

ZARZĄDZENIE Nr
PREZESA RADY MINISTRÓW
z dnia 2010 r.
zmieniające zarządzenie w sprawie powołania Zespołu Koordynacyjnego Narodowego
Programu Zdrowia

Na podstawie art. 12 ust. 1 pkt 3 oraz ust. 2 ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r. o Radzie Ministrów (Dz. U. z 2003 r. Nr 24, poz. 199, z późn. zm. ¹⁾) zarządza się, co następuje:

§1. W zarządzeniu nr 108 Prezesa Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2004 r. w sprawie powołania Zespołu Koordynacyjnego Narodowego Programu Zdrowia wprowadza się następujące zmiany:

1) tytuł zarządzenia otrzymuje brzmienie:

„w sprawie powołania Międzyresortowego Zespołu Koordynacyjnego Narodowego Programu Zdrowia”;

2) § 1 otrzymuje brzmienie:

„§ 1. 1. Powołuje się Międzyresortowy Zespół Koordynacyjny Narodowego Programu Zdrowia, zwany dalej „Zespołem”.

2. Zespół jest organem pomocniczym Prezesa Rady Ministrów.

3. W skład Zespołu wchodzi:

- 1) przewodniczący – Prezes Rady Ministrów;
- 2) wiceprzewodniczący – minister właściwy do spraw zdrowia;
- 3) członkowie:

a) delegowani przez właściwych ministrów sekretarze lub podsekretarze stanu w:

- Ministerstwie Edukacji Narodowej,
- Ministerstwie Finansów,
- Ministerstwie Gospodarki,
- Ministerstwie Infrastruktury,
- Ministerstwie Kultury i Dziedzictwa Narodowego,

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2003 r. Nr 80, poz. 717, z 2004 r. Nr 238, poz. 2390 i Nr 273, poz. 2703, z 2005 r. Nr 169, poz. 1414 i Nr 249, poz. 2104, z 2006 r. Nr 45, poz. 319, Nr 170, poz. 1217 i Nr 220, poz. 1600, z 2008 r. Nr 227, poz. 1505 oraz z 2009 r. Nr 42, poz. 337, Nr 98, poz. 817, Nr 157, poz. 1241 i Nr 161, poz. 1277.

Data: 12/03/10	WA
L.dz. 22/10	032 12/05/10

- Ministerstwie Nauki i Szkolnictwa Wyższego,
 - Ministerstwie Pracy i Polityki Społecznej,
 - Ministerstwie Rozwoju Regionalnego,
 - Ministerstwie Rolnictwa i Rozwoju Wsi,
 - Ministerstwie Skarbu Państwa,
 - Ministerstwie Sportu i Turystyki,
 - Ministerstwie Spraw Wewnętrznych i Administracji,
 - Ministerstwie Spraw Zagranicznych,
 - Ministerstwie Środowiska,
 - Ministerstwie Zdrowia,
- b) delegowany przez Ministra Sprawiedliwości – sekretarz lub podsekretarz stanu w Ministerstwie Sprawiedliwości lub zastępca Prokuratora Generalnego,
- c) delegowany przez Ministra Obrony Narodowej – sekretarz lub podsekretarz stanu w Ministerstwie Obrony Narodowej lub Szef Inspektoratu Wojskowej Służby Zdrowia,
- d) Główny Inspektor Sanitarny lub osoba przez niego wskazana,
- e) Dyrektor Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny lub osoba przez niego wskazana,
- f) Prezes lub przez niego delegowany wiceprezes w:
- Głównym Urzędzie Statystycznym,
 - Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,
 - Narodowym Funduszu Zdrowia,
 - Państwowej Agencji Atomistyki,
 - Urzędzie Ochrony Konkurencji i Konsumentów,
- g) delegowany przez Prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych członek Zarządu tego Zakładu;
- h) Rzecznik Praw Pacjenta lub osoba przez niego wskazana;

