

Warszawa, 28 lutego 2020 r.

BAS-WAPM-472/20

TRYB PILNY

Pani
Elżbieta Witek
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

**Opinia w sprawie zgodności z prawem Unii Europejskiej poselskiego
projektu ustawy o zmianie ustawy
o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi
(przedstawiciel wnioskodawcy: poseł Zdzisław Wolski)**

Na podstawie art. 34 ust. 9 uchwały Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 30 lipca 1992 roku – Regulamin Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej (Monitor Polski z 2019 r. poz. 1028, ze zmianami) sporządza się następującą opinię:

1. Przedmiot projektu ustawy

Projekt zakłada zmianę ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239 i 1495, ze zmianami). Wnioskodawcy proponują zmiany w art. 34 ustawy, który określa przesłanki obowiązkowej hospitalizacji, obowiązkowej kwarantanny oraz nadzoru epidemiologicznego.

Zmiana pierwsza polega na rozszerzeniu katalogu chorób, które uzasadniają hospitalizację obowiązkową, poprzez dodanie do niego COVID-19 (proponowana lit. p w ust. 1 pkt 2)¹.

Zmiana druga polega na stworzeniu podstawy prawnej do objęcia określonych osób obowiązkową kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym (zmiana pkt 5 w ust. 2)². Zgodnie z projektem wskazanym środkiem miałyby podlegać osoby zdrowe, które miały styczność z chorymi w przypadku zespołu ostrej niewydolności oddechowej (SARS) lub koronawirusa (SARS-CoV-2). W przypadku tych chorób obowiązkowa kwarantanna lub nadzór epidemiologiczny miałyby trwać przez okres nie dłuższy niż 14 dni, licząc od ostatniego dnia styczności z chorymi.

¹ Zmieniany punkt błędnie oznaczono w projekcie jako pkt 1.

² Redakcja projektowanego przepisu jest niepełna. Przepis powinien uwzględniać rozróżnienie SARS i SARS-CoV-2 także we wprowadzeniu do wyliczenia.

Projektowana ustawa ma wejść w życie z dniem następującym po jej ogłoszeniu w Dzienniku Ustaw.

2. Stan prawa Unii Europejskiej w materii objętej projektem

Ocena zgodności projektu z prawem UE wymaga uwzględnienia:

- art. 2 ust. 2 i ust. 5 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (TfUE), zgodnie z którymi, jeżeli traktaty przyznają Unii w określonej dziedzinie kompetencję dzieloną z państwami członkowskimi, Unia i państwa członkowskie mogą stanowić prawo i przyjmować akty prawnie wiążące w tej dziedzinie, przy czym państwa członkowskie wykonują swoją kompetencję w zakresie, w jakim Unia nie wykonała swojej kompetencji, i ponownie wykonują swoją kompetencję w zakresie, w jakim Unia postanowiła zaprzestać wykonywania swojej kompetencji. Ponadto, w niektórych dziedzinach i na warunkach przewidzianych w traktatach, Unia ma kompetencję w zakresie prowadzenia działań w celu wspierania, koordynowania lub uzupełniania działań państw członkowskich, nie zastępując jednak ich kompetencji w tych dziedzinach, przy czym prawnie wiążące akty Unii przyjęte na podstawie postanowień traktatów odnoszących się do tych dziedzin nie mogą prowadzić do harmonizacji przepisów ustawowych i wykonawczych państw członkowskich.
- art. 4 ust. 2 lit. k i art. 6 lit. a TfUE, stanowiące, że kompetencje dzielone między Unią a państwami członkowskimi stosują się do wspólnych problemów bezpieczeństwa w zakresie zdrowia publicznego w odniesieniu do aspektów określonych w TfUE oraz że Unia ma kompetencje do prowadzenia działań mających na celu wspieranie, koordynowanie lub uzupełnianie działań państw członkowskich w dziedzinie ochrony i poprawy zdrowia ludzkiego.
- art. 168 ust. 1 akapit pierwszy i drugi oraz ust. 7 zdanie pierwsze TfUE, w myśl których przy określaniu i urzeczywistnianiu wszystkich polityk i działań Unii zapewnia się wysoki poziom ochrony zdrowia ludzkiego. Działanie Unii, które uzupełnia polityki krajowe, nakierowane jest na poprawę zdrowia publicznego, zapobieganie chorobom i dolegliwościom ludzkim oraz usuwanie źródeł zagrożeń dla zdrowia fizycznego i psychicznego. Działanie to obejmuje zwalczanie epidemii, poprzez wspieranie badań nad ich przyczynami, sposobami ich rozprzestrzeniania się oraz zapobiegania im, jak również informacji i edukacji zdrowotnej, a także monitorowanie poważnych transgranicznych zagrożeń dla zdrowia, wczesne ostrzeganie w przypadku takich zagrożeń oraz ich zwalczanie. Działania Unii są prowadzone w poszanowaniu obowiązków państw członkowskich w zakresie określania ich polityki dotyczącej zdrowia, jak również organizacji i świadczenia usług zdrowotnych i opieki medycznej. Obowiązki państw członkowskich obejmują zarządzanie usługami zdrowotnymi i opieką medyczną, jak również podział przeznaczonych na nie zasobów.

