



SEJM  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
IX kadencja

**Druk nr 1948**

Warszawa, 21 stycznia 2022 r.

Pani  
Elżbieta Witek  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

Na podstawie art. 118 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej i na podstawie art. 32 ust. 2 regulaminu Sejmu niżej podpisani posłowie wnoszą projekt ustawy:

**- zmieniającej ustawę o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz ustawę o zmianie ustawy - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz niektórych innych ustaw.**

Do reprezentowania wnioskodawców w pracach nad projektem ustawy upoważniamy panią poseł Violetę Porowską.

(-) Waldemar Andzel; (-) Barbara Bartuś; (-) Joanna Borowiak; (-) Krzysztof Czarnecki; (-) Witold Czarnecki; (-) Michał Jach; (-) Ewa Kozanecka; (-) Leonard Krasulski; (-) Krzysztof Lipiec; (-) Anna Milczanowska; (-) Teresa Pamuła; (-) Violetta Porowska; (-) Marcin Porzucek; (-) Edward Siarka; (-) Łukasz Szumowski; (-) Ewa Szymańska; (-) Ryszard Terlecki; (-) Włodzimierz Tomaszewski.

## U S T A W A

z dnia ..... 2022 r.

### **zmieniająca ustawę o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz ustawę o zmianie ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz niektórych innych ustaw**

Art. 1. W ustawie z dnia 17 marca 2021 r. o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. poz. 616 i 1773) w art. 2:

1) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Pierwszy wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu zabezpieczenia, o którym mowa w art. 2 ust. 4 ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. poz. 844), obowiązuje do dnia 31 grudnia 2022 r.”;

2) dodaje się ust. 3 w brzmieniu:

„3. W 2022 r. wykaz, o którym mowa w art. 95n ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.<sup>1)</sup>), ogłasza się dla terenu danego województwa w terminie do dnia 30 września. Wykaz ten obowiązuje od dnia 1 stycznia 2023 r.”.

Art. 2. W ustawie z dnia 17 listopada 2021 r. o zmianie ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2232 i 2459) wprowadza się następujące zmiany:

1) art. 8 otrzymuje brzmienie:

„Art. 8. Jeżeli wniosek o kredyt na studia medyczne, o którym mowa w art. 103a ust. 2 ustawy zmienianej w art. 1, został złożony w roku akademickim 2021/2022, kredytu udziela się na pokrycie opłat za usługi edukacyjne ponoszone od tego roku akademickiego.”;

2) w art. 11 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Bank dokonuje wypłaty transzy kredytu na studia medyczne za dany semestr roku akademickiego 2021/2022 na zasadach, o których mowa w art. 103b ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy kredytu na studia medyczne.”.

Art. 3. 1. Ryczałt systemu zabezpieczenia, o którym mowa w art. 136c ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.), za okres rozliczeniowy rozpoczynający się od dnia 1 stycznia 2022 r., ustala się w oparciu o dane dotyczące liczby i rodzaju świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych i sprawozdanych za okres rozliczeniowy obejmujący 2019 r., finansowanych w formie ryczałtu systemu zabezpieczenia.

2. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, sposób ustalania ryczałtu systemu zabezpieczenia za okres rozliczeniowy rozpoczynający się od dnia 1 stycznia 2022 r., mając na względzie konieczność zabezpieczenia odpowiedniego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz zapewnienia stabilności finansowania systemu zabezpieczenia.

Art. 4. Ustawa wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem art. 1 pkt 2, art. 2 i art. 3, które wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

---

<sup>1)</sup>Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 1292, 1559, 1773, 1834, 1981, 2105, 2120, 2232, 2270, 2427 i 2469 oraz z 2022 r. poz. 64 i 91.

### Uzasadnienie

W wyniku wprowadzenia proponowanej zmiany w art. 2 ustawy z dnia 17 marca 2021 r. o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi okres obowiązywania aktualnych wykazów świadczeniodawców zakwalifikowanych do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zwanego dalej „PSZ”, ulegnie przedłużeniu o kolejne 6 miesięcy, do dnia 31 grudnia 2022 r. Rozwiązanie takie podyktowane jest szczególnymi warunkami funkcjonowania szpitali w okresie trwającej pandemii COVID-19. W obecnych okolicznościach nie byłoby wskazane przeprowadzanie kolejnej kwalifikacji świadczeniodawców do tego systemu na dotychczasowych warunkach, w szczególności mając na uwadze trwające aktualnie prace nad ustawą wprowadzającą zasadnicze zmiany w organizacji funkcjonowaniu PSZ.

Proponowany art. 3 projektowanej ustawy umożliwi przyjęcie za podstawę wyliczenia kolejnego ryczału systemu PSZ, na pierwsze półrocze 2022 r., odpowiednich danych sprawozdawczych za 2019 r., czyli za ostatni okres rozliczeniowy przypadający przed pandemią COVID-19. W warunkach trwającej pandemii COVID-19 większość świadczeniodawców objętych systemem podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej odnotowała spadek liczby udzielanych świadczeń, w szczególności w trybie planowym, w porównaniu z okresem sprzed pandemii. W tej sytuacji przyjęcie za podstawę ustalania ryczału systemu zabezpieczenia na kolejny okres rozliczeniowy danych sprawozdawczych za ostatni okres rozliczeniowy prowadziłyby do wyliczenia w wielu przypadkach zaniżonych kwot tego ryczału w stosunku do kwot otrzymywanych aktualnie przez świadczeniodawców. Przyjęcie za podstawę wyliczenia ryczału danych dot. świadczeń wykonanych w 2019 r. jest rozwiązaniem najbardziej miarodajnym, ze względu na fakt, iż był to ostatni okres rozliczeniowy, w którym poziom realizacji kontraktów nie był zakłócony nadzwyczajną sytuacją pandemiczną. Nie jest możliwe przyjęcie różnych okresów bazowych dla różnych podmiotów, a jednocześnie przyjęcie za podstawę danych za bieżący okres rozliczeniowy 2020-21 skutkowałoby negatywnymi konsekwencjami finansowymi dla znacznej części świadczeniodawców.