4. W skład Zespołu może wchodzić także przedstawiciel:

- a) Kancelarii Prezesa Rady Ministrów,
- b) Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii,
- c) Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych,
- d) Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej,
- e) ministra właściwego do spraw zdrowia,

- f) Naczelnej Rady Aptekarskiej,
- g) Naczelnej Rady Lekarskiej,
- h) Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
- i) Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- j) Rady Działalności Pożytku Publicznego,
- k) Unii Metropolii Polskich,
- l) Unii Miasteczek Polskich,
- m) Związku Miast Polskich,
- n) Związku Powiatów Polskich,
- o) Związku Gmin Wiejskich Rzeczypospolitej Polskiej,
- p) Związku Województw Rzeczypospolitej Polskiej

– jeżeli te instytucje lub organizacje wyznaczą swoich przedstawicieli do prac w Zespole.”;

3) uchyla się § 1a;

4) § 2 otrzymuje brzmienie:

„§ 2. Do zadań Zespołu należy koordynowanie działań ministerstw i instytucji w realizacji Narodowego Programu Zdrowia, a w szczególności:

- 1) okresowe zgłaszanie Radzie Ministrów wniosków i propozycji zmian priorytetów realizacji Narodowego Programu Zdrowia;
- 2) okresowe ocenianie postępów w realizacji zadań określonych w Narodowym Programie Zdrowia;
- 3) opracowywanie projektów zmian w Narodowym Programie Zdrowia;
- 4) inicjowanie przedsięwzięć służących upowszechnianiu założeń Narodowego Programu Zdrowia;
- 5) podejmowanie działań w obszarze dostosowywania zasad monitorowania sytuacji zdrowotnej ludności do zasad rekomendowanych dla państw członkowskich Unii Europejskiej.”;

5) § 4 otrzymuje brzmienie:

„§ 4. 1. Przewodniczący lub wiceprzewodniczący może zapraszać do udziału w posiedzeniach Zespołu inne osoby, których wiedza będzie przydatna do realizacji Narodowego Programu Zdrowia, zasięgać opinii ekspertów w rozpatrywanych sprawach oraz powoływać podzespoły.

2. Przewodniczący lub wiceprzewodniczący podzespołów mogą zapraszać do udziału w posiedzeniach podzespołów inne osoby oraz ekspertów, o których mowa w ust. 1, wyłącznie z głosem doradczym.”.

§2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZES RADY MINISTRÓW

UZASADNIENIE

Projektowana regulacja ma na celu wprowadzenie następujących zmian do zarządzenia nr 108 Prezesa Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2004 r. w sprawie powołania Zespołu Koordynacyjnego Narodowego Programu Zdrowia, zwanego dalej „Zespołem”:

1) w zakresie tytułu zarządzenia: proponuje się przywrócenie pierwotnego brzmienia tytułu zarządzenia poprzez dodanie wyrazu: „międzyresortowego”, z uwagi na skład Zespołu obejmujący wszystkie resory,

2) w zakresie §1 dotyczącego składu osobowego Zespołu: w celu zapewnienia płynności pracy Zespołu, w przypadku niemożności osobistego uczestniczenia w obradach Zespołu przez ministra właściwego do spraw zdrowia, skład osobowy został poszerzony o sekretarza i podsekretarza stanu w Ministerstwie Zdrowia. Dodatkowo zapewnia się udział sekretarzy stanu w przypadku pozostałych resortów.

Ponadto, ze względu na wielosektorowy zakres działalności, w celu poszerzenia składu osobowego Zespołu o przedstawicieli instytucji zajmujących się promocją i ochroną zdrowia, do składu Zespołu zostali włączeni:

a) jako członkowie obligatoryjni - Rzecznik Praw Pacjenta,

b) jako członkowie fakultatywni – przedstawiciel Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Dla umożliwienia uczestnictwa w obradach Zespołu i podzespołów pracownika „merytorycznego”, odpowiedzialnego za realizację zadań Narodowego Programu Zdrowia, fakultatywny skład osobowy Zespołu został również poszerzony o przedstawiciela ministra właściwego do spraw zdrowia,

