

ROZPORZĄDZENIE

RADY MINISTRÓW

z dnia ... 2024 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie przygotowania i wykorzystania podmiotów lecniczych na potrzeby obronne państwa

Na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 7 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. z 2024 r. poz. 248 i 834) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 27 października 2023 r. w sprawie przygotowania i wykorzystania podmiotów lecniczych na potrzeby obronne państwa (Dz. U. poz. 2482) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 2:

a) pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) potrzeby służb mundurowych – potrzeby przedstawione przez Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego albo Szefa Agencji Wywiadu w zakresie udzielania świadczeń szpitalnych żołnierzom Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, wojskom sojusznicy i ich personelowi cywilnemu oraz funkcjonariuszom w razie zewnętrznego zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny;”

b) pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4) przedstawiciel resortowy – osobę wskazaną przez Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego albo Szefa Agencji Wywiadu, upoważnioną do reprezentowania tego organu w sprawach udzielania świadczeń szpitalnych na potrzeby służb mundurowych oraz świadczeń zdrowotnych na potrzeby systemu kierowania bezpieczeństwem narodowym;”

2) w § 3 po pkt 4 dodaje się pkt 4a w brzmieniu:

„4a) Szefa Agencji Wywiadu;”

3) w § 5 dodaje się ust. 7 w brzmieniu:

„7. Zadania, o których mowa w ust. 1 i 2, przedstawiciel resortowy wykonuje w zakresie właściwości reprezentowanego organu.”

- 4) w § 6 w ust. 6:
 - a) pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) decyzji administracyjnej – w odniesieniu do zadań nakładanych na podmioty lecznicze inne niż określone w pkt 3;”
 - b) pkt 3 otrzymuje brzmienie:

„3) zarządzenia lub polecenia właściwego organu – w odniesieniu do zadań nakładanych przez właściwy organ na podmioty lecznicze będące jednostkami organizacyjnie podległymi temu organowi;”
- 5) w § 7 dodaje się ust. 8 w brzmieniu:

„8. W opracowywanych przez wojewodę instrukcjach dotyczących sporządzania planów, o których mowa w ust. 1, ustala się zakres i sposób przekazywania informacji o zadaniach realizowanych na terenie danej jednostki samorządu terytorialnego do organów tych jednostek przez podmioty lecznicze lub organy uczestniczące w opracowywaniu, uzgadnianiu i zatwierdzaniu planów, o których mowa w ust. 1.”;
- 6) w § 8 uchyla się ust. 8;
- 7) w § 9:
 - a) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Informacje o potrzebach służb mundurowych są przekazywane wojewodom oraz ministrowi właściwemu do spraw zdrowia przez Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Szefa Agencji Wywiadu lub ich przedstawicieli resortowych.”
 - b) ust. 7 otrzymuje brzmienie:

„7. Minister Obrony Narodowej w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw wewnętrznych, Szefem Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Szefem Agencji Wywiadu opracowuje i przekazuje wojewodom wymagania dotyczące zabezpieczenia potrzeb służb mundurowych.”;
- 8) w § 10 w ust. 1 pkt 6 otrzymuje brzmienie:

„6) jest uzgadniany z:

 - a) podmiotem tworzącym, w przypadku gdy podmiot tworzący nie jest organem właściwym w sprawie nakładania zadań na ten podmiot leczniczy,
 - b) właściwym ministrem, właściwym centralnym organem administracji rządowej albo właściwą uczelnią medyczną – w przypadku podmiotów leczniczych będących spółką kapitałową, w której co najmniej 51%

udziałów albo akcji należy do Skarbu Państwa lub uczelni medycznej;”;

9) w § 11:

a) po ust. 7 dodaje się ust. 7a w brzmieniu:

„7a. W ramach uzgodnień, o których mowa w ust. 7, starosta w uzgodnieniu z właściwym miejscowo wójtem, burmistrzem, prezydentem miasta, przedstawia wojewodzie informację na temat liczby, wielkości i lokalizacji zespołów zastępczych miejsc szpitalnych możliwych do zorganizowania na terenie powiatu.”,

b) w ust. 8 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) wyznacza podmiot leczniczy właściwy w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w zespole zastępczych miejsc szpitalnych, we współpracy z innymi organami jednostek samorządu terytorialnego.”;

