

Dekret nr 2025-247 z dnia 17 marca 2025 r. w sprawie regeneracji niektórych wyrobów medycznych

NR REF.: TSSS2419040D

ELI: <https://www.legifrance.gouv.fr/eli/decret/2025/3/17/TSSS2419040D/jo/texte>

Alias: <https://www.legifrance.gouv.fr/eli/decret/2025/3/17/2025-247/jo/texte>

JORF nr 0067 z dnia 19 marca 2025 r.

Tekst nr 7

Zainteresowane podmioty: operatorzy i dystrybutorzy detaliczni wyrobów medycznych; Krajowa Agencja ds. Bezpieczeństwa Leków i Produktów Medycznych; regionalne agencje zdrowia; fundusze ubezpieczeń zdrowotnych; Agencja Techniczna ds. Informacji o Opiece Szpitalnej; pacjenci.

Cel: dekret określa procedury regulacyjne dotyczące czynności regeneracji niektórych kategorii wyrobów medycznych do indywidualnego użytku. Ponadto określa warunki funkcjonowania kompleksowego rejestru umożliwiającego identyfikowalność regenerowanych wyrobów medycznych oraz zakres informacji gromadzonych w systemie informacyjnym pod nazwą „Rejestr urzędowego obrotu wyrobami medycznymi”.

Wejście w życie: tekst wchodzi w życie w następnym dniu po publikacji.

Wniosek: niniejszy dekret przyjmuje się na podstawie art. L5212-1-1 kodeksu zdrowia publicznego i art. L165-1-8 kodeksu zabezpieczenia społecznego.

Premier,

na wniosek Ministra Pracy, Zdrowia, Solidarności i Rodziny,

uwzględniając rozporządzenie (WE) nr 765/2008 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 9 lipca 2008 r. ustanawiające wymagania dotyczące akredytacji i nadzoru rynku odnoszące się do wprowadzania produktów do obrotu oraz uchylające rozporządzenie Rady (EWG) nr 339/93;

Uwzględniając dyrektywę (UE) 2015/1535 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 9 września 2015 r. ustanawiającą procedurę udzielania informacji w dziedzinie przepisów technicznych oraz zasad dotyczących usług społeczeństwa informacyjnego;

Uwzględniając rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE;

Uwzględniając rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmieniające dyrektywę 2001/83/WE, rozporządzenie (WE) nr 178/2002 i rozporządzenie (WE) nr

1223/2009 oraz uchylające dyrektywy Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG, zmienione rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2020/561 z dnia 23 kwietnia 2020 r.

Uwzględniając Kodeks zdrowia publicznego, w szczególności jego art. L5212-1-1;

Uwzględniając kodeks zabezpieczenia społecznego, a w szczególności art. L165-1-8;

Uwzględniając opinię Zarządu Głównego Stowarzyszenia Wzajemnej Pomocy Rolnej (Mutualité Sociale Agricole – MSA) z dnia 16 lipca 2024 r.;

Uwzględniając opinię Zarządu Krajowego Funduszu Ubezpieczeń Zdrowotnych (Caisse nationale de l'assurance maladie – CNAM) z dnia 16 lipca 2024 r.;

Uwzględniając opinię zarządu Krajowego Związku Funduszy Ubezpieczeń Zdrowotnych (Union nationale des caisses d'assurance maladie – UNCAM) z 18 lipca 2024 r.;

Uwzględniając opinię Krajowej Komisji ds. Technologii Informacyjnych i Wolności (Commission nationale de l'informatique et des libertés – CNIL) z 5 grudnia 2024 r.;

Uwzględniając notyfikację nr 2023/135/F przekazaną Komisji Europejskiej w dniu 24 marca 2023 r.;

Po zasięgnięciu opinii Rady Stanu (Sekcja Socjalna),

Rozporządza, co następuje:

Artykuł 1

W kodeksie zdrowia publicznego wprowadza się następujące zmiany:

