



RZECZNIK PRAW OBYWATELSKICH

Warszawa,

Adam Bodnar

VII.5002.6.2015.AMB

**Pan  
Łukasz Szumowski  
Minister Zdrowia**

Uprzejmie dziękuję Panu Ministrowi za informację przesłaną pismem z dnia 11 października 2019 r., zgodnie z którą **Ministerstwo Zdrowia nie prowadzi prac zmierzających do powołania Rady do spraw Leczenia Niepłodności. W przekazanej odpowiedzi nie wskazano jednak, z jakich przyczyn Minister Zdrowia od dnia wejścia w życie ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2017 r., poz. 865) do dnia dzisiejszego nie wywiązał się i nie planuje wywiązać się z ciężącego na nim obowiązku ustawowego.**

Pragnę podkreślić, że zgodnie z art. 41 ust. 2 lit. c *Karty praw podstawowych Unii Europejskiej* (Dz. U. UE. C. z 2007 r. Nr 303, str. 1 ze zm.; dalej jako: KPP) prawo do dobrej administracji obejmuje m.in. obowiązek uzasadniania przez organ swoich decyzji. Jednocześnie zgodnie z art. 51 ust. 1 KPP, postanowienia Karty mają zastosowanie do państw członkowskich w zakresie, w jakim stosują one prawo Unii Europejskiej. Mając na uwadze

fakt, że ustawa *o leczeniu niepłodności* stanowi implementację dyrektyw unijnych<sup>1</sup>, decyzje związane z jej wykonaniem, w tym też decyzja dotycząca niepowołania Rady do spraw Leczenia Niepłodności, powinny być uzasadniane zgodnie z powołanym wyżej przepisem Karty.

Przypomnieć należy, że art. 73 ustawy o leczeniu niepłodności określa **zadania Rady do spraw Leczenia Niepłodności**. Są nimi:

1) prowadzenie działalności informacyjnej na temat stylu życia chroniącego potencjał rozrodczy człowieka i zwiększającego szanse urodzenia zdrowego dziecka oraz celowości opieki prekonceptyjnej;

2) prowadzenie działalności informacyjnej na temat czynników mających wpływ na potencjał rozrodczy człowieka;

3) prowadzenie działalności informacyjnej na temat możliwości leczenia niepłodności, w tym poprzez stosowanie procedur medycznie wspomaganej prokreacji;

4) upowszechnianie standardów postępowania oraz zasad deontologicznych w zakresie leczenia niepłodności, w tym stosowania procedur medycznie wspomaganej prokreacji;

5) opracowywanie dla ministra właściwego do spraw zdrowia i na jego wniosek projektów założeń aktów normatywnych oraz projektów innych dokumentów w zakresie procedury medycznie wspomaganej prokreacji;

6) opiniowanie projektów założeń aktów normatywnych, projektów aktów normatywnych oraz projektów innych dokumentów w zakresie leczenia niepłodności;

---

<sup>1</sup> Tekst jednolity dyrektywy 2004/23/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 31 marca 2004 r. w sprawie ustalenia norm jakości i bezpiecznego oddawania, pobierania, testowania, przetwarzania, konserwowania, przechowywania i dystrybucji tkanek i komórek ludzkich (Dz. Urz. UE L 102 z 07.04.2004, s. 48), dyrektywy Komisji 2006/17/WE z dnia 8 lutego 2006 r. wprowadzającej w życie dyrektywę 2004/23/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w odniesieniu do niektórych wymagań technicznych dotyczących dawstwa, pobierania i badania tkanek i komórek ludzkich (Dz. Urz. UE L 38 z 09.02.2006, s. 40), dyrektywy Komisji 2006/86/WE z dnia 24 października 2006 r. wykonującej dyrektywę 2004/23/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w zakresie wymagań dotyczących możliwości śledzenia, powiadamiania o poważnych i niepożądanych reakcjach i zdarzeniach oraz niektórych wymagań technicznych dotyczących kodowania, przetwarzania, konserwowania, przechowywania i dystrybucji tkanek i komórek ludzkich (Dz. Urz. UE L 294 z 25.10.2006, s. 32) oraz dyrektywy Komisji 2012/39/UE z dnia 26 listopada 2012 r. zmieniającej dyrektywę 2006/17/WE w odniesieniu do niektórych wymagań technicznych dotyczących badania tkanek i komórek ludzkich (Dz. Urz. UE L 327 z 27.11.2012, s. 24) – w zakresie dotyczącym komórek rozrodczych i zarodków.

7) współdziałanie z organizacjami i stowarzyszeniami krajowymi i zagranicznymi, których celem jest promocja zdrowia prokreacyjnego i problematyka leczenia niepłodności, samorządem lekarskim, samorządem pielęgniarek i położnych, samorządem aptekarskim oraz samorządem diagnostów laboratoryjnych;

8) opiniowanie wniosków o nadanie statusu centrum leczenia niepłodności.

Realizacja powyższych działań niewątpliwie wpływa na sytuację prawną jednostek korzystających z leczenia niepłodności. Z tego też względu uzasadnione jest żądanie wyjaśnienia i uzasadnienia przez Ministra Zdrowia przyczyn niepowołania Rady do spraw Leczenia Niepłodności.

Mając na uwadze powyższe, działając na podstawie art. 13 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 lipca 1987 r. o *Rzeczniku Praw Obywatelskich* (Dz. U. z 2018 r., poz. 2179 ze zm.), zwracam się do Pana Ministra z uprzejmą prośbą o przedstawienie uzasadnienia decyzji o niepowoływaniu Rady do spraw Leczenia Niepłodności Rzecznikowi Praw Obywatelskich oraz obywatelom.

Proszę jednocześnie o wskazanie, czy wymienione powyżej zadania Rady są w ogóle wykonywane, a jeśli tak, to w jaki sposób i przez kogo. W takim przypadku będę również wdzięczny za szczegółowe wyjaśnienia w kontekście jednoznacznych i bezwzględnie wiążących przepisów ustawy o leczeniu niepłodności.

**Do wiadomości:**

**1. Pani Elżbieta Witek**

**Marszałek Sejmu RP**

**2. Pan Mateusz Morawiecki**

**Prezes Rady Ministrów**