3) w zakresie §1a – uchyla się niniejszą jednostkę redakcyjną w związku z zawarciem jej postanowień w ramach treści § 1 projektowanego zarządzenia,

4) w zakresie § 2, dotyczącego zadań realizowanych przez Zespół:

W miejsce dotychczasowego zadania polegającego na okresowym określaniu priorytetów realizacji Narodowego Programu Zdrowia, proponuje się wprowadzanie zadania polegającego na okresowym zgłaszaniu Radzie Ministrów wniosków i propozycji zmian priorytetów realizacji Narodowego Programu Zdrowia. Narodowy Program Zdrowia został zatwierdzony w drodze uchwały przez Radę Ministrów i wszelkie zmiany w programie winny być zatwierdzane przez Radę Ministrów.

W miejsce dotychczasowego zadania polegającego na dostosowywaniu zasad monitorowania sytuacji zdrowotnej ludności do zasad rekomendowanych dla krajów członkowskich Unii Europejskiej, proponuje się wprowadzenie zadania polegającego na podejmowaniu działań w obszarze dostosowywania zasad monitorowania sytuacji zdrowotnej ludności do zasad rekomendowanych dla państw członkowskich Unii Europejskiej. Podejmowanie działań w obszarze dostosowywania zasad monitorowania sytuacji zdrowotnej ludności do zasad rekomendowanych dla państw członkowskich Unii Europejskiej jest odpowiedzialnością na zasadę OMC (open method of coordination – otwarta metoda koordynacji) stosowaną wobec państw członkowskich, w zakresie ochrony zdrowia, przez Unię Europejską.

5) w zakresie § 4 dotyczącego kompetencji przewodniczącego Zespołu: w celu zwiększenia sprawności działania Zespołu i skrócenia czasu podejmowania decyzji nadano kompetencje wiceprzewodniczącemu Zespołu, tj. ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, polegające na prawie do:

- a) zapraszania do udziału w posiedzeniach Zespołu innych osób, niż jego członkowie, których wiedza będzie przydatna do realizacji Narodowego Programu Zdrowia,
- b) zasięgania opinii ekspertów w rozpatrywanych sprawach,
- c) powoływania podzespołów.

Ze względu na pilną potrzebę wprowadzenia projektowanych zmian, a tym samym zapewnienia sprawnej pracy Zespołu, za termin wejścia w życie zarządzenia wskazuje się dzień jego podpisania.

Zakres przedmiotowy regulacji nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt zarządzenia nie podlega obowiązkowi notyfikacji, zgodnie z trybem przewidzianym w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

Ocena Skutków Regulacji

1. Podmioty, na które oddziałuje regulacja

Regulacja będzie oddziaływała na obligatoryjnych i fakultatywnych członków Zespołu.

2. Konsultacje społeczne

Projekt zarządzenia będzie przedmiotem konsultacji międzyresortowych oraz zostanie uzgodniony z członkami Zespołu, zarówno obligatoryjnymi, jak i fakultatywnymi.

W celu wykonania obowiązku wynikającego z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414 oraz z 2009 r. Nr 42, poz. 337) projekt zarządzenia zostanie umieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie Ministerstwa Zdrowia.

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego

Wdrożenie przepisów zarządzenia nie spowoduje dodatkowych skutków zakresie dochodów i wydatków dla budżetu państwa. Obsługa prac Zespołu będzie finansowana, tak jak dotychczas, w ramach środków, których dysponentem jest minister właściwy do spraw zdrowia.

4. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorstw

Regulacja nie będzie miała wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorstw.

5. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Regulacja nie będzie miała wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

6. Wpływ regulacji na rynek pracy

Regulacja nie będzie miała wpływu na rynek pracy.

7. Wpływ regulacji na zdrowie ludzi

Regulacja nie będzie miała bezpośredniego wpływu na zdrowie ludzi.