



SENAT
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
X KADENCJA

Warszawa, dnia 26 października 2020 r.

Druk nr 235 A

SPRAWOZDANIE
KOMISJI ZDROWIA

(wraz z wnioskiem komisji o podjęcie postępowania w sprawie inicjatywy ustawodawczej)

o uchwalonej przez Sejm w dniu 22 października 2020 r.

ustawie o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19

Marszałek Senatu dnia 23 października 2020 r. skierował ustawę do komisji.

Po rozpatrzeniu ustawy na posiedzeniu w dniu 26 października 2020 r.

- komisja wnosi:

Wysoki Senat uchwalić raczy załączony projekt uchwały.

Jednocześnie komisja informuje, że w toku prac nad tą ustawą dostrzegła potrzebę wprowadzenia zmian legislacyjnych wykraczających poza materię rozpatrywanej ustawy.

W związku z powyższym, na podstawie art. 69 ust. 1 Regulaminu Senatu, komisja przedstawia wniosek o podjęcie inicjatywy ustawodawczej i przekazuje projekt ustawy o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (druk nr 238).

Przewodnicząca Komisji
Zdrowia
(-) Beata Małecka-Libera

UCHWAŁA
SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

z dnia

**w sprawie ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem
sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19**

Senat, po rozpatrzeniu uchwalonej przez Sejm na posiedzeniu w dniu 22 października 2020 r. ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19, wprowadza do jej tekstu następujące poprawki:

- 1) w art. 3 w pkt 1, w pkt 8, w art. 4 w pkt 1, w pkt 8, w art. 5 w pkt 1, w pkt 8, w art. 7 w pkt 2, w art. 29b w ust. 1, w art. 11 w pkt 1, w pkt 8, w art. 13 w pkt 1, w pkt 8, w art. 17 w pkt 1, w pkt 8, w art. 19 w pkt 1, w pkt 8 oraz w art. 20 w pkt 5, w art. 31zy^{3a} w ust. 1 wyrazy „przy czym stwierdzenie zakażenia lub zachorowanie powstało” zastępuje się wyrazami „przy czym stwierdzone zakażenie lub zachorowanie powstało”;
- 2) w art. 6 w pkt 1, w ust. 2a we wprowadzeniu do wyliczenia po wyrazach „zgodę na wykonywanie zawodu lekarza” dodaje się wyrazy „albo zgodę na wykonywanie zawodu lekarza dentysty”;
- 3) w art. 6 w pkt 1, w ust. 2a pkt 1 otrzymuje brzmienie:
„1) wykazuje znajomość języka polskiego określoną w ust. 3;”;
- 4) w art. 6 w pkt 1:
 - a) w ust. 2a:
 - we wprowadzeniu do wyliczenia wyrazy „w podmiocie wykonującym działalność leczniczą” zastępuje się wyrazami „w podmiocie leczniczym”,
 - w pkt 2 wyrazy „od podmiotu wykonującego działalność leczniczą” zastępuje

się wyrazami „od podmiotu leczniczego”,

b) w ust. 2d wyrazy „w podmiocie wykonującym działalność leczniczą” zastępuje się wyrazami „w podmiocie leczniczym”;

5) w art. 6 w pkt 1, w ust. 2a w pkt 6 skreśla się wyrazy „, zgodnie z odrębnymi przepisami”;

6) w art. 6 w pkt 1, w ust. 2a w pkt 8 po wyrazach „Konwencji znoszącej wymóg legalizacji zagranicznych dokumentów urzędowych, sporządzonej w Hadze dnia 5 października 1961 r.” dodaje się wyrazy „(Dz. U. z 2005 r. poz. 938)”;

7) w art. 6 w pkt 1, w ust. 2b wyrazy „na wniosek wnioskodawcy” zastępuje się wyrazami „na wniosek osoby, o której mowa w ust. 2a,”;

8) w art. 6 w pkt 1, w ust. 2c wyrazy „Można przedstawić również inne dokumenty” zastępuje się wyrazami „Minister właściwy do spraw zdrowia przekazuje konsultantowi również inne dokumenty” oraz po wyrazach „w ust. 2a pkt 2” dodaje się wyrazy „, jeżeli zostały dołączone do wniosku, o którym mowa w ust. 2b”;