Zakłada się, że przepisy wykonawcze wydane na podstawie art. 3 ust. 2 będą odpowiadały rozwiązaniom zawartym w aktualnie obowiązujących przepisach określających szczegółowy sposób ustalania ryczału systemu zabezpieczenia, wydanych na podstawie art. art. 136c ust. 6

pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem art. 2 ust. 1 projektowanej ustawy.

Z obecnego brzmienia art. 8 ustawy o zmianie ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o zmianie ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz. 2232 i 2459) wynika, że jeżeli wniosek o kredyt na studia medyczne zostanie złożony przez studenta do banku w pierwszym semestrze roku akademickiego 2021/2022, kredytu udziela się na pokrycie opłat za usługi edukacyjne ponoszone od tego semestru.

Termin, o którym mowa powyżej może okazać się niewystarczający na dokonanie wszystkich formalności związanych z ubieganiem się o kredyt na studia medyczne (pobranie zaświadczenia wydawanego przez uczelnię, złożenie wniosku kredytowego do banku udzielającego kredytu na studia medyczne itp.).

Proponowana zmiana art. 8 ma zatem na celu wydłużenie okresu składania wniosków o kredyt na studia medyczne do końca roku akademickiego 2021/2022 za okres obejmujący pierwszy i drugi semestr roku akademickiego 2021/2022, tj. nastąpi wydłużenie okresu składania wniosków o kredyt na studia medyczne przez studentów z jednoczesnym z zachowaniem możliwości sfinansowania z kredytu opłat za usługi edukacyjne poniesionych przez studentów za okres dwóch semestrów roku akademickiego 2021/2022.

Powyższa propozycja zmiany brzmienia art. 8 ustawy jest zatem korzystna dla studentów ubiegających się o kredyt na studia medyczne, gdyż w sposób istotny wydłuża okres ubiegania się o kredyt na studia medyczne z możliwością sfinansowania z kredytu na studia medyczne opłat poniesionych przez studentów w całym roku akademickim 2021/2022. Zmiana w art. 11 ust. 1 jest konsekwencją propozycji zmiany w art. 8 ustawy.

Proponuje się, aby projektowana ustawa weszła w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem art. 1 pkt 2, art. 2 i art. 3, które powinien wejść w życie w dniu następującym po dniu ogłoszenia. W przypadku art. 1 pkt 2 takie rozwiązanie jest zasadne z uwagi na to, iż w świetle aktualnie obowiązujących przepisów nowy wykaz świadczeniodawców PSZ powinien zostać ogłoszony do 27 marca 2022 r. W przypadku art. 3 takie rozwiązanie podyktowane jest koniecznością zapewnienia możliwości ustalenia kwot ryczałtu systemu zabezpieczenia dla poszczególnych świadczeniodawców, przez Narodowy Fundusz Zdrowia, z uwzględnieniem art. 3 projektowanej ustawy, do końca pierwszego kwartału 2022 r.

Termin wejścia w życie art. 2 z dniem następującym po dniu ogłoszenia wyniku z konieczności wydłużenia terminu ubiegania się przez studentów o kredyt na studia medyczne, z zachowaniem możliwości sfinansowania z kredytu opłat za usługi edukacyjne poniesionych przez studentów za okres dwóch semestrów roku akademickiego 2021/2022.

Powyższe uzasadnia fakt, że część studentów może nie zdążyć ze złożeniem wniosku o kredyt na studia medyczne w pierwszym semestrze studiów, co w przypadku braku interwencji legislacyjnej w tym zakresie, skutkowałoby brakiem możliwości sfinansowania z kredytu na studia medyczne opłat za usługi edukacyjne poniesionych przez studentów za okres pierwszego semestru studiów w roku akademickim 2021/2022.

Powyższe rozwiązania nie stoją w sprzeczności z zasadami demokratycznego państwa prawnego, ponieważ omawiane przepisy nie nakładają żadnych obciążeń na obywateli, ani podmioty gospodarcze.

Projekt nie powoduje skutków finansowych.

Projekt pozytywnie oddziałuje na podmioty lecznicze działające w ramach PSZ, będące przedsiębiorcami, poprzez umożliwienie wydłużenia aktualnie obowiązujących umów z Narodowym Funduszem Zdrowia o kolejne półrocze oraz zapewnienie odpowiedniego poziomu finansowania świadczeń rozliczanych w formie ryczałtu systemu zabezpieczenia.

Projekt nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039, z późn. zm.) i w związku z tym nie podlega procedurze notyfikacji.

Projekt jest zgodny z prawem Unii Europejskiej.