1. W art. R5212-16 akapit drugi uzupełnia się słowami „oraz ośrodki lub specjaliści, o których mowa w art. L5212-1-1 (2)”;
2. W art. R5212-35-1 akapit pierwszy dodaje się słowa „ani odtworzone w rozumieniu art. R5212-44”;
3. Rozdział II tytułu I księgi II części piątej uzupełnia się sekcją 7 o następującym brzmieniu:

„Sekcja 7

Regeneracja

Podsekcja 1

Definicje

Artykuł R5212-44. – Do celów stosowania art. L5212-1-1 regeneracja wyrobu medycznego oznacza wszelkie czynności serwisowe i konserwacyjne wykonywane na wyrobie, który został już oddany do użytkowania w rozumieniu art. R5211-4 pkt 6, w celu umożliwienia jego ponownego udostępnienia innym pacjentom, zgodnie z procedurami określonymi przez producenta w instrukcji używania. Czynności te mogą być wykonywane wyłącznie przez certyfikowane ośrodki lub osoby wykonujące zawód, o których mowa w art. R5212-46.

„Regeneracja, bez pełnego odnowienia wyrobu w rozumieniu art. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, umożliwia utrzymanie lub przywrócenie jego funkcji zgodnie z przewidzianym zastosowaniem wskazanym przez producenta i objętym oznakowaniem CE, bez zmiany jego działania lub właściwości technicznych i funkcjonalnych.

Rozporządzenie ministrów właściwych do spraw zdrowia, zabezpieczenia społecznego i przemysłu może określać warunki związane z tymi czynnościami serwisowymi i konserwacyjnymi w celu zagwarantowania jakości i bezpieczeństwa użytkowania zregenerowanego wyrobu.

Artykuł R5212-45. - Do zregenerowanego wyrobu medycznego należy dołączyć jego instrukcje użytkowania.

Artykuł R5212-46. – Certyfikowane ośrodki i specjaliści ustalają nowy okres użytkowania zregenerowanego wyrobu medycznego.
Przy każdym regenerowaniu nowy okres użytkowania nie może być ustawiony na wartość większą niż okres eksploatacji określony przez producenta.

Podsekcja 2

Certyfikowane ośrodki lub specjaliści

Artykuł R5212-47. - Ośrodki lub specjaliści uprawnieni do wykonywania czynności regeneracji posiadają certyfikat potwierdzający zgodność ich praktyk z warunkami określonymi w zarządzeniu przewidzianym w art. R5212-44.

Certyfikat jest wydawany na okres czterech lat przez jednostkę certyfikującą akredytowaną przez francuską komisję akredytacyjną lub inną krajową jednostkę akredytującą, o której mowa w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 765/2008 z dnia 9 lipca 2008 r. ustanawiającym wymagania w zakresie akredytacji.

Zarządzenie Ministrów Zdrowia i Zabezpieczenia Społecznego określa warunki, na jakich świadectwo jest wydawane i może, w stosownych przypadkach, zostać zawieszona lub cofnięta na podstawie art. R5212-51.

Artykuł R5212-48. - Jednostka certyfikująca przesyła certyfikat:

1. do wnioskodawcy;
2. do ministra zdrowia i zabezpieczenia społecznego;
3. do Dyrektora Generalnego Krajowej Agencji ds. Bezpieczeństwa Leków i Produktów Zdrowotnych;
4. do dyrektora generalnego regionalnej agencji zdrowia, na obszarze właściwości miejscowej której znajduje się miejsce prowadzenia działalności.

Artykuł R5212-49. - Ministrowie Zdrowia i Zabezpieczenia Społecznego publikują na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia wykaz certyfikowanych ośrodków i specjalistów, a także decyzje o zawieszeniu lub cofnięciu certyfikatów.

Podsekcja 3

Procedura sprawdzania

Artykuł R5212-50. Osoby, o których mowa w art. R5212-48 ust. 2, 3 i 4, a także dyrektor departamentu ds. ochrony ludności, na którego obszarze właściwości znajduje się miejsce prowadzenia działalności, mogą:

1. Należy wystąpić o kopię raportu (raportów) wykorzystanego (wykorzystanych) do certyfikacji certyfikowanego ośrodka lub specjalisty. Jednostka certyfikująca przekazuje je w terminie jednego miesiąca od otrzymania wniosku;"
2. W przypadku informacji, które mogą wskazywać na niezgodność z warunkami wydania certyfikatu, zwrócić się do jednostki certyfikującej o przeprowadzenie kontroli w odpowiednim terminie, określonym przez tę jednostkę.

