



SEJM
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

X kadencja
Marszałek Senatu
BPS.DPS.030.21.2024

Druk nr 916

Warszawa, 19 grudnia 2024 r.

Szanowny Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

mam zaszczyt przekazać Panu Marszałkowi podjętą przez Senat na 25. posiedzeniu w dniu 18 grudnia 2024 r. uchwałę

**- w sprawie ustawy o zmianie ustawy
o świadczeniach opieki zdrowotnej
finansowanych ze środków publicznych oraz
niektórych innych ustaw.**

Przyjęcie poprawek Senatu może spowodować konieczność zmiany oznaczeń jednostek systematyzacyjnych, redakcyjnych lub ich fragmentów, w celu zachowania ciągłości numeracji albo ciągłości alfabetycznej, oraz w konsekwencji konieczność odpowiedniej korekty odesłań.

Z poważaniem

(-) Małgorzata Kidawa-Błońska

UCHWAŁA
SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

z dnia 18 grudnia 2024 r.

**w sprawie ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej
finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw**

Senat, po rozpatrzeniu uchwalonej przez Sejm na posiedzeniu w dniu 5 grudnia 2024 r. ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw, wprowadza do jej tekstu następujące poprawki:

- 1) w art. 1 w pkt 2:
 - a) lit. c otrzymuje brzmienie:

„c) w ust. 3j dodanym przez art. 4 pkt 11 lit. b ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1938 i 2105) wyrazy „ust. 3i” zastępuje się wyrazami „ust. 3ja” oraz ust. 3j oznacza się jako ust. 3jb,”;
 - b) skreśla się lit. d;
- 2) w art. 1:
 - a) pkt 3 otrzymuje brzmienie:

„3) w art. 102 w ust. 5 w pkt 26a skreśla się wyrazy „i 1a”,”;
 - b) w pkt 4 kropkę na końcu zastępuje się średnikiem oraz dodaje się pkt 5 w brzmieniu:

„5) w art. 188 w ust. 4 w pkt 15a skreśla się wyrazy „i 1a”.”;
- 3) w art. 3 w pkt 1, w pkt 4 wyrazy „art. 115 z wyjątkiem ust. 4” zastępuje się wyrazami „art. 115 ust. 1–3 i 4a–6”;
- 4) w art. 4 pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4) skreśla się użyte w art. 44a w ust. 1 oraz w art. 45a w pkt 8 w lit. i w tiret pierwszym, trzecim, piątym, siódmym i dziewiątym wyrazy „i 1a”,”;

- 5) dodaje się art. 5a w brzmieniu:

„Art. 5a. Do apteki ogólnodostępnej, która nie pełniła dyżuru albo pełniła dyżur w wymiarze mniejszym niż zostało to wyznaczone w uchwale, o której mowa w art. 94 ust. 3 ustawy zmienianej w art. 2, w okresie rozpoczętym i niezakończonym przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, stosuje się art. 94 ustawy zmienianej w art. 2, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą.”;

- 6) dodaje się art. 5b w brzmieniu:

„Art. 5b. Recepty wystawione przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy na podstawie art. 96 ust. 4 ustawy zmienianej w art. 2, w brzmieniu dotychczasowym, zachowują ważność i mogą być realizowane na podstawie art. 96 ust. 4 ustawy zmienianej w art. 2, w brzmieniu dotychczasowym.”.

MARSZAŁEK SENATU



Małgorzata KIDAWA-BŁOŃSKA

UZASADNIENIE

Senat – po rozpatrzeniu uchwalonej przez Sejm w dniu 5 grudnia 2024 r. ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw, określonej dalej jako „ustawa” – wprowadził do jej tekstu 6 poprawek.

1. Polecenia nowelizacyjne sformułowane:

- 1) w art. 1 pkt 2 lit. c i d ustawy wymagają dostosowania do § 94 ust. 2 zdanie drugie „Zasad techniki prawodawczej”, wedle którego „jeżeli w jednym artykule wprowadza się zmiany w jego jednostkach redakcyjnych niższego stopnia, każdą nowelizowaną jednostkę tego samego stopnia ujmuje się w oddzielnej literze” – tymczasem przepisy art. 1 pkt 2 lit. c i d ustawy dotyczą tej samej jednostki redakcyjnej, a nadto lit. d niezasadnie antycypuje zmianę oznaczenia nowelizowanego przepisu;
- 2) w art. 1 pkt 3 ustawy wymagają dostosowania do § 94 ust. 2 zdanie pierwsze „Zasad techniki prawodawczej”, zgodnie z którym „każdy nowelizowany artykuł ujmuje się w oddzielny punkt” – art. 1 pkt 3 ustawy powinien zatem obejmować swym zakresem wyłącznie nowelizację art. 102 ust. 5 pkt 26a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, natomiast zmianę art. 188 ust. 4 pkt 15a wymienionej ustawy należy ująć w odrębnym punkcie;
- 3) w art. 4 pkt 4 ustawy wymagają dostosowania do § 88 ust. 1 „Zasad techniki prawodawczej”, który stanowi m.in., że „jeżeli dane określenie, występujące w wielu przepisach zmienianej ustawy, w każdym z nich skreśla się, zmiany tej dokonuje się przepisem zmieniającym w brzmieniu: „skreśla się użyte w art. ... wyrazy „...””.