9) w art. 7 w pkt 1, w ust. 5a po wyrazach „wojewoda może” dodaje się wyrazy „, za zgodą właściwego terytorialnie wójta, burmistrza (prezydenta miasta),”;

10) w art. 7 w pkt 2, w art. 29b w ust. 2 wyrazy „został zwolniony od zajęć” zastępuje się wyrazami „został zwolniony od wykonywania zadań służbowych”;

11) w art. 9:

a) w poleceniu nowelizacyjnym po wyrazach „§ 1bd” dodaje się wyrazy „i 1be”,

b) dodaje się § 1be w brzmieniu:

„§ 1be. Środki pochodzące z grzywien, o których mowa w § 1bd, są przekazywane, w terminie 30 dni od dnia ich wpływu, na rachunek bankowy Narodowego Funduszu Zdrowia, który przeznaczają na finansowanie świadczeń

opieki zdrowotnej.”;

12) w art. 10:

- a) w poleceniu nowelizacyjnym wyrazy „ust. 7b–7d” zastępuje się wyrazami „ust. 7b i 7c”,
- b) w ust. 7b wyrazy „w wykazie, o którym mowa w ust. 7c” zastępuje się wyrazami „w przepisach wydanych na podstawie ust. 7c”,
- c) w ust. 7c wyrazy „określi, w drodze obwieszczenia” zastępuje się wyrazami „może określić, w drodze rozporządzenia” oraz po wyrazie „przedłużenia” dodaje się wyrazy „, mając na względzie konieczność zapewnienia bezpieczeństwa lekowego pacjentów w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii”,
- d) skreśla się ust. 7d;

13) w art. 12:

- a) w pkt 1 w lit. a, w ust. 2a w pkt 2 skreśla się wyrazy „, a także z wymaganiami określonymi przez Prezesa Funduszu”,
- b) w pkt 2 w lit. b, w ust. 5 w pkt 3 skreśla się wyrazy „lub wymaganiom określonym przez Prezesa Funduszu”;

14) w art. 12 w pkt 4, w art. 61x wyrazy „Fundusz stosuje odpowiednio sankcje, o których mowa” zastępuje się wyrazami „Fundusz stosuje sankcje, o których mowa odpowiednio”;

15) w art. 14 w pkt 4, w art. 20a skreśla się ust. 7–9;

16) w art. 14 w pkt 11, w art. 36a w ust. 2 wyrazy „Kierownikiem specjalistycznego zespołu, o którym mowa w ust. 1 oraz w art. 36 ust. 1 pkt 2” zastępuje się wyrazami „W okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii kierownikiem zespołu specjalistycznego, o którym mowa w ust. 1, oraz kierownikiem zespołu, o którym mowa w art. 36 ust. 1 pkt 2”;

- 17) w art. 14 w pkt 12, w art. 37a wyrazy „co najmniej z jednego pilota zawodowego oraz ratowników medycznych lub pielęgniarek systemu” zastępuje się wyrazami „co najmniej z jednego pilota zawodowego i lekarza systemu oraz ratownika medycznego lub pielęgniarki systemu”;
- 18) w art. 15 w pkt 2 w lit. b, w pkt 4a po wyrazie „zabiegów” dodaje się wyrazy „przez osoby podejrzane o zachorowanie”;
- 19) w art. 15 w pkt 4, w art. 46c:
 - a) skreśla się ust. 1,
 - b) w ust. 2 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:

„W przypadku zamówień na roboty budowlane udzielanych w związku z zapobieganiem lub zwalczaniem epidemii na obszarze, na którym ogłoszono stan zagrożenia epidemicznego lub stan epidemii, nie stosuje się:”;
- 20) w art. 15 w pkt 5 w lit. a, w ust. 1a skreśla się wyrazy „które mogą być skierowane do pracy przy zwalczaniu epidemii,”;
- 21) w art. 15 w pkt 5 skreśla się lit. c;
- 22) w art. 15 w pkt 5 w lit. d:
 - a) w poleceniu nowelizacyjnym wyrazy „ust. 3a i 3b otrzymują” zastępuje się wyrazami „ust. 3a otrzymuje”,
 - b) skreśla się ust. 3b;
- 23) w art. 15 skreśla się pkt 6;
- 24) w art. 15 w pkt 7, w art. 48a w pkt 1 wyrazy „pkt 1–4” zastępuje się wyrazami „pkt 1–3”;