Artykuł R5212-51. - Jednostka certyfikująca zawiesza lub cofa certyfikat certyfikowanego ośrodka lub specjalisty, jeżeli ten ostatni nie spełnia już warunków wydania tego certyfikatu.

Organ certyfikujący informuje o tym fakcie osoby, o których mowa w art. R5212-48, a także dyrektora departamentu ds. ochrony ludności, na którego terytorium znajduje się miejsce prowadzenia działalności."

Artykuł 2

Kodeks zabezpieczenia społecznego zmienia się w następujący sposób:

1. W art. R165-4 dodaje się pkt 7 w brzmieniu:
2. „(7) Wyroby medyczne wymienione w wykazie przewidzianym w art. L5212-1-1 kodeksu zdrowia publicznego, których właściwości, w przypadku wprowadzenia do użytku, wykluczają ich ponowną regenerację.”;
3. 2. Rozdział V tytułu VI księgi I zostaje uzupełniony o nową sekcję 21 w następującym brzmieniu:

„Sekcja 21

Regeneracja

Podsekcja 1

Informowanie i zaangażowanie pacjentów

Artykuł R165-104. - Dystrybutorzy detaliczni wyrobów medycznych wymienionych w wykazie, o którym mowa w art. L5212-1-1 kodeksu zdrowia publicznego, oraz w wykazie, o którym mowa w art. L165-1 niniejszego kodeksu, informują pacjentów o możliwości stosowania wyrobu, który jest zgodny z ich receptą i jest w dobrym stanie technicznym, a także o związanych z tym warunkach nabycia oraz zasadach refundacji.

Artykuł R165-105. – W przypadku gdy przyjęcie odpowiedzialności za wyrób medyczny ujęty w wykazie przewidzianym w art. L5212-1-1 kodeksu zdrowia publicznego podlega zobowiązaniu ubezpieczonego do zwrotu tego wyrobu po zakończeniu jego użytkowania, zobowiązanie to należy zarejestrować w systemie informacyjnym, o którym mowa w art. LIII 165-1-8 niniejszego Kodeksu, zgodnie ze szczegółowymi zasadami określonymi w rozporządzeniu ministrów zdrowia i zabezpieczenia społecznego.

Podsekcja 2

Identyfikacja i rejestracja wyrobu medycznego

Artykuł R165-106. – Za system informacyjny, o którym mowa w art. L165-1-8 pkt III, odpowiada minister właściwy do spraw zabezpieczenia społecznego.

Agencji Technicznej ds. Informacji o Opiece Szpitalnej powierza się jej wdrożenie w kontekście zadania realizowanego w interesie publicznym, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, ze względu na interes publiczny, o którym mowa w art. 9 ust. 2 lit. i) tego rozporządzenia. Agencja ta może, w celu zarządzania tym systemem informacyjnym, korzystać z usług dostawcy działającego jako

podmiot przetwarzający zgodnie z przepisami art. 28 tego samego rozporządzenia.

Artykuł R165-107. - W rozporządzeniu Ministrów Zdrowia i Zabezpieczenia Społecznego, o którym mowa w art. L165-1-8 pkt II, stwierdza się, w stosownych przypadkach, że wyrób medyczny musi zostać indywidualnie zidentyfikowany w tym systemie informatycznym przed jego przetworzeniem.

Procedury dokonywania takiego wskazania określone są zarządzeniem Ministrów Zdrowia i Zabezpieczenia Społecznego.

Artykuł R165-108. – Dystrybutorzy detaliczni powinni rejestrować w tym systemie informacyjnym identyfikator wyrobu medycznego oraz jego opis w momencie wprowadzenia go do użytku.

