

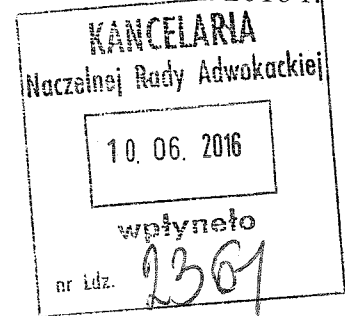


ZASTĘPCA SZEFA
KANCELARII SEJMU

Adam Podgórski

6 MS WR-173-146/16

Warszawa, dnia 6 czerwca 2016 r.



Prezes

Naczelnej Rady Adwokackiej

Pan Andrzej Zwara

Szanowny Panie Prezesie,

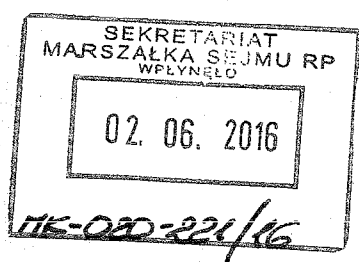
Z upoważnienia Marszałka Sejmu, uprzejmie przekazuję - w trybie art. 58 pkt 9 ustawy z dnia 26 maja 1982 r. - Prawo o adwokaturze (Dz. U. z 2015 r. poz. 615 z późn. zm.) poselski projekt ustawy zmieniającej ustawę o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (przedstawiciel wnioskodawców: poseł Joanna Kopcińska), z prośbą o wyrażenie opinii.

Z poważaniem

Warszawa, 2 czerwca 2016 r.

**Grupa Posłów na Sejm RP
Klubu Parlamentarnego
Prawo i Sprawiedliwość**

**Szanowny Pan
Marek Kuchciński
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej**



Na podstawie art. 118 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 1997 r., Nr 78, poz. 483) oraz art. 32 ust. 2 Regulaminu Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej (M.P. z 2012 r. poz. 32 z późn. zm.) niżej podpisani posłowie składają projekt ustawy:

- zmieniającej ustawę o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw

Na podstawie art. 34 ust. 1 Regulaminu Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej do reprezentowania wnioskodawców w pracach nad projektem ustawy upoważniamy Panią poseł Joannę Kopcińską.

U S T A W A

z dnia 2016 r.

**zmieniająca ustawę o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz
niektórych innych ustaw**

Art. 1. W ustawie z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1991 oraz z 2016 r. poz. 65, 580 i 652) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 48 po ust. 3a dodaje się ust. 3b w brzmieniu:

„3b. Akt wykonawczy wydany na podstawie art. 15a ust. 8 pkt 3-6 ustawy, o której mowa w art. 15, może być zmieniany na podstawie art. 15a ust. 8 pkt 3-6 ustawy, o której mowa w art. 15, w jej dotychczasowym brzmieniu.”;

2) art. 50 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie 18 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy dostosuje system monitorowania programów lekowych, o których mowa w art. 188c ustawy, o której mowa w art. 7, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, do programów lekowych, o których mowa w ustawie, o której mowa w art. 13, nieobjętych tym systemem w dniu wejścia w życie tej ustawy.”.

Art. 2. Ustawa wchodzi w życie z dniem 12 czerwca 2016 r.

UZASADNIENIE

Zmiana ustawy z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1991, z późn. zm.), jest konieczne z dwóch powodów:

1. Dopuszczenie nowelizowania utrzymanego w mocy do dnia 1 stycznia 2018 r. ww. ustawą z dnia 9 października 2015 r. w brzmieniu nadanym ustawą z dnia 13 kwietnia 2016 r. zmieniającą ustawę o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 580) – tzw. „zmianą SMK”, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 października 2015 r. w sprawie recept wystawianych przez pielęgniarki i położne (Dz. U. poz. 1971).

Możliwość zmiany ww. rozporządzenia ma na celu zapewnienie właściwego wykonywania przepisów dotyczących uprawnień pielęgniarek i położnych, zanim zostanie przygotowane docelowe rozporządzenie wydane na podstawie art. 96a ust. 12 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. poz. 271, z późn. zm.) w brzmieniu nadanym ww. ustawą z dnia 9 października 2015 r.

2. Zmiany terminu dla Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia na dostosowanie systemu monitorowania programów lekowych do programów lekowych, o których mowa w ustawie z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, z 6 na 18 miesięcy.

Zgodnie z art. 50 ust. 1 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw, system monitorowania programów lekowych, o którym mowa w ustawie z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 345, z późn. zm.), funkcjonujący w dniu wejścia w życie ustawy z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (tj. w dniu 12 grudnia 2015 r.), stał się, z tym dniem, systemem monitorowania programów lekowych, o którym mowa w art. 188c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.). Stosownie do przepisu z art. 50 ust. 2 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie 6 miesięcy od dnia wejścia w życie tej ustawy zobowiązany został do dostosowania systemu monitorowania

programów lekowych do programów lekowych, o których mowa w ustawie z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, nieobjętych tym systemem w dniu wejścia w życie ustawy z dnia 9 października 2015 r. Mając na uwadze złożoność i szeroki zakres danych gromadzonych i przetwarzanych w wyżej wymienionym systemie monitorowania programów lekowych, wprowadzenie modyfikacji, o których mowa w zmienianej ustawie powinno nastąpić w sposób zapewniający najlepsze efekty dla systemu ochrony zdrowia (zarówno dla użytkowników tego systemu – świadczeniodawców jak i dla pacjentów). Proponowana modyfikacja terminu dostosowania przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia przedmiotowego systemu zapewnić ma możliwość odpowiedniego wdrożenia, w tym weryfikacji poprawności jego działania oraz uzyskania pełnej funkcjonalności tego systemu. Należy również wskazać, iż zgodnie z art. 188c ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w brzmieniu nadanym art. 7 pkt 23 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw, jednym z warunków rozliczenia kosztów programu lekowego jest prawidłowe i terminowe przekazanie Narodowemu Funduszowi Zdrowia danych za pośrednictwem ww. systemu. Przepis ten, zgodnie z art. 52 pkt 6 zmienianej ustawy wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2017 r. Nadanie projektowanemu przepisowi art. 50 ust. 2 zaproponowanego kształtu normatywnego pozwoli na skorelowanie ww. przepisów.

Proponuje się, aby projektowana ustawa weszła w życie z dniem 12 czerwca 2016 r., z uwagi na to, że termin 6 miesięcy, o którym mowa w obowiązującym art. 50 ust. 2 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw, upływa z dniem 13 czerwca 2016 r.

Projektowana zmiana nie wywołuje skutków finansowych dla budżetu państwa.

Projekt nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Projektowana ustawa nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).