3. Analiza przepisów projektu pod kątem ustalonego stanu prawa Unii Europejskiej

Unia Europejska nie wykonała dotychczas swej kompetencji prawodawczej w dziedzinie wspólnych problemów bezpieczeństwa w zakresie zdrowia publicznego w odniesieniu do zwalczanie epidemii COVID-19. W związku z tym dziedzina ta podlega regulacji prawodawcy krajowego. Zagadnienia, o których mowa w projekcie, nie są przedmiotem regulacji prawa UE.

4. Konkluzja

Przedmiot poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Autor:

Ziemowit Cieślik

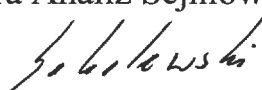
naczelnik wydziału

w Biurze Analiz Sejmowych

Akceptował:

Wicedyrektor

Biura Analiz Sejmowych



Przemysław Sobolewski

Warszawa, 28 lutego 2020 r.

BAS-WAPM-473/20

TRYB PILNY

Pani
Elżbieta Witek
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

**Opinia w sprawie stwierdzenia – w trybie art. 95a ust. 3 regulaminu Sejmu –
czy poselski projekt ustawy o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz
zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (przedstawiciel
wnioskodawcy: poseł Zdzisław Wolski) jest projektem ustawy wykonującej
prawo Unii Europejskiej**

Projekt zakłada zmianę ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239 i 1495, ze zmianami). Wnioskodawcy proponują zmiany w art. 34 ustawy, który określa przesłanki obowiązkowej hospitalizacji, obowiązkowej kwarantanny oraz nadzoru epidemiologicznego.

Zmiana pierwsza polega na rozszerzeniu katalogu chorób, które uzasadniają hospitalizację obowiązkową, poprzez dodanie do niego COVID-19 (proponowana lit. p w ust. 1 pkt 2) .

Zmiana druga polega na stworzeniu podstawy prawnej do objęcia określonych osób obowiązkową kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym (zmiana pkt 5 w ust. 2) . Zgodnie z projektem wskazanym środkiem miałyby podlegać osoby zdrowe, które miały styczność z chorymi w przypadku zespołu ostrej niewydolności oddechowej (SARS) lub koronawirusa (SARS-CoV-2). Projekt nie zawiera przepisów mających na celu wykonanie prawa UE.

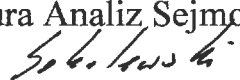
Projekt ustawy o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi nie jest projektem ustawy wykonującej prawo Unii Europejskiej.

Autor:

Ziemowit Cieślik

naczelnik wydziału

w Biurze Analiz Sejmowych

Akceptował:
Wicedyrektor
Biura Analiz Sejmowych

Przemysław Sobolewski