Artykuł R165-109. – Jedynymi celami przetwarzania danych osobowych w kontekście tego systemu informatycznego są:

1. identyfikacja wyrobów określonych w art. R165-107 w przypadku, gdy pacjenci zobowiązali się do zwrotu wyrobu medycznego zgodnie z art. L165-1-8 (II);
2. identyfikowalność tych urządzeń;
3. wykonanie obowiązków w zakresie kontroli materiałowej określonych w rozdziale II tytułu I księgi II części piątej kodeksu zdrowia publicznego;
4. kontakt z pacjentami, o których mowa w pkt 1, w celu potwierdzenia stosowania przez nich wyrobu.

Ww operacje przetwarzania danych osobowych przeprowadza się zgodnie z ramami interoperacyjności, bezpieczeństwa i etyki przewidzianymi w art. L1470-5 akapit pierwszy kodeksu zdrowia publicznego.

Podsekcja 3

Przechowywane informacje i dostęp do bazy danych

Artykuł R165-110. – System informacyjny składa się z dwóch modułów dla każdego identyfikatora produktu:

1. Moduł „Produkt” składający się z:
 - a) nazwy handlowej produktu wprowadzonego do obrotu, jego numeru referencyjnego oraz wszelkich informacji umożliwiających dokładną identyfikację modelu produktu oraz - w stosownych przypadkach - charakteru powiązanych opcji;

- b) niepowtarzalnego identyfikatora wyrobu określonego w art. 27 rozporządzenia (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, jeżeli nie jest on umieszczony na produkcie;
- c) kodu odpowiadającego numerowi produktu w wykazie produktów i usług, o którym mowa w art. L165-1, który w przypadku produktu wprowadzonego w formie opisu ogólnego odpowiada kodowi, o którym mowa w art. L165-5-1;
- d) daty oddania do użytku, jeżeli produkt jest dystrybuowany wśród pacjentów przez dystrybutora detalicznego;
- e) daty każdej dystrybucji produktu każdemu nowemu pacjentowi oraz nazwy, numeru SIRET, numeru AMELI i adresu danego dystrybutora;
- f) wzmianki o czynnościach konserwacyjnych i naprawczych przeprowadzonych na produkcie w okresie jego użytkowania, zgodnie z warunkami określonymi w art. R5212-46 kodeksu zdrowia publicznego, oraz daty, nazwy, numeru SIRET, jeżeli ma to zastosowanie, oraz adresu osoby, która je przeprowadziła;
- g) wzmianki o przywróceniu do stanu pierwotnego oraz daty, nazwy, numeru SIRET i adresu certyfikowanego ośrodka lub specjalisty, który przeprowadził działania w zakresie przywrócenia do stanu poprzedniego;
- h) statusu produktu w czasie rzeczywistym: przypisany do pacjenta; przechowywany; poddawany regeneracji; przechowywany po regeneracji; lub zniszczony. Z wyjątkiem przypadku przypisania do pacjenta należy podać nazwę, numer SIRET, numer AMELI oraz adres certyfikowanego dystrybutora, ośrodka lub specjalisty.

Moduł „Produkt” umożliwia dostęp do historii okresu użytkowania produktu zawierającego właściwości produktu oraz do różnych czynności konserwacyjnych i naprawczych przeprowadzanych na produkcie od momentu jego oddania do użytku;

2. Moduł „Pacjent” zawierający następujące dane osobowe:

- a) nazwisko (nazwiska) i imię (imiona) pacjenta;
- b) informacje niezbędne do kontaktu z pacjentem: adresy pocztowe i e-mailowe, telefoniczne dane kontaktowe.

Artykuł R165-111. - Informacje przetwarzane w każdym z modułów są przekazywane w formie elektronicznej do Agencji Technicznej ds. Informacji o Opiece Szpitalnej, na warunkach określonych w zarządzeniu ministrów zdrowia i zabezpieczenia społecznego.

Informacje określone w art. R165-110 ust. 1 lit. a)–d) należy przekazać w momencie pierwszego oddania produktu do użytku przez dystrybutora detalicznego.

