



**KANCELARIA
SENATU**

BIURO LEGISLACYJNE

Warszawa, dnia 30 listopada 2023 r.

**Opinia do ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej
finansowanych ze środków publicznych
(druk nr 24)**

I. Cel i przedmiot ustawy

1. Celem uchwalonej przez Sejm w dniu 29 listopada 2023 r. ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, określanej dalej jako „opiniowana ustawa”, jest – stosownie do deklaracji projektodawcy wyrażonej w uzasadnieniu jej projektu – „wsparcie dla par z niepłodnością i stworzenie systemu finansowania niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego”¹.

2. Opiniowana ustawa dodaje w art. 48a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.), określanej dalej jako „ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej”, przepisy, które przewidują, że:

- 1) minister właściwy do spraw zdrowia opracowuje, wdraża, realizuje i finansuje program polityki zdrowotnej leczenia niepłodności obejmujący procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie

¹ Uzasadnienie projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, str. 5 [w:] Druk sejmowy nr 31 (Sejm X kadencji).

wspomaganej prokreacji w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2020 r. poz. 442);

- 2) do programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności nie stosuje się przepisów art. 48a ust. 1 i 3–16 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, które odpowiednio stanowią, że:
 - a) projekt programu polityki zdrowotnej jest opracowywany na podstawie mapy potrzeb zdrowotnych, o której mowa w art. 95a ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, oraz dostępnych danych epidemiologicznych,
 - b) projekt programu polityki zdrowotnej jest opracowywany według wzoru określonego w przepisach wydanych na podstawie art. 48a ust. 16 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej,
 - c) projekt programu polityki zdrowotnej podlega opiniowaniu przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji na podstawie kryteriów, o których mowa w art. 31a ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej,
 - d) po zakończeniu realizacji programu polityki zdrowotnej podmiot go opracowujący sporządza raport końcowy z realizacji programu według wzoru określonego w przepisach wydanych na podstawie art. 48a ust. 16 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej;
- 3) minister właściwy do spraw zdrowia przeznacza corocznie z budżetu państwa z części będącej w jego dyspozycji nie mniej niż 500 mln zł na realizację programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności;
- 4) minister właściwy do spraw zdrowia przedkłada Sejmowi Rzeczypospolitej Polskiej roczne sprawozdanie z realizacji programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności w terminie do dnia 31 lipca roku następującego po roku, którego sprawozdanie dotyczy.

3. Opiniowana ustawa ma wejść w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, przy czym minister właściwy do spraw zdrowia ma opracować i wdrożyć pierwszy program polityki zdrowotnej leczenia niepłodności oraz rozpocząć jego realizację od dnia 1 czerwca 2024 r.

II. Przebieg prac legislacyjnych

Opiniowana ustawa została uchwalona w oparciu o projekt obywatelski wniesiony 7 kwietnia 2023 r. do Sejmu IX kadencji (druk sejmowy nr 3171). 12 kwietnia 2023 r. Marszałek Sejmu skierowała go do pierwszego czytania na posiedzeniu Sejmu, które odbyło się 15 czerwca 2023 r. Tego samego dnia Sejm skierował projekt opiniowanej ustawy do Komisji Zdrowia, która jednak nie podjęła nad nim jakichkolwiek prac.

Zgodnie z art. 4 ust. 3 zdanie pierwsze ustawy z dnia 24 czerwca 1999 r. o wykonywaniu inicjatywy ustawodawczej przez obywateli (Dz. U. z 2018 r. poz. 2120) projekt ustawy, w stosunku do którego postępowanie ustawodawcze nie zostało zakończone w trakcie kadencji Sejmu, w której został wniesiony, jest rozpatrywany przez Sejm następnej kadencji bez potrzeby ponownego wniesienia. Mając to na uwadze, 20 listopada 2023 r. Marszałek Sejmu skierował projekt opiniowanej ustawy (druk sejmowy nr 31) do pierwszego czytania na posiedzeniu Sejmu, które odbyło się 22 i 28 listopada 2023 r., kończąc się skierowaniem go do Komisji Zdrowia (po uprzednim odrzuceniu wniosku o odrzucenie projektu opiniowanej ustawy). 28 listopada 2023 r. Komisja Zdrowia przedstawiła sprawozdanie o projekcie opiniowanej ustawy (druk sejmowy nr 69). Podczas drugiego czytania projektu opiniowanej ustawy, które odbyło się 29 listopada 2023 r., zgłoszono do niego 4 poprawki (druk sejmowy nr 69–A), z których dwie zostały przyjęte w trzecim czytaniu.

W toku sejmowego postępowania legislacyjnego nie dokonano w projekcie opiniowanej ustawy zmian, które zmieniałyby w sposób zasadniczy jego meritum.

III. Uwagi szczegółowe

Opiniowana ustawa nie budzi zastrzeżeń o charakterze legislacyjnym.

Piotr Magda

Główny legislator