



RZECZPOSPOLITA POLSKA
PROKURATOR GENERALNY

SEKRETARIAT SZEFA KS
L.dz.
Data wpływu04.07.2012

Warszawa, dnia 3.07. 2012 r.

PG VII G 025-225/12

Do druku nr 489

**Pan
Lech Czapla
Szef Kancelarii Sejmu RP**

Stanowcy Pana Ministra

W nawiązaniu do pisma z dnia 25 czerwca 2012 r., nr GMS-WP-173-186/12, dotyczącego rządowego *projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*, przekazanego Prokuratorowi Generalnemu do wyrażenia opinii w trybie art. 3 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 20 czerwca 1985 r. o prokuraturze (Dz. U. z 2011 r. Nr 270, poz. 1599), uprzejmie informuję o braku uwag do w/w projektu w zakresie odnoszącym się do obszaru działania prokuratury i kompetencji merytorycznych Prokuratora Generalnego, dotyczy on bowiem polityki państwa związanej ze świadczeniami systemu ubezpieczeń zdrowotnych.

Dokonując analizy rządowego projektu ustawy pozwolę sobie zauważyć, że proponowane w projekcie ustawy regulacje związane z obowiązkiem elektronicznego poświadczania prawa do uprawnień ubezpieczenia zdrowotnego, spowodują skutki finansowe w budżetu państwa również w części 88. Powszechne jednostki organizacyjne prokuratury.

Z poważaniem

wsz PIERWSZY ZASTĘPCA
PROKURATORA GENERALNEGO

Marek Janrogowicz



**GENERALNY INSPEKTOR
OCHRONY DANYCH
OSOBOWYCH**

dr Wojciech R. Wiewiórowski

DOLiS-033-330/12 (TG) 41196

Warszawa, dnia 4 lipca 2012 r.

**Pan
Lech Czapla
Szef
Kancelarii Sejmu
ul. Wiejska 4/6/8
00 – 902 Warszawa**

Do wiadomości:

**Pan
Bolesław Grzegorz Piecha
Posel na Sejm
Rzeczypospolitej Polskiej
Przewodniczący
Komisji Zdrowia
ul. Wiejska 4/6/8
00-902 Warszawa**

Seny Rene Koscik

w odpowiedzi na pismo z dnia 25 czerwca 2012 roku – znak: GMS-WP-173-186/12 – (data wpływu do Biura Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych 28 czerwca 2012 roku) uprzejmie informuję, że – wniesiony do Laski Marszałkowskiej przez Radę Ministrów – projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (druk sejmowy nr 489) był na wcześniejszych etapach prac legislacyjnych przedmiotem uzgodnień z organem do spraw ochrony danych osobowych. W następstwie tych konsultacji przyjęto – postulowane przez Generalnego Inspektora

Ochrony Danych Osobowych – rozwiązanie, zgodnie z którym warunki, jakie musi spełniać świadczeniodawca lub niebędąca świadczeniodawcą osoba uprawniona w rozumieniu art. 2 pkt 14 ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696, z późn. zm.) występujący (występująca) do Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) o dokument elektroniczny potwierdzający prawo świadczeniobiorcy do świadczeń opieki zdrowotnej będą określone przez ministra właściwego do spraw zdrowia w drodze rozporządzenia [art. 50 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), w brzmieniu nadanym przez art. 1 pkt 3 projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych].

W tym stanie rzeczy przedmiotem wątpliwości organu do spraw ochrony danych osobowych pozostaje art. 192 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w brzmieniu nadanym przez art. 1 pkt 20 projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Nie negując zasadności i celowości rozwiązania zaproponowanego w tym przepisie, to jest przyznania każdemu świadczeniobiorcy prawa do sprawdzenia w NFZ, na podstawie informacji przetwarzanych w Centralnym Wykazie Ubezpieczonych, czy przysługuje mu prawo do świadczeń opieki zdrowotnej, zauważyć należy, iż projektowana regulacja jest niepełna. W kwestionowanym przez Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych unormowaniu brak jest bowiem wskazania, w jaki sposób świadczeniobiorca może skorzystać z tego uprawnienia (nie ma choćby regulacji dotyczących formy żądania, o którym mowa w art. 192 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, sposobu jego składania, terminu w jakim NFZ winien się do tego żądania ustosunkować), jak również przepisów gwarantujących bezpieczeństwo systemu informatycznego NFZ i uniemożliwiających pozyskanie z tego systemu informacji przez osoby nieuprawnione (np. regulujących sposób potwierdzania przez NFZ, że żądanie informacji o prawie do świadczeń opieki zdrowotnej konkretnego świadczeniobiorcy pochodzi rzeczywiście od tego świadczeniobiorcy).

W opinii Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych za doprecyzowaniem i uzupełnieniem art. 192 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych we wskazanym wyżej zakresie przemawia względ na potrzebę zabezpieczenia danych osobowych wielu milionów świadczeniobiorców.

Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych
z up. Z - ca. Generalnego Inspektora

Andrzej Lewiński