Informacje, o których mowa w art. R165-110 ust. 1 lit. e)–g), są przekazywane, przy każdym ze zdarzeń wskazanych w tych literach, przez detalicznego dystrybutora lub przez certyfikowany ośrodek bądź osobę wykonującą zawód, realizujących wskazane czynności.

Informacje określone w art. R165-110 ust. 1 lit. h) są aktualizowane przez dystrybutora detalicznego, centrum lub zatwierdzonego specjalistę za każdym razem, gdy produkt jest wydawany pacjentowi, za każdym razem, gdy produkt jest zwracany przez pacjenta zgodnie z art. L165-1-8 ust. II, zawsze, gdy produkt jest ponownie przygotowywany, lub gdy jest niszczone.

Informacje określone w art. R165-110 ust. 2 są przekazywane przez dystrybutora detalicznego za każdym razem, gdy produkt jest wydawany pacjentowi, oraz gdy tylko dystrybutor dowie się o jakichkolwiek zmianach.

Artykuł R165-112. - Organy państwowe, instytucje publiczne i podmioty odpowiedzialne za realizację zadań publicznych, uprawnione do dostępu do danych, o których mowa w art. R165-110 ust. 1, to:

1. Dyrektor ds. badań, analiz, oceny i statystyki lub dowolna osoba podlegająca jego zwierzchnictwu i przez niego wyznaczona;
2. Dyrektor generalny ds. zdrowia lub dowolna osoba podlegająca jego zwierzchnictwu i przez niego wyznaczona;
3. Dyrektor ds. zabezpieczenia społecznego lub dowolna osoba podlegająca jego zwierzchnictwu i przez niego wyznaczona;
4. Dyrektor generalny ds. spójności społecznej lub dowolna osoba podlegająca jego zwierzchnictwu i przez niego wyznaczona;
5. zakłady ubezpieczeń zdrowotnych;
6. Agencja Techniczna ds. Informacji o Opiece Szpitalnej;
7. Narodowa Agencja ds. Bezpieczeństwa Leków i Produktów Leczniczych;
8. Narodowy Fundusz Solidarności na rzecz Autonomii.

Artykuł R165-113. — Dane, o których mowa w art. R165-110 ust. 1, są zapewnione poprzez bezpieczny dostęp dla:

1. jednostek certyfikujących i danej jednostki akredytującej w trakcie wykonywania przez nie obowiązków, o których mowa w art. R5212-47, R5212-48, R5212-50 i R5212-51 kodeksu zdrowia publicznego;
2. certyfikowanych ośrodków lub specjalistów zajmujących się urządzeniami medycznymi, które poddają konserwacji, naprawie lub regeneracji lub które zostały im zwrócone przez pacjenta zgodnie z art. L165-1-8 (II) niniejszego kodeksu;

3. dystrybutorów detalicznych, w przypadku wyrobów medycznych, których ostatnią dystrybucję przeprowadzili, oraz w przypadku wyrobów nieprzypisanych do konkretnego pacjenta.

Artykuł R165-114. - Dostęp do całości lub części danych, o których mowa w art. R165-110 ust. 2, przyznaje się agentom specjalnie wyznaczonym i specjalnie upoważnionym przez dyrektora do wykonywania ich obowiązków, zgodnie z zasadą ograniczonego dostępu i do celów, o których mowa w art. R165-109:

1. organizacjom ubezpieczeń zdrowotnych;
2. Krajowej Agencji ds. Bezpieczeństwa Leków i Produktów Zdrowotnych;
3. Agencji Technicznej ds. Informacji o Opiece Szpitalnej;
4. regionalnym agencjom zdrowia zgodnie z ich obowiązkami określonymi w art. L1431-2 ust. 1 lit. a) tego samego kodeksu;
5. koordynatorom regionalnym ds. obserwacji materiałów i obserwacji odczynników, o których mowa w art. R1413-61-3 tego samego kodeksu.

Artykuł R165-115. – Dane osobowe, o których mowa w art. R165-110 ust. 2, są dostępne dla dystrybutorów detalicznych za pośrednictwem bezpiecznego dostępu, wyłącznie w celu skontaktowania się z pacjentami, których produkt został zarejestrowany w systemie informacyjnym i których ostatnia dystrybucja została przeprowadzona przez dystrybutora detalicznego.