Mając na uwadze powołane dyrektywy techniki prawodawczej, Senat uchwalił poprawki **nr 1, 2 i 4.**

2. Sformułowane w art. 4 ust. 3 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej, w brzmieniu określonym przez art. 3 pkt 1 ustawy, odesłanie do „art. 115 z wyjątkiem ust. 4” wymaga dostosowania do § 156 ust. 3 „Zasad techniki prawodawczej”. Zgodnie z tym przepisem „jeżeli odesłanie służy przede wszystkim zapewnieniu spójności regulowanych w tym akcie instytucji

prawnych, w przepisie odsyłającym (...) jednoznacznie wskazuje się przepis lub przepisy prawne, do których się odsyła”. Uwzględniając zatem powołaną dyrektywę oraz utrwaloną praktykę legislacyjną w tym zakresie, w art. 4 ust. 3 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej należy odesłać do przepisów art. 115 ust. 1–3 i 4a–6 tej ustawy.

Mając na uwadze powołaną argumentację, Senat uchwalił poprawkę **nr 3**.

3. Wywodzone z zasady demokratycznego państwa prawnego (art. 2 Konstytucji) zasady: zaufania do państwa i stanowionego przez nie prawa oraz ochrony interesów w toku nakładają na prawodawcę obowiązek formułowania stosownych przepisów przejściowych, jeżeli wejście w życie aktu normatywnego będzie miało wpływ na stosunki prawne powstałe pod działaniem dotychczasowych przepisów. Tak więc „stanowienie przepisów przejściowych musi obejmować wszystkie sytuacje, jakie mogą pojawiać się na tle wprowadzania w życie nowych uregulowań i nie może pomijać ochrony praw jakiejkolwiek grupy podmiotów, dotkniętych tymi przepisami, nawet gdy grupa ta jest znikoma liczebnie”¹, przy czym „obiegowo przyjmowana teza, jakoby istniało swoiste „domniemanie” przemawiające za bezpośrednim działaniem prawa nowego jest – obecnie – znacznym konstytucyjnym uproszczeniem”², a co za tym idzie – „wysoce pożądane jest wyraźne rozstrzygnięcie sytuacji międzyczasowych przez ustawodawcę”³.

Analiza przepisów ustawy wskazuje na konieczność jednoznacznego unormowania kwestii intertemporalnych w odniesieniu do dwóch grup zagadnień.

Po pierwsze, zmodyfikowany przez art. 2 pkt 1 lit. a ustawy przepis art. 94 ust. 20 ustawy – Prawo farmaceutyczne stanowi, że jeżeli apteka ogólnodostępna nie pełniła dyżuru albo pełniła go w wymiarze mniejszym niż zostało to wyznaczone w uchwale zarządu powiatu, podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną ma obowiązek zwrotu dotychczas otrzymanego wynagrodzenia ryczałtowego z tytułu pełnienia dyżurów w porze nocnej lub w dni wolne od pracy, od czasu wyznaczenia do ich pełnienia, wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania Narodowego Funduszu Zdrowia w tej sprawie. Z kolei dodawane przez art. 2 pkt 1 lit. b ustawy przepisy art. 94 ust. 20a i 20b ustawy – Prawo farmaceutyczne przewidują, że obowiązek zwrotu przez aptekę ogólnodostępną dotychczas

¹ Wyrok Trybunału Konstytucyjnego z dnia 24 października 2000 r. (SK 7/00).

² Wyrok Trybunału Konstytucyjnego z dnia 9 czerwca 2003 r. (SK 12/03).

³ Wyrok Trybunału Konstytucyjnego z dnia 8 listopada 2006 r. (K 30/06).

otrzymanego wynagrodzenia ryczałtowego z tytułu pełnienia dyżurów w porze nocnej lub w dni wolne od pracy nie dotyczy przypadków będących wynikiem działania siły wyższej, o których podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną powiadomił Narodowy Fundusz Zdrowia w terminie 14 dni od dnia ustąpienia działania siły wyższej, albo wystąpienia przyczyn losowych innych niż siła wyższa, o których podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną powiadomił zarząd powiatu oraz Narodowy Fundusz Zdrowia w terminie 14 dni od dnia ich wystąpienia.

W świetle dodawanych przepisów konieczne jest uregulowanie sytuacji, w której apteka ogólnodostępna nie pełniła dyżuru albo pełniła go w wymiarze mniejszym niż zostało to wyznaczone w uchwale zarządu powiatu w okresie, który rozpoczął się przed dniem wejścia w życie ustawy, natomiast skończył się już w trakcie jej obowiązywania (np. apteka ogólnodostępna nie pełniła dyżuru w porze nocnej obejmującej okres od godziny 22⁰⁰ dnia poprzedzającego wejście w życie ustawy do godziny 6⁰⁰ dnia następnego).

Po drugie, przewidziana przez art. 2 pkt 2 lit. a ustawy modyfikacja zasad wystawiania recept przez farmaceutę posiadającego prawo wykonywania zawodu, o których mowa w art. 96 ust. 4 ustawy – Prawo farmaceutyczne, implikuje potrzebę unormowania kwestii ważności tych recept, które zostały wystawione przed dniem wejścia w życie ustawy, lecz nie zostały zrealizowane przed tym dniem.

Uwzględniając powyższą argumentację, Senat uchwalił poprawki **nr 5 i 6**.