzień jak w rehabilitacji leczniczej chorób układu ruchu rolników, realizowanej przez KRUS, tj. w 2023 roku przyjęto wysokość stawki odpłatności za osobodzień rehabilitacji leczniczej chorób układu ruchu rolników, realizowanej przez KRUS w 2022 roku, tj. 120,00 zł, którą powiększono o prognozowaną przez NBP wysokość inflacji w 2022 roku tj. 10,8%, co dało kwotę 133.00 zł odpłatności za osobodzień. Koszt turnusów regeneracyjnych ok. 600 opiekunów osób niepełnosprawnych wyniósłby ok. 558 600,00 zł i są to dodatkowe środki pieniężne do pozyskania. W 2024 roku stawka odpłatności za osobodzień została podwyższona o prognozowany wskaźnik inflacji w 2023 roku tj. 9%, co daje stawkę odpłatności za osobodzień w wysokości 145,00 zł. Łączny koszt turnusów regeneracyjnych opiekunów osób niepełnosprawnych w 2024 roku wyniósłby ok. 609 000,00 zł. W 2025 roku łączny koszt turnusów regeneracyjnych opiekunów osób niepełnosprawnych wyniósłby ok. 634 200,00 zł, ponieważ stawkę odpłatności podwyższono o prognozowany wskaźnik inflacji w 2024 tj. 4,2% do wysokości 151,00 zł. W związku z brakiem możliwości prognozowania inflacji w latach kolejnych Kasa przyjęła średni wskaźnik inflacji z lat 2017-2021, czyli pięciu ostatnich lat przed rokiem 2022 w którym wystąpił znaczny wzrost wskaźnika inflacji. Dlatego też w kolejnych latach stawka odpłatności za osobodzień została oszacowana uwzględniając wskaźnik inflacji 3%: - w 2026 roku stawka odpłatności za osobodzień to 156 zł a łączny koszt rehabilitacji to ok. 655 200,00 zł, - w 2027 roku stawka odpłatności za osobodzień to 161 zł a łączny koszt rehabilitacji to ok 676 200,00 zł, - w 2028 roku stawka odpłatności za osobodzień to 166 zł a łączny koszt rehabilitacji to ok. 697 200,00 zł, - w 2029 roku stawka odpłatności za osobodzień to 171 zł a łączny koszt rehabilitacji to ok. 718 200,00 zł, - w 2030 roku stawka odpłatności za osobodzień to 176 zł a łączny koszt rehabilitacji to ok. 739 200,00 zł, - w 2031 roku stawka odpłatności za osobodzień to 181 zł a łączny koszt rehabilitacji to ok. 760 200,00 zł, - w 2032 roku stawka odpłatności za osobodzień to 186,00 zł a łączny koszt rehabilitacji to ok. 781 200,00 zł.

	Turnus regeneracyjny jest to turnus mający na celu poprawę kondycji psychofizycznej i jakości życia dla opiekunów osób niepełnosprawnych. Opiekun osoby niepełnosprawnej będzie miał zagwarantowane średnio 4 zabiegi dziennie, a ich rodzaj będzie określał lekarz. Turnusy regeneracyjne będą realizowane w sześciu Centrach Rehabilitacji Rolników KRUS. O skorzystaniu z turnusów regeneracyjnych będą decydowały kryteria medyczne, tj. wskazania i przeciwwskazania skorzystania z turnusów regeneracyjnych opracowane przez KRUS oraz kryteria proceduralne - wniosek wystawiany przez lekarza POZ lub lekarza specjalistę, złożenie wniosku w jednostce organizacyjnej KRUS oraz weryfikacja medyczna wniosku przez lekarza Regionalnego Inspektora Orzecznictwa Lekarskiego. W latach 2023–2032 maksymalny limit wydatków funduszu prewencji i rehabilitacji na realizację zadań, o których mowa w art. 64 ust. 5 pkt 1 i 2 ustawy zmienianej w art. 1, wynosi w zaokrągleniu łącznie ok. 27 318 000,00 zł. Są to dodatkowe środki, poza prowadzoną dotychczas przez KRUS rehabilitacją leczniczą, które Kasa musi pozyskać dla Funduszu prewencji i rehabilitacji. Fundusz prewencji i rehabilitacji tworzy się z odpisu od funduszu składkowego ubezpieczenia społecznego rolników, w wysokości do 6,5% planowanych wydatków tego funduszu i dotacji z budżetu państwa

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

Skutki

Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z …… r.)	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa		2,234	2,436	2,537	2,705	3,125	27,318

	domowe							
	(dodaj/usuń)							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Brak wpływu						
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Brak wpływu						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Wpływ na poprawę stanu zdrowia osób uprawnionych do emerytury rolniczej, a także osób ubezpieczonych, o których mowa w art. 16 ust.2 pkt 4, będących opiekunami osób niepełnosprawnych.						
	(dodaj/usuń)							
Niemierzalne	(dodaj/usuń)							
	(dodaj/usuń)							

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projekt nie wpłynie na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość. Jednocześnie ma pozytywny wpływ na rodzinę, obywateli, gospodarstwa domowe oraz zdrowie.

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

☒ nie dotyczy

Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	☐ tak ☐ nie ☒ nie dotyczy
☐ zmniejszenie liczby dokumentów ☐ zmniejszenie liczby procedur ☐ skrócenie czasu na załatwienie sprawy ☐ inne: …	☐ zwiększenie liczby dokumentów ☐ zwiększenie liczby procedur ☐ wydłużenie czasu na załatwienie sprawy ☐ inne: …

Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.	☐ tak ☐ nie ☒ nie dotyczy
Komentarz: Brak wpływu	

9. Wpływ na rynek pracy

Wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

10. Wpływ na pozostałe obszary

☐ środowisko naturalne ☐ sytuacja i rozwój regionalny ☐ sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe	☐ demografia ☐ mienie państwowe ☐ inne: …	☐ informatyzacja ☒ zdrowie

Omówienie wpływu	Projekt ma bezpośredni wpływ na stan zdrowia, kondycję psychofizyczną i jakość życia osób uprawnionych do emerytury rolniczej i opiekunów osób niepełnosprawnych.

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Planowany termin wejścia w życie rozporządzenia to 1 stycznia 2023 r.

12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?

Proponowane zmiany wynikają z analizy dotychczas obowiązujących rozwiązań i stwierdzonych braków rozwiązań prawnych i tym samym konieczności wprowadzenia zmian mających na celu dostosowanie przepisów wykonawczych do postanowień Ustawy. Nie są to zmiany wprowadzające generalną reformę, lecz ustanawiające nowe grupy osób uprawnionych do usług rehabilitacyjnych i regeneracyjnych. Rok po rozpoczęciu kierowania nowych grup pacjentów na rehabilitację leczniczą i turnusy regeneracyjne, Kasa

będzie mogła określić poziom zainteresowania (płeć, wiek) i medyczną skuteczność prowadzonych działań.
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)
Brak