



RZĄDOWE CENTRUM LEGISLACJI  
WICEPREZES  
*Piotr Gryśka*

Warszawa, dnia 07 kwietnia 2013 r.

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

**Pan**

**Dariusz Łuczak**

**p.o. Szefa**

**Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego**

*szanowny Panie Ministrze,*

W odpowiedzi na pismo z dnia 22 marca br., przy którym przesłano do akceptacji nową wersję projektu rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie monitorowania realizacji świadczeń opieki zdrowotnej weteranom poszkodowanym- funkcjonariuszom ABW, Rządowe Centrum Legislacji podtrzymuje uwagi nr 1 - 3 zgłoszone w piśmie z dnia 14 grudnia 2012 r. Odnosząc się do nadesłanych wyjaśnień należy zauważyć, że:

1. Wbrew twierdzeniu zawartemu w piśmie ABW w pkt 1, w czasie trwania procesu legislacyjnego RCL zgłaszało uwagi do projektu rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej w sprawie monitorowania realizacji świadczeń opieki zdrowotnej weteranów poszkodowanych-żołnierzy (Dz. U. poz. 351) oraz projektu rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych w sprawie monitorowania realizacji świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych weteranom poszkodowanym-funkcjonariuszom (Dz. U. poz. 602). Uwagi nie zostały zrealizowane, a każdy z ministrów korzystając ze swoich uprawnień organu wydającego rozporządzenie wziął na siebie odpowiedzialność za ich zgodność z Konstytucją. Należy jednak zauważyć, że zgodnie z ukształtowaną praktyką, za zgodność z Konstytucją i systemem prawa projektów rozporządzeń Prezesa Rady Ministrów odpowiada Rządowe Centrum Legislacji.

Odnosząc się do postulatu zachowania jednolitości należy zauważyć, że w sytuacji gdy ta sama materia ma być uregulowana dla różnych podmiotów w odrębnych aktach wykonawczych to wskazana jest harmonizacja rozwiązań, jednak nie jest celowe ich automatyczne powielanie. Gdyby ustawodawca zamierzał uregulować sytuację wszystkich

podmiotów jednakowo to upoważniłby jeden podmiot do uregulowania całości materii. Jednocześnie należy zauważyć, że w niniejszym przypadku właściwe byłoby dostosowanie rozporządzeń ministrów do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów.

2. Odnosząc się do wyjaśnień zawartych w pkt 2 należy wskazać, że Prezes Rady Ministrów został zobowiązany do określenia w rozporządzeniu podmiotu prowadzącego monitoring i analizę informacji o realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej. Wskazanie prowadzącego monitoring podmiotu przez opisanie jego zadań w wewnętrznej strukturze ABW, określonej przez inne akty normatywne, nie odpowiada definicji podmiotu przewidzianego w § 1 pkt 2 projektu. Ponadto, nie powinna nią być jednostka realizująca zadania z zakresu obsługi działalności leczniczej wykonywanej przez podmiot leczniczy utworzony przez Szafa ABW, gdyż monitoring winien również jej pośrednio dotyczyć. Wskazana w projekcie, działająca w strukturze ABW jednostka organizacyjna nie spełnia zatem przesłanek bycia podmiotem wynikających z upoważnienia ustawowego. Podniesiony w piśmie ABW argument, że jest ona wymieniana w dwóch rozporządzeniach jest nietrafny, ze względu na odmienne ukształtowanie upoważnień ustawowych, w rozporządzeniach tych nie jest ona wskazywana jako działająca w imieniu Prezesa Rady Ministrów.
3. Odnosząc się do wyjaśnienia zawartego w pkt 3 Rządowe Centrum Legislacji podtrzymuje swoje stanowisko. Opisane w OSR konsultacje społeczne z Narodowym Funduszu Zdrowia nie realizują obowiązku uzyskania opinii Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia wynikającego z treści upoważnienia ustawowego zawartego w art. 22 ust. 3 ustawy o weteranach działań poza granicami państwa. Informację o treści tej opinii należy zawrzeć w uzasadnieniu, a samą opinię zamieścić w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji w zakładce Rządowy Proces Legislacyjny (RPL).

Z poważaniem,  
Piotr Gurus