Artykuł R165-116. - W momencie dostawy produktu osoby fizyczne powinny otrzymać indywidualnie informacje przewidziane w przepisach art. 13 ust. 1 lit. a), c) i e) oraz ust. 2 lit. a) i b) rozporządzenia (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Prawa dostępu do danych i ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia przetwarzania, przewidziane w art. 15, 16 i 18 tego samego rozporządzenia, można wykonywać, kontaktując się z dyrektorem agencji odpowiedzialnej za systemy informatyczne, o której mowa w art. L6113-7 kodeksu zdrowia publicznego, na warunkach przewidzianych w art. 15, 16 i 18 tego samego rozporządzenia.

Prawo sprzeciwu przewidziane w art. 21 tego samego rozporządzenia nie ma zastosowania do przetwarzania przewidzianego w art. R165-117 niniejszego kodeksu.

Dane i informacje, o których mowa w art. R165-110 ust. 2, są przechowywane przez cały okres używania wyrobu przez pacjenta. Ww dane i informacje usuwa się niezwłocznie po zwrocie wyrobu medycznego.”

Artykuł 3

I. – Na zasadzie odstępstwa od art. R5212-47 kodeksu zdrowia publicznego ośrodki i profesjonaliści zamierzający przeprowadzać operacje odnowienia wyrobów medycznych do indywidualnego użytku wymienionych w art. L5112-1-1 tego kodeksu mogą przez okres 18 miesięcy od publikacji niniejszego dekretu przeprowadzać operacje określone w art. R5212-44, R5212-45 i R5212-46 tego kodeksu, pod warunkiem że zobowiązali się wobec dyrektora generalnego Krajowej Agencji ds. Bezpieczeństwa Leków i Produktów Zdrowotnych do dostosowania swoich praktyk do przepisów zarządzenia przewidzianego w art. R5212-44 tego kodeksu.

Krajowa Agencja ds. Bezpieczeństwa Leków i Produktów Zdrowotnych przekazuje informacje na temat tych ośrodków i specjalistów ministrom ds. zdrowia i zabezpieczenia społecznego.

Ministrowie Zdrowia i Zabezpieczenia Społecznego opublikują wykaz na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.

II. - W drodze odstępstwa od art. R165-108 i art. R165-111 kodeksu ubezpieczeń społecznych, pierwszy dystrybutor detaliczny, centrum lub specjalista przeprowadzający operacje związane z regeneracją wyrobu medycznego wprowadzonego do użytku przed wejściem w życie niniejszego dekretu lub do którego pacjent zwraca taki wyrób, rejestruje jego identyfikator i cechy charakterystyczne w systemie informacyjnym, o którym mowa w art. LIII 165-1-8 tego kodeksu, i przesyła te informacje do agencji odpowiedzialnej za systemy informacyjne, o której mowa w art. L6113-7 kodeksu zdrowia publicznego.

Artykuł 4

*Minister Pracy, Zdrowia, Solidarności i Rodziny, Minister Gospodarki, Finansów oraz Suwerenności Przemysłowej i Cyfrowej oraz minister delegowany przy Ministrze Gospodarki, Finansów oraz Suwerenności Przemysłowej i Cyfrowej, właściwy do spraw rachunków publicznych, są odpowiedzialni, każdy w zakresie swoich kompetencji, za wykonanie niniejszego dekretu, który podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Republiki Francuskiej.

Sporządzono w dniu 17 marca 2025 r.

François Bayrou
Z upoważnienia Premiera:

Minister Pracy, Zdrowia, Solidarności i Rodziny,

Catherine Vautrin

Minister Gospodarki, Finansów oraz Suwerenności Przemysłowej i Cyfrowej,
Éric Lombard

Minister Delegowany Właściwy ds. Rozliczeń Publicznych przy Ministrze ds.
Gospodarki, Finansów oraz Suwerenności Przemysłowej i Cyfrowej,
Amélie de Montchalin