

Warszawa, 21 listopada 2023 r.

BAS-WAPEiM-88/23

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

DS. M20.425.2023

21.11.2023

Opinia

w sprawie zgodności z prawem Unii Europejskiej obywatelskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Pełnomocnik Komitetu Inicjatywy Ustawodawczej: Agnieszka Pomaska)

Na podstawie art. 34 ust. 9 uchwały Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 30 lipca 1992 roku – Regulamin Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej (Monitor Polski z 2022 r. poz. 990, ze zmianami) sporządza się następującą opinię:

1. Przedmiot projektu ustawy

Projekt ustawy zakłada dodanie ustępów 16a i 19 w art. 48a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych¹ (dalej: ustawa). Przepis art. 48a ustawy określa zasady opracowywania programu polityki zdrowotnej. Proponowany ust. 16a tego artykułu upoważni ministra właściwego do spraw zdrowia do opracowania, wdrożenia, realizacji i finansowania programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności, obejmującego procedury medycznie wspomaganą prokreację. Projekt zakłada, że do programu polityki zdrowotnej opracowanego na podstawie proponowanego art. 48a ust. 16a ustawy, nie będą miały zastosowania przepisy art. 48a ust. 1 i ust. 3 – 16 ustawy. Przepisy te określają wzór, według jakiego opracowywane są pozostałe programy polityki zdrowotnej oraz obowiązek przekazania projektu programu polityki zdrowotnej do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w celu wydania przez Prezesa Agencji opinii w sprawie projektu programu (od treści opinii uzależnione jest rozpoczęcie wdrożenia, realizacji i finansowania programu polityki zdrowotnej).

Zgodnie z proponowanym art. 48a ust. 19 ustawy minister będzie przedkładał Sejmowi sprawozdanie z wykonania programu polityki zdrowotnej opracowanego na podstawie art. 48 ust. 16a ustawy.

¹ Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, ze zmianami.

Proponowana ustawa ma wejść w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

2. Stan prawa Unii Europejskiej w materii objętej projektem

Odnosząc się do przedmiotu regulacji projektu należy wskazać art. 168 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej. Zgodnie z tym przepisem Unia Europejska dąży do osiągnięcia wyższego poziomu ochrony zdrowotnej w ramach wszystkich swoich polityk i działań. Działanie Unii, uzupełniające polityki krajowe, nakierowane jest na poprawę zdrowia publicznego, zapobieganie chorobom i dolegliwościom ludzkim oraz usuwanie źródeł zagrożeń. Formułowanie krajowych polityk zdrowotnych jest wyłączną kompetencją państw członkowskich, a działania UE nie obejmują określania polityk zdrowotnych ani organizacji i świadczenia usług zdrowotnych i opieki medycznej w państwach członkowskich.

3. Analiza przepisów projektu pod kątem ustalonego stanu prawa Unii Europejskiej

Zagadnienie formułowania polityk zdrowotnych państwa członkowskiego należy do kompetencji państw członkowskich i leży poza zakresem regulacji prawa UE.

4. Konkluzja

Przedmiot projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Autor:

Dorota Olejniczak
ekspert ds. legislacji
w Biurze Analiz Sejmowych

Akceptował:
Dyrektor
Biura Analiz Sejmowych

Sobolewski

Przemysław Sobolewski

Warszawa, 21 listopada 2023 r.

BAS-WAPEiM-89/23

DS. M20.425.2023(2)
21.11.2023

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Opinia

w sprawie stwierdzenia, czy obywatelski projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Pełnomocnik Komitetu Inicjatywy Ustawodawczej: Agnieszka Dominika Pomaska) jest projektem ustawy wykonującej prawo Unii Europejskiej w rozumieniu art. 95a regulaminu Sejmu

Projekt ustawy zakłada dodanie ustępów 16a i 19 w art. 48a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych¹ (dalej: ustawa). Przepis art. 48a ustawy określa zasady opracowywania programu polityki zdrowotnej. Proponowany ust. 16a tego artykułu upoważni ministra właściwego do spraw zdrowia do opracowania, wdrożenia, realizacji i finansowania programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności, obejmującego procedury medycznie wspomaganą prokreację. Projekt zakłada, że do programu polityki zdrowotnej opracowanego na podstawie proponowanego art. 48a ust. 16a ustawy, nie będą miały zastosowania przepisy art. 48a ust. 1 i ust. 3 – 16 ustawy. Przepisy te określają wzór, według którego opracowywane są pozostałe programy polityki zdrowotnej oraz obowiązek przekazania projektu programu polityki zdrowotnej do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w celu wydania przez Prezesa Agencji opinii w sprawie projektu programu (od treści opinii uzależnione jest rozpoczęcie wdrożenia, realizacji i finansowania programu polityki zdrowotnej).

Zgodnie z proponowanym art. 48a ust. 19 ustawy minister będzie przedkładał Sejmowi sprawozdanie z wykonania programu polityki zdrowotnej opracowanego na podstawie art. 48a ust. 16a.

Projekt ustawy nie zawiera przepisów mających na celu wykonanie prawa Unii Europejskiej.

¹ Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, ze zmianami.

WYDZIAŁ OBSŁUGI PREZYDIUM SEJMU
L. dz. SP5-L2P.020.260.18.2023
21.11.2023
Data wpływu

Projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych **nie jest projektem ustawy wykonującej prawo UE.**

Autor:

Dorota Olejniczak
ekspert ds. legislacji
w Biurze Analiz Sejmowych

Akceptował:
Dyrektor
Biura Analiz Sejmowych

Sobolewski

Przemysław Sobolewski