10) w § 14 w ust. 6 pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4) jest uzgadniany z:

a) podmiotem tworzącym, w przypadku podmiotów leczniczych będących samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej lub jednostką budżetową,

b) właściwym ministrem, właściwym centralnym organem administracji rządowej albo właściwą jednostką samorządu terytorialnego – w przypadku podmiotów leczniczych będących spółką kapitałową, w której co najmniej 51% udziałów albo akcji należy do Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego;”;

11) w § 18 ust. 6 otrzymuje brzmienie:

„6. Skierowanie osób, o których mowa w ust. 5, do pracy w podmiocie leczniczym realizującym zadania na potrzeby obronne państwa następuje w drodze decyzji, na wniosek kierownika tego podmiotu leczniczego.”;

12) w § 21 w ust. 1 wyrazy „do 12 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszego rozporządzenia” zastępuje się wyrazami „do dnia 31 sierpnia 2025 r.”.

§ 2. Informacja, o której mowa w § 9 ust. 3 rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, jest przekazywana wojewodom oraz ministrowi właściwemu do spraw zdrowia przez Szefa Agencji Wywiadu lub jego przedstawiciela resortowego, po raz pierwszy w terminie do dnia 30 września 2024 r.

§ 3. Decyzje administracyjne, zarządzenia i polecenia, o których mowa w § 6 ust. 6 pkt 1 i 3 rozporządzenia zmienianego w § 1, wydane przed dniem wejścia w życie niniejszego

rozporządzenia, obowiązują do dnia wydania decyzji administracyjnych, zarządzeń i poleceń na podstawie § 6 ust. 6 pkt 1 i 3 rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, jednak nie dłużej niż do dnia 31 sierpnia 2025 r.

§ 4. Plany, o których mowa w § 10 ust. 1 rozporządzenia zmienianego w § 1, zatwierdzone przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, niespełniające wymogów, o których mowa w § 10 ust. 1 pkt 6 rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, tracą moc z dniem 31 sierpnia 2025 r.

§ 5. Plany, o których mowa w § 14 ust. 6 rozporządzenia zmienianego w § 1, zatwierdzone przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, niespełniające wymogów, o których mowa w § 14 ust. 6 pkt 4 rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, tracą moc z dniem 31 sierpnia 2025 r.

§ 6. Instrukcje dotyczące sporządzania planów, o których mowa w § 7 ust. 1 rozporządzenia zmienianego w § 1, opracowane przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, podlegają uzupełnieniu zgodnie z § 7 ust. 8 rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, do dnia 31 sierpnia 2025 r.

§ 7. Przepisów § 11 ust. 7a rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, nie stosuje się do uzgodnień, o których mowa w § 11 ust. 7 rozporządzenia zmienianego w § 1, zakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

§ 8. Decyzje, o których mowa w § 18 ust. 6 rozporządzenia zmienianego w § 1, wydane przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, obowiązują do dnia wydania decyzji na podstawie § 18 ust. 6 rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, jednak nie dłużej niż do dnia 31 sierpnia 2025 r.

§ 9. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

PREZES RADY MINISTRÓW

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Rady Ministrów zmieniający rozporządzenie w sprawie przygotowania i wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa, zwany dalej „projektem”, stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 27 ust. 2 pkt 7 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. z 2024 r. poz. 248 i 834).

Zmiana rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 października 2023 r. w sprawie przygotowania i wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa (Dz. U. poz. 2482), zwanego dalej „rozporządzeniem”, wynika z potrzeby uwzględnienia Agencji Wywiadu w przepisach dotyczących planowania zadań w zakresie udzielania świadczeń szpitalnych na potrzeby służb mundurowych oraz doprecyzowania sposobu nakładania przez właściwe organy zadań realizowanych przez podmioty lecznicze na potrzeby obronne państwa.

W związku z wnioskiem Szefa Agencji Wywiadu, dotyczącym ujęcia Agencji Wywiadu w przepisach dotyczących planowania zadań w zakresie udzielania świadczeń szpitalnych na potrzeby służb mundurowych, w projekcie uwzględniono udział tego organu w zadaniach wynikających z rozporządzenia w zakresie takim, w jakim w obecnych przepisach uczestniczy Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego. W związku z tym Szef Agencji Wywiadu będzie zobowiązany do wyznaczenia przedstawiciela resortowego, właściwego w sprawie reprezentowania tego organu w zakresie ustaleń dotyczących udzielania świadczeń szpitalnych funkcjonariuszom Agencji Wywiadu w razie zewnętrznego zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny. W wyłączeniu ujętym w § 3 rozporządzenia dodano Szefa Agencji Wywiadu, gdyż podmiot leczniczy przez niego nadzorowany realizuje zadania obronne w ramach procesu planowania operacyjnego przeprowadzanego przez ten organ, a zadania obronne są zadaniami statutowymi tego podmiotu leczniczego i wynikają z wewnętrznych regulacji.

