



RZECZPOSPOLITA POLSKA

p.o. Szef
Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego

Dariusz Łuczak

P-2812/2013/AS

Warszawa, 22 marca 2013 r.

Prezes Rządowe Centrum Legislacji
Pan Maciej Berek

W odpowiedzi na pismo nr RCL.DPA.520-81/12, za którym Prezes Rządowego Centrum Legislacji zgłosił uwagi wobec *projektu rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie monitorowania realizacji świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych weteranom poszkodowanym-funkcjonariuszom ABW*, Agencja Bezpieczeństwa Wewnętrznego, wyjaśnia co następuje:

Ad. 1. – Na samym początku warto odnieść się do art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa, stanowiącym podstawę wydania projektowanego aktu prawnego, który zobowiązuje Prezesa Rady Ministrów do określenia w drodze rozporządzenia sposobu i trybu postępowania w zakresie monitorowania realizacji świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW. Ustawa o weteranach działań poza granicami państwa nałożyła również obowiązek określenia w drodze rozporządzeń aktów wykonawczych w tym zakresie, także dla Ministra Obrony Narodowej w odniesieniu do weteranów poszkodowanych – żołnierzy oraz na Ministra Spraw Wewnętrznych w stosunku do weterana poszkodowanego-funkcjonariusza. Biorąc pod uwagę to, iż na Prezisie Narodowego Funduszu Zdrowia spoczywa obowiązek konsultowania i zgłaszania uwag do projektów rozporządzeń w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, wypracowany został wspólnie z Ministerstwem Obrony Narodowej, Ministerstwem Spraw Wewnętrznych i Narodowym Funduszem Zdrowia jednolity wykaz danych umożliwiających sprawne realizowanie zapisów tych aktów prawnych. W związku z powyższym Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego rozpoczął pracę nad realizacją przedmiotowego upoważnienia od zwrócenia się do Prezesa Narodowego Funduszu

Zdrowia z prośbą o wsparcie merytoryczne w procedurze związanej z przeprowadzeniem procesu legislacyjnego. W piśmie znak: NFZ/LF/M/2012/075/0011/W/04247/LA/ Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia odniósł się do zakresu rozporządzenia MON i MSW, wskazując je jako wzór do projektu ABW. Dodatkowo wskazał, żeby przygotowane projekty dotyczące weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW opierały się na powyższych wzorach oraz były od samego początku poddane wewnętrznym konsultacjom z Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia, Ministrem Obrony Narodowej i Ministrem Spraw Wewnętrznych. Prezes NFZ-u (po konsultacjach społecznych) oraz Minister Obrony Narodowej (po uzgodnieniach międzyresortowych) nie zgłosili żadnych uwag. Z kolei zasugerowane uwagi przez MSW zostały uwzględnione, a zmiany naniesione w projekcie. Mając na względzie powyższe powstaje pytanie, dlaczego Rządowe Centrum Legislacji na etapie uzgadniania rozporządzeń MON i MSW, w tym samym zakresie, nie widziało żadnych wątpliwości i zastrzeżeń, a obecnie nie akceptuje tożsamego projektu ABW. Rodzi się w tym momencie pytanie o jednolitość systemu prawnego i cel dokonywania odrębnych uregulowań w stosunku do jednej ze służb uczestniczących w danym systemie.

Biorąc pod uwagę powyższe wyjaśnienia Agencja Bezpieczeństwa Wewnętrznego pozostaje przy dotychczasowym stanowisku odnośnie uwag zgłoszonych przez GİODO.

Wobec powyższego w naszej opinii uwaga Rządowego Centrum Legislacji w tym zakresie jest niezasadna.

Ad. 2. – W § 2 przedmiotowego rozporządzenia wskazano, iż w imieniu Prezesa Rady Ministrów monitoring i analizę informacji dotyczącą realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW prowadzi jednostka organizacyjna Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, realizująca zadania z zakresu obsługi działalności leczniczej wykonywanej przez podmiot leczniczy utworzony przez Szefa ABW. Pragnę wskazać, iż taka jednostka organizacyjna pojawiła się już w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 5 lutego 2013 r. w sprawie świadczeń opieki zdrowotnej niezakwalifikowanych jako świadczenia gwarantowane oraz odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych weteranom poszkodowanym-funkcjonariuszom Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Agencji Wywiadu oraz w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 lutego 2013 r. w sprawie pomocy psychologicznej dla weterana-funkcjonariusza Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub weterana poszkodowanego-funkcjonariusza Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego. Przy konsultacji tych aktów wykonawczych Rządowe Centrum Legislacji uwag wobec tej nazwy nie zgłosiło.

Należy wskazać, że weterana poszkodowanego-funkcjonariusza Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego kieruje do podmiotu leczniczego utworzonego przez Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego. Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego utworzył działający w formie jednostki budżetowej Zakład Opieki Zdrowotnej „ZZOZ”, którego zadaniem jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej podmiotom, o których mowa w art. 40 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej, który zapewnia szerokie spektrum świadczeń opieki zdrowotnej zarówno podstawowej opieki zdrowotnej, jak i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Do zadań wskazanej jednostki należy realizowanie zadań z zakresu nadzoru Szefa ABW nad „ZZOZ”, a także, m.in. obsługa czynności związanych z realizacją uprawnień wynikających z ustawy o weteranach działań poza granicami państwa.

W związku z powyższym zasadnym wydaje się zachowanie jednolitych zapisów utrzymane we wszystkich aktach wykonawczych do ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa i pozostawić dotychczasowe zapisy.

Wobec powyższego w naszej opinii uwaga Rządowego Centrum Legislacji w tym zakresie jest niezasadna.

Ad. 3. – Przedmiotowy projekt został konsultowany z Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia, zarówno przed rozpoczęciem prac legislacyjnych – pismo znak: NFZ/LF/M/2012/075/0011/W/04247/LA/ (jak wskazano również w punkcie 1 pisma), jak również na etapie konsultacji społecznych – pismo nr P – 6222/2012/AS/PB. Pragnę dodać, iż informacja ta została zapisana w OSR.

Ad. 4. – Uwaga nr 4 została uwzględniona i w uzasadnieniu do przedmiotowego projektu poprawiono, że monitoring i analizę informacji o realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy ABW prowadzi w imieniu Prezesa Rady Ministrów jednostka organizacyjna Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego.

Ad. 5. – Uwzględniając zasadność zgłoszonej uwagi nr 5, informuję iż zapis § 10 został zmieniony i otrzymał następujące brzmienie: „Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia”. W związku z powyższym nie jest wymagane uzasadnienie do § 10.