

znak: NFZ/CF/BP/2013/035/0036/W/23025(DOK)

Warszawa, dnia 12.08.2013 r.

~~Pan~~~~Jacek Cichocki~~~~Szef Kancelarii Prezesa Rady Ministrów~~~~Pan~~~~Tomasz Siemoniak~~~~Minister Obrony Narodowej~~~~Pan~~~~Bartłomiej Sienkiewicz~~~~Minister Spraw Wewnętrznych~~

Zgodnie z upoważnieniami zamieszczonymi w przepisach art. 22 ust. 3-5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. Nr 205, poz. 1203), zwanej dalej „ustawą o weteranach”, Prezes Rady Ministrów (w odniesieniu do danych dotyczących weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego), Minister Obrony Narodowej (w odniesieniu do danych dotyczących weteranów poszkodowanych-żołnierzy) oraz Minister właściwy do spraw wewnętrznych (w odniesieniu do danych dotyczących weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy) obowiązani zostali do określenia w drodze rozporządzeń sposobu i trybu postępowania w zakresie monitorowania realizacji świadczeń opieki zdrowotnej ww. weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy (żołnierzy) oraz podmiotu prowadzącego monitoring i analizę przedmiotowych informacji. Powyższe rozporządzenia wydane mają zostać po uzyskaniu opinii Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

Wskazać jednocześnie należy, iż stosownie do postanowień art. 22 ust. 2 ustawy o weteranach, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia obowiązany został do przekazywania Ministrowi Obrony Narodowej, Ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych oraz Szefowi

Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego (raz na kwartał) informacji o realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej określonego w art. 24b, art. 24c, art. 44 ust. 1c, art. 47 ust. 2a oraz art. 57 ust. 2 pkt 13 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawa o świadczeniach”.

Jednocześnie, mocą przepisu zmieniającego zamieszczonego w art. 44 pkt 12 ustawy o weteranach zmodyfikowano brzmienie art. 188 ust. 4 pkt 15 ustawy o świadczeniach, określającego zakres danych, do przetwarzania których upoważniony jest Narodowy Fundusz Zdrowia (w ramach realizacji ustawowych zadań). Modyfikacja ww. przepisu polegała na rozszerzeniu katalogu osób, których dane dotyczące rodzaju uprawnień oraz numeru i terminu ważności dokumentu potwierdzającego uprawnienia do świadczeń opieki zdrowotnej mogą być przetwarzane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, o inwalidów wojennych i wojskowych, cywilnie niewidome ofiary działań wojennych oraz osoby represjonowane (z zatem nie upoważniono Narodowego Funduszu Zdrowia do przetwarzania danych weteranów poszkodowanych żołnierzy i funkcjonariuszy).

Aktualnie, w rządowym procesie legislacyjnym (na etapie uzgodnień międzyresortowych) znajduje się projekt rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie monitorowania realizacji świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych weteranom poszkodowanym-funkcjonariuszom Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego (opracowany przez Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego) stanowiący realizację upoważnienia zamieszczonego w art. 22 ust. 3 ustawy o weteranach.

W treści przedmiotowego projektu (z dnia 30 lipca 2012 r.) zamieszczone przepisy (§ 3 w zw. z § 4 pkt 1 lit. a i b), zgodnie z którymi Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia obowiązany ma zostać do przekazywania Szefowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego:

- 1) nazwy i siedziby świadczeniodawcy, który udzielił weteranowi poszkodowanemu-funkcjonariuszowi ABW świadczeń opieki zdrowotnej w danym rodzaju i zakresie świadczeń opieki zdrowotnej;
- 2) liczby i wartości udzielonych świadczeń.

Nadanie projektowanym przepisom wskazanego powyżej kształtu normatywnego stanowiłoby przekroczenie zakresu upoważnienia do wydania przedmiotowego aktu normatywnego, co opinia taka wyrażona została również przez Pana Macieja Berka – Prezesa Rządowego Centrum Legislacji – w piśmie z dnia 14 grudnia 2012 r. – sygn.: DPA.526-81/12 oraz podtrzymana przez

Pana Piotra Gryskę – Wiceprezesa Rządowego Centrum Legislacji – w piśmie z dnia 4 kwietnia 2013 r. – sygn.: RCL.DPA.520-81/12 – kopie obu pism w załączeniu).

Mając na uwadze przytoczone powyżej okoliczności prawne, za uzasadnione w mojej opinii, uznać należy rozważenie wprowadzenia zmian do ustawy o weteranach (w zakresie art. 22 – poprzez określenie zakresu danych dotyczących realizacji indywidualnego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej funkcjonariuszy oraz żołnierzy przekazywanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia Ministrowi Obrony Narodowej, Ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, oraz Szefowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, ewentualnie doprecyzowanie przepisów upoważniających przez wskazanie, iż podmioty upoważnione do wydania aktów wykonawczych określa w nich również zakres ww. danych) oraz ustawy o świadczeniach (w zakresie art. 188 ust. 4 pkt 15 poprzez przydanie Narodowemu Funduszowi Zdrowia uprawnienia do przetwarzania danych osobowych - określonych tym przepisem – weteranów poszkodowanych żołnierzy i funkcjonariuszy).

Wprowadzenie wskazanych powyżej instytucji normatywnych, poza zapewnieniem spójności systemowej oraz precyzyjnym uregulowaniem zagadnień nimi określonych, winno stanowić przesłankę wyrażenia przeze mnie opinii w przedmiocie uzgodnienia projektowanego rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów dotyczącego przekazywania przez Narodowy Fundusz Zdrowia Szefowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego danych dotyczących weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego.

W razie podjęcia prac legislacyjnych mających na celu wprowadzenie ww. zmian, deklaruje współpracę w przedmiotowym zakresie.



Do wiadomości:

Pan Dariusz Łuczaj - Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego



RZĄDOWE CENTRUM LEGISLACJI
WICEPREZES
Piotr Gryśka

Warszawa, dnia 04 kwietnia 2013 r.

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

Pan
Dariusz Łuczak
p.o. Szefa
Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego

Stanisław Tomaszewski

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-zołnierzy (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, z każdy z ministrów korzystając ze swoich uprawnień organu wydającego rozporządzenie wziął na siebie odpowiedzialność za ich zgodność z Konstytucją. Należy jednak zauważyć, że zgodność 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 Szefa 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 nie trafny, 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 Funduszem 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 powołaniem
Przewodniczący



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 upoważnienia 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 zgłasza 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-542-186/11, 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.

