

UZASADNIENIE

Ustawa z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.) w art. 103 ust. 1 stanowi, że budżet państwa składa się z części odpowiadających organom władzy publicznej, kontroli, ochrony prawa, sądów i trybunałów, wymienionym w art. 121 ust. 2, administracji rządowej, przy czym dla poszczególnych działów administracji rządowej oraz dla urzędów nadzorowanych przez Prezesa Rady Ministrów ustala się odpowiednio odrębne części budżetu.

Na podstawie upoważnienia zawartego w art. 104 ust. 2 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych Minister Finansów ustala, w drodze rozporządzenia, klasyfikację części budżetowych oraz dysponentów części budżetowych, z uwzględnieniem przepisów o działach administracji rządowej oraz wyodrębnionych zadań i wydatków, o których mowa w art. 103 ust. 2 i ust. 3 pkt 3 powyższej ustawy.

Przedmiotowe rozporządzenie jest czwartą zmianą tego aktu prawnego, wynikającą z wejścia w życie w dniu 21 maja 2009 r. przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, Nr 417) powołujących w miejsce Biura Praw Pacjenta przy Ministrze Zdrowia oraz Rzeczników Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111, poz. 535, z późn. zm.), centralny organ administracji rządowej – Rzecznika Praw Pacjenta. Nadzór nad działalnością Rzecznika sprawuje Prezes Rady Ministrów. Powyższa zmiana pociąga za sobą konieczność wyodrębnienia części budżetowej, będącej w dyspozycji Rzecznika Praw Pacjenta.

Zgodnie z art. 12 ust. 5 ustawy – Przepisy wprowadzające ustawę o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawę o akredytacji w ochronie zdrowia oraz ustawę o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. Nr 76, poz. 641), w celu realizacji ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta Prezes Rady Ministrów dokonuje, w drodze rozporządzenia, przeniesienia planowanych dochodów i wydatków budżetowych, w tym wynagrodzeń oraz limitów zatrudnienia, między częściami lub działami budżetu państwa, z zachowaniem przeznaczenia środków publicznych wynikającego z ustawy budżetowej. Na podstawie tego przepisu Prezes Rady Ministrów dokona przeniesienia dochodów i wydatków oraz limitów zatrudnienia zaplanowanych na działalność Biura Praw Pacjenta w części „46. Zdrowie” do nowoutworzonej części będącej w dyspozycji Rzecznika Praw Pacjenta.

Umiejscowienie Rzecznika Praw Pacjenta jako części budżetowej 66 spowodowane zostało uwzględnieniem metodologii klasyfikacji budżetowej oraz koniecznością zapewnienia przejrzystości sprawozdawczości budżetowej i porównywalności danych, występujących w informatycznym systemie obsługi budżetu państwa „TREZOR”.

Proponuje się, aby rozporządzenie weszło w życie z dniem ogłoszenia, z mocą od dnia 21 maja 2009 r., czyli od daty wejścia w życie art. 41-46 oraz art. 56 i art. 57 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ze względu na konieczność zapewnienia harmonizacji obu aktów prawnych. Rozporządzenie to nie nakłada na obywateli ani inne podmioty spoza systemu żadnych obowiązków, a zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją na przeszkodzie, aby rozporządzenie weszło w życie bez zachowania *vacatio legis* i było stosowane z mocą wsteczną.

Przedmiot rozporządzenia nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Rozporządzenie nie podlega notyfikacji w rozumieniu przepisów dotyczących notyfikacji norm i aktów prawnych.

Z chwilą przekazania projektu rozporządzenia do uzgodnień międzyresortowych, projekt ten został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej, stosownie do art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414 oraz z 2009 r. Nr 42, poz. 337). Żaden z podmiotów w trybie przepisów powyższej ustawy nie zgłosił zainteresowania pracami nad projektem rozporządzenia.

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Podmioty na które oddziałuje akt normatywny:

Częściami budżetu państwa dysponują kierownicy jednostek oraz organy wymienione w art. 121 ust. 2 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych, a dla sądownictwa powszechnego Minister Sprawiedliwości, właściwi ministrowie, kierownicy urzędów centralnych, wojewodowie oraz kierownicy państwowych jednostek organizacyjnych niebędących organami władzy lub administracji rządowej. Dysponentem nowotworzonej części będzie Rzecznik Praw Pacjenta.

Rozporządzenie ma bezpośredni wpływ na ten podmiot.

2. Wyniki przeprowadzonych konsultacji:

Ze względu na porządkowy charakter zaproponowanych zmian rozporządzenie nie wymaga przeprowadzenia konsultacji społecznych, w tym również z Komisją Wspólną Rządu i Samorządu Terytorialnego.

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

Zakres przedmiotowy rozporządzenia jest neutralny z punktu widzenia obciążeń budżetu państwa i budżetów jednostek samorządu terytorialnego.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy:

Wejście w życie rozporządzenia nie wpłynie na polski rynek pracy.

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

Postanowienia niniejszego rozporządzenia nie mają wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny:

Rozporządzenie nie ma wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

7. Wpływ na spójność systemu prawa:

Niniejsze rozporządzenie określa klasyfikację części budżetowych oraz dysponentów części budżetowych w zakresie określonym w upoważnieniu ustawowym, tj. w art. 104 ust. 2 ustawy o finansach publicznych.