Mając na uwadze różnice w charakterze organizacji, odrębność potrzeb poszczególnych służb mundurowych oraz różny zakres udziału w potrzebach systemu kierowania bezpieczeństwem narodowym, dodano przepis wskazujący, że zadania, za które odpowiada przedstawiciel resortowy, realizowane są przez tego przedstawiciela wyłącznie w zakresie spraw i kompetencji dotyczących reprezentowanego organu.

Ponadto w projekcie zmodyfikowano sposób nakładania zadań w odniesieniu do niektórych podmiotów leczniczych. Przyjęto, że forma zarządzenia lub polecenia właściwego organu będzie stosowana w przypadku nakładania zadań na podmioty lecznicze będące jednostkami organizacyjnie podległymi temu organowi. W pozostałych przypadkach właściwy organ będzie nakładał zadania na podmiot leczniczy decyzją administracyjną. Nakładanie zadań przez właściwy organ w drodze decyzji administracyjnej będzie dotyczyło m.in. wszystkich podmiotów leczniczych utworzonych w formie spółki kapitałowej, niezależnie od wartości nominalnej udziałów albo akcji należących do Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.

W projekcie doprecyzowano również kwestię uzgadniania wybranych planów dodając obok podmiotu tworzącego również podmiot będący jedynym albo większościowym udziałowcem

albo akcjonariuszem w odniesieniu do danego podmiotu leczniczego. Dzięki temu w uzgadnianie tych planów włącza się organy i jednostki, które utworzyły podmiot leczniczy w formie spółki kapitałowej, gdyż „podmiot tworzący” odnosi się wyłącznie do podmiotów leczniczych utworzonych w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, jednostki budżetowej albo jednostki wojskowej.

W celu zapewnienia efektywności, ciągłości i terminowości działań poszczególnych organów administracji publicznej, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 21 kwietnia 2022 r. w sprawie sposobu wykonywania zadań w ramach obowiązku obrony (Dz. U. poz. 875), w obszarze zadań dotyczących przygotowania i wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa, projekt przewiduje zapewnienie przekazywania informacji o zadaniach realizowanych na obszarze danej jednostki samorządu terytorialnego do organów tych jednostek samorządu terytorialnego. Sposób i zakres przekazywania informacji między poszczególnymi organami i podmiotami leczniczymi będzie ujęty w opracowywanych przez wojewodę instrukcjach dotyczących sporządzania planów na potrzeby obronne państwa.

W projektowanych przepisach rozporządzenia odstąpiono od konieczności uzgadniania z przedstawicielami resortowymi projektów instrukcji do planów udzielania świadczeń szpitalnych na potrzeby obronne państwa, gdyż ujęty w tych instrukcjach zakres wymagań dotyczących zabezpieczenia potrzeb służb mundurowych będzie pokrywał się z informacjami przekazanymi przez organy wskazujące tych przedstawicieli resortowych.

W odniesieniu do przepisów dotyczących zespołów zastępczych miejsc szpitalnych uregulowano zadanie starosty realizowane w ramach uzgodnień z wojewodą w zakresie organizowania zespołów zastępczych miejsc szpitalnych na terenie powiatu – wskazano na konieczność współpracy starosty w tym obszarze z wójtami, burmistrzami i prezydentami miast. Ponadto wprowadzono zmianę brzmienia przepisu dotyczącego wyznaczenia podmiotu leczniczego właściwego w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w zespole zastępczych miejsc szpitalnych – umożliwiono szerszą współpracę w tym zakresie z jednostkami samorządu terytorialnego.

Projekt doprecyzowuje regulację dotyczącą wydawania przez wojewodę decyzji w sprawie skierowania do pracy na potrzeby podmiotu leczniczego realizującego zadania obronne – zgodnie ze zmianą decyzja jest wydawana na wniosek kierownika tego podmiotu leczniczego.

