



SEJM
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

X kadencja

Druk nr 69

**SPRAWOZDANIE
KOMISJI ZDROWIA**

**o obywatelskim projekcie ustawy o zmianie
ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej
finansowanych ze środków publicznych
(druk nr 31)**

Sejm na 1. posiedzeniu w dniu 28 listopada 2023 r., zgodnie z art. 39 ust. 2 regulaminu Sejmu skierował powyższy projekt ustawy do Komisji Zdrowia w celu rozpatrzenia.

Komisja Zdrowia po rozpatrzeniu powyższego projektu ustawy na posiedzeniu w dniu 28 listopada 2023 r.

wnosi:

W y s o k i S e j m uchwalić raczy załączony projekt ustawy.

Komisja – zgodnie z art. 43 ust 3 regulaminu Sejmu, przedstawia na żądanie wnioskodawców, następujące wnioski mniejszości:

1) w art. 1 po pkt 1 dodać pkt 1a w brzmieniu:

„1a) po ust. 16b dodaje się ust. 16c w brzmieniu:

„16c. Procedura zapłodnienia pozaustrojowego przewidziana w ust. 16a, finansowana ze środków publicznych, dostępna jest dla małżeństw zawartych zgodnie z polskim prawem.”;”;

– **poseł A. Gawron, poseł A. Górski, poseł P. Uściński**

2) w art. 1 w pkt 1 skreślić ust. 16b;

– **poseł B. Piecha, poseł J. Szczurek-Żelazko**

3) po art. 1 dodać art. 1a w brzmieniu:

„Art. 1a. W ustawie z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2020 r. poz. 442) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 9:

a) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. W przypadku zapłodnienia pozaustrojowego liczba zapłodnionych żeńskich komórek rozrodczych jest nie większa niż dwie.

Wszystkie zapłodnione komórki są przenoszone do organizmu biorczyni.”,

b) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Od zapłodnienia pozaustrojowego do umieszczenia komórki lub komórek rozrodczych w ciele kobiety nie może upłynąć więcej niż 120 godzin. Jakiegokolwiek przerwy w biegu tego terminu są niedopuszczalne.”;

2) po art. 25 dodaje się art. 25a w brzmieniu:

„Art. 25a. 1. Niedozwolone jest dokonywanie kriokonserwacji zarodka.
2. Jeśli przeniesienie zarodka do organizmu biorczyni nie jest możliwe z powodu poważnej i niemożliwej do przewidzenia w chwili utworzenia zarodka siły wyższej, dopuszczalne jest dokonanie kriokonserwacji zarodka. Zarodek jest przenoszony do organizmu biorczyni niezwłocznie po ustaniu tej przyczyny.
3. Jeżeli ustanie przyczyny, o której mowa w ust. 2, jest niemożliwe lub wysoce nieprawdopodobne, centrum leczenia niepłodności poszukuje innej biorczyni i jej męża (małżeństwa) do przeniesienia zarodka (adopcji). Zakazane jest w takim przypadku pobieranie jakichkolwiek opłat, związanych z przeniesieniem zarodka.”.

– poseł A. Gawron, poseł A. Górską, poseł P. Uściński

4) dodać art. 1b w brzmieniu:

„Art. 1b. W ustawie z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2020 r. poz. 442) w art. 71 pkt 4 i 5 otrzymują brzmienie:

„4) zleca Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, każdego roku, przygotowanie raportu w sprawie oceny technologii medycznych stosowanych w procedurze zapłodnienia pozaustrojowego;

5) przedstawia Sejmowi Rzeczypospolitej Polskiej, każdego roku, sprawozdanie z wykonywania ustawy oraz o skutkach jej stosowania w terminie do 31 stycznia następnego roku.”.

– poseł A. Górską, poseł P. Uściński

Warszawa, dnia 28 listopada 2023 r.

Przewodniczący Komisji
Zdrowia
i sprawozdawca

(-) Bartosz Arłukowicz

U S T A W A

z dnia 2023 r.

o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Art. 1. W ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.¹⁾) w art. 48a:

1) po ust. 16 dodaje się ust. 16a i 16b w brzmieniu:

„16a. Minister właściwy do spraw zdrowia opracowuje, wdraża, realizuje i finansuje program polityki zdrowotnej leczenia niepłodności obejmujący procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności.

16b. Do programu polityki zdrowotnej, o którym mowa w ust. 16a, nie stosuje się przepisów ust. 1 i 3–16.”;

2) dodaje się ust. 19 w brzmieniu:

„19. Minister właściwy do spraw zdrowia przedkłada Sejmowi Rzeczypospolitej Polskiej roczne sprawozdanie z realizacji programu polityki zdrowotnej, o którym mowa w ust. 16a, w terminie do dnia 31 lipca roku następującego po roku, którego sprawozdanie dotyczy.”.

Art. 2. Minister właściwy do spraw zdrowia opracuje i wdroży pierwszy program polityki zdrowotnej, o którym mowa w art. 48a ust. 16a ustawy zmienianej w art. 1, oraz rozpocznie jego realizację od dnia 1 czerwca 2024 r.

Art. 3. Minister właściwy do spraw zdrowia przeznacza corocznie z budżetu państwa z części będącej w jego dyspozycji, nie mniej niż 500 mln zł, na realizację programu polityki zdrowotnej, o którym mowa w art. 48a ust. 16a ustawy zmienianej w art. 1.

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. 2022 r. poz. 2674 i 2770 oraz z 2023 r. poz. 605, 650, 658, 1234, 1429, 1675, 1692, 1733, 1831, 1872 i 1938.

Art. 4. Ustawa wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.