

Warszawa, 28 lutego 2020 r.

BAS-WAPM-479/20  
**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, w wersji uwzględniającej autopoprawkę (przedstawiciel wnioskodawców: poseł Rajmund Miller)**

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 ustawy zmierza do nowelizacji 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, dalej „ustawa”). 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 na skutek zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 (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 w ust. 2). Zgodnie z projektem wskazanym środkiem miałyby podlegać osoby zdrowe, które miały styczność z chorymi na COVID-19 na skutek zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2. W przypadku tej choroby obowiązkowa kwarantanna lub nadzór epidemiologiczny miałyby trwać przez okres nie dłuższy niż 14 dni, licząc od ostatniego dnia styczności z chorymi.

Projektowana ustawa ma wejść w życie w dniu jej ogłoszenia 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 ostrzeżenie 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 zwalczania COVID-19. W związku z

tym dziedzinie 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, w wersji uwzględniającej autopoprawkę, 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-480/20  
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, w wersji uwzględniającej  
autopoprawkę (przedstawiciel wnioskodawców: poseł Rajmund Miller) jest  
projektem ustawy wykonującej prawo Unii Europejskiej**

Projekt ustawy zmierza do nowelizacji 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, dalej „ustawa”). 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 na skutek zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 (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 w ust. 2). Zgodnie z projektem wskazanym środkiem miałyby podlegać osoby zdrowe, które miały styczność z chorymi na COVID-19 na skutek zakażenia koronawirusem 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, w wersji uwzględniającej autopoprawkę, nie jest projektem ustawy wykonującej prawo Unii Europejskiej.

Autor:  
Ziemowit Cieślik  
naczelnik wydziału  
w Biurze Analiz Sejmowych

Akceptował:  
Wicedyrektor  
Biura Analiz Sejmowych  
  
Przemysław Sobolewski