



Warszawa, dnia 14 grudnia 2012 r.

RZĄDOWE CENTRUM LEGISLACJI
PREZES
Maciej Berek

RCL. DPA. 520-81/12
Dot. P-8301/2012/AS

Pan
Kazimierz Mordaszewski
Zastępca Szefa
Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego

W odpowiedzi na pismo z dnia 28 listopada (wpłynęło 5 grudnia br.), przy którym nadesłano do uzgodnień projekt *rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie monitorowania realizacji świadczeń opieki zdrowotnej weteranom poszkodowanym-funkcjonariuszom ABW*, Rządowe Centrum Legislacji informuje, że zgłasza do tego projektu następujące uwagi:

1. Projekt wykracza poza zakres upoważnień ustawowego, ponieważ art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. Nr 205, poz. 1203) zobowiązuje Prezesa Rady Ministrów, aby w drodze rozporządzenia określił sposób i tryb postępowania w zakresie monitorowania realizacji świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW, oraz podmiot, który ten monitoring będzie przeprowadzał. W związku z powyższym, poza zakresem upoważnienia znajdują się normy zawarte w § 5, § 6 i § 8, ponieważ dotyczą rodzaju i zakresu przekazywanych informacji, co nie mieści się w sposobie ani trybie postępowania. Ponadto przepis § 8 nakłada na świadczeniodawców obowiązek przekazywania danych o odpłatnych świadczeniach opieki zdrowotnej lub świadczeniach niezakwalifikowanych jako świadczenia gwarantowane podmiotowi monitorującemu. Podkreślić jednak należy, że obowiązek przekazywania tych danych przez świadczeniodawców nie wynika z ustawy upoważniającej. Ponadto uprawnienie do odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej lub świadczeń niezakwalifikowanych jako świadczenia gwarantowane wynika z art. 42, ust. 1a ustawy

o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, który to przepis nie został wymieniony w art. 22 ust. 1 ustawy upoważniającej i dane o tych świadczeniach nie znajdują się w katalogu danych przekazywanych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Przepisy § 5, § 6 i § 8 projektu w obecnej formie powinny zostać wykreślone. Z opisu konsultacji społecznych wynika, że w zakresie tych paragrafów uwagi zgłaszały także GIODO ponieważ upoważnienie do wydania rozporządzenia nie pozwala na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych. Wyjaśnienie dotyczące uwag GIODO należy uznać za nietrafne ponieważ analogiczne uwagi były zgłaszane wobec obowiązujących rozporządzeń (RCL.DPA-542-186/12, RCL.DPA-542-248/12), jednak organy upoważnione do ich wydania, podjęły decyzję o ich kształcie i wzięły na siebie konstytucyjną odpowiedzialność za przyjęte rozwiązania.

2. W § 2 projektu rozporządzenia proponuje się wskazać jako podmiot prowadzący monitoring i analizę informacji o realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego ponieważ niewłaściwe jest nakładanie w rozporządzeniu obowiązków na podmiot nieokreślony w powszechnie obowiązujących przepisach. Szef ABW jako organ administracji rządowej może powierzyć wykonywanie tej pracy swoim strukturom na mocy przepisów wewnętrznych.

3. W uzasadnieniu nie wskazano, czy projekt rozporządzenia został zaopiniowany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, do czego obliguje treść upoważnienia ustawowego zawartego w art. 22 ust. 3 ustawy o weteranach działań poza granicami państwa - informacja ta wymaga uzupełnienia.

4. W uzasadnieniu należy poprawić informację dotyczącą monitoringu, który ma być prowadzony w imieniu Prezesa Rady Ministrów, a nie w imieniu szefa ABW.

5. Wbrew obowiązkowi wynikającemu z § 10 ust. 8 Regulaminu pracy Rady Ministrów (M.P. Nr 13, poz. 221, z późn. zm). dokument przekazany do uzgodnień nie został opatrzony podpisem „za zgodność pod względem prawnym i redakcyjnym” przez kierownika właściwej w sprawach legislacji komórki organizacyjnej sprawującej obsługę organu wnioskującego.