Z uwagi na fakt, że Szef Agencji Wywiadu zostanie włączony do działań związanych z opracowaniem i przekazaniem wojewodom lub ministrowi właściwemu do spraw zdrowia informacji dotyczących zabezpieczenia potrzeb służb mundurowych, ustala się termin przekazania stosownych informacji przez Szefa Agencji Wywiadu po raz pierwszy do dnia 30 września 2024 r. Jednocześnie termin zakończenia realizacji całego procesu, o którym mowa w § 21 rozporządzenia, wydłużono z dnia 15 listopada 2024 r. do dnia 31 sierpnia 2025 r.

W projekcie ujęto również przepisy przejściowe, zgodnie z którymi decyzje, zarządzenia, polecenia, dokumenty planistyczne i instrukcje sporządzone, uzgodnione lub wydane na podstawie dotychczas obowiązujących przepisów, zachowują ważność do czasu ich zmiany albo uzupełnienia zgodnie z projektowanymi przepisami, jednak nie dłużej niż do dnia 31 sierpnia 2025 r.

Decyzje administracyjne, zarządzenia i polecenia, dotyczące nakładania zadań na podmioty lecznicze, wydane przed dniem wejścia w życie projektowanego rozporządzenia, będą

obowiązywać do dnia wydania nowych decyzji, zarządzeń i poleceń zgodnie ze zmienionymi przepisami, jednak nie dłużej niż do dnia 31 sierpnia 2025 r.

Plany udzielania świadczeń szpitalnych na potrzeby obronne państwa oraz plany udzielania świadczeń zdrowotnych przez zespoły ratownictwa medycznego, sporządzone przez podmioty lecznicze będące spółką kapitałową, w której co najmniej 51% udziałów albo akcji należy do Skarbu Państwa lub uczelni medycznej, zatwierdzone przed dniem wejścia w życie projektowanego rozporządzenia, stracą moc z dniem 31 sierpnia 2025 r., jeżeli nie zostaną do tego terminu uzgodnione z właściwym ministrem, właściwym centralnym organem administracji rządowej albo właściwą uczelnią medyczną.

Sporządzone przez wojewodów instrukcje dotyczące planów na potrzeby obronne państwa, o których mowa w rozporządzeniu, opracowane przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, będą podlegały uzupełnieniu do dnia 31 sierpnia 2025 r. o dane dotyczące sposobu i zakresu przekazywania między poszczególnymi organami i podmiotami leczniczymi informacji o określonych zadaniach na potrzeby obronne realizowanych na obszarze danej jednostki samorządu terytorialnego.

W przypadku gdy liczba, wielkość i lokalizacja zespołów zastępczych miejsc szpitalnych na terenie województwa została określona przez wojewodę w uzgodnieniu z właściwym miejscowo starostą przed dniem wejścia w życie projektowanego rozporządzenia, to nie wymaga się (do czasu podjęcia zmiany planów w tym obszarze) ponownego określania tych danych w oparciu o nową regulację zobowiązującą starostę do uzgodnienia możliwości powiatu w powyższym zakresie z właściwym miejscowo wójtem, burmistrzem, prezydentem miasta.

Decyzje dotyczące skierowania osób do pracy w podmiocie leczniczym realizującym zadania na potrzeby obronne państwa, wydane przed dniem wejścia w życie projektowanego rozporządzenia, będą obowiązywać do dnia wydania nowych decyzji zgodnie ze zmienionymi przepisami, jednak nie dłużej niż do dnia 31 sierpnia 2025 r.

Rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przedmiotowy projekt wpływa na małych, średnich i dużych przedsiębiorców, gdyż podmioty lecznicze będące przedsiębiorcami uczestniczą w realizacji zadań na potrzeby obronne państwa. Niniejszy projekt wpływa na formę nakładania zadań na część podmiotów leczniczych będących przedsiębiorcami, nie zmienia jednak zakresu nakładanych zadań.

Wejście w życie rozporządzenia nie powoduje powstania skutków finansowych dla sektora finansów publicznych innych niż określone na podstawie obowiązujących przepisów regulujących przedmiotowy obszar.

Zgodnie z § 4 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) projektowane rozporządzenie nie podlega notyfikacji Komisji Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 i art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

Projekt rozporządzenia nie wywiera wpływu na obszar danych osobowych. W związku z tym,

nie przeprowadzono oceny skutków ochrony danych osobowych, o której mowa w art. 35 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia nie wymaga uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia z właściwymi instytucjami i organami Unii Europejskiej, w tym Europejskim Bankiem Centralnym.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanych przepisów środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.