25) dodaje się art. 18a w brzmieniu:

„Art. 18a. W ustawie z dnia 16 listopada 2016 r. o Krajowej Administracji Skarbowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 505, 568, 695, 1087 i 1106) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 233 w ust. 1 w pkt 10 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 11 w brzmieniu:

„11) stwierdzenia zakażenia lub zachorowania na chorobę, o której mowa w przepisach o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, przy czym stwierdzone zakażenie lub zachorowanie powstało w związku z wykonywaniem zadań służbowych w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii z powodu tej choroby.”;

2) w art. 234:

a) ust. 2 i 3 otrzymują brzmienie:

„2. Funkcjonariusz otrzymuje uposażenie chorobowe w wysokości 100% podstawy, o której mowa w art. 232 ust. 2, w okresie przebywania na zwolnieniu lekarskim z powodów, o których mowa w art. 233 ust. 1 pkt 5–11.

3. Prawo do uposażenia chorobowego w wysokości 100% podstawy, o której mowa w art. 232 ust. 2, przysługuje również:

1) gdy zwolnienie od pełnienia służby zostało spowodowane przez inną osobę w wyniku popełnienia przez nią umyślnego czynu zabronionego w związku z pełnioną służbą przez funkcjonariusza, stwierdzonego orzeczeniem wydanym przez uprawniony organ;

2) na skutek podlegania obowiązkowej kwarantannie, izolacji lub izolacji w warunkach domowych, o których mowa w przepisach o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, jeżeli podleganie tej kwarantannie lub izolacji powstało w związku z wykonywaniem zadań służbowych w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii z powodu tej choroby.”;

b) dodaje się ust. 4 w brzmieniu:

„4. Wykonywanie zadań służbowych, o których mowa w ust. 3 pkt 2 i art. 233 ust. 1 pkt 11, stwierdza pisemnie przełożony właściwy do spraw osobowych lub upoważniona przez niego osoba.”;

26) w art. 20 w pkt 1, w art. 4ea skreśla się wyrazy „pracownikowi lub”;

27) w art. 20 w pkt 2, w art. 4g po wyrazach „obowiązkowej kwarantannie” dodaje się wyraz „, izolacji” oraz po wyrazie „przysługuje” dodaje się wyrazy „prawo do 100% wynagrodzenia, o którym mowa w art. 92 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, lub”;

28) w art. 20 w pkt 2, w art. 4h w ust. 2 skreśla się wyrazy „określone w odrębnych przepisach”;

29) w art. 20 w pkt 2:

a) w poleceniu nowelizacyjnym wyrazy „art. 4g i art. 4h” zastępuje się wyrazami „art. 4g–art. 4i”;

b) dodaje się art. 4i w brzmieniu:

„Art. 4i. 1. W okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii pracownikom podmiotów leczniczych, osobom wykonującym zawody medyczne oraz osobom, z którymi zawarto umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, którzy:

- 1) nie zostali skierowani do pracy na podstawie art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz
- 2) uczestniczą w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych osobom chorym na COVID-19 lub osobom z podejrzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2

– przysługuje comiesięczny dodatek do wynagrodzenia.

2. Dodatek, o którym mowa w ust. 1, wynosi 100% kwoty miesięcznego wynagrodzenia wynikającej z umowy o pracę albo innej umowy, na podstawie

której praca jest wykonywana.

3. Dodatek, o którym mowa w ust. 1, jest finansowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia ze środków pochodzących z budżetu państwa z części, której dysponentem jest minister właściwy do spraw zdrowia, na podstawie rachunków i sprawozdań o liczbie uprawnionych osób, o których mowa w ust. 1, składanych przez podmiot, w którym praca jest wykonywana, do właściwego miejscowo dyrektora oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

4. Koszty realizacji wypłaty dodatku, o którym mowa w ust. 1, są ponoszone ze środków Funduszu Przeciwdziałania COVID-19.

5. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, sposób i tryb wypłaty, finansowania oraz rozliczania dodatków, o których mowa w ust. 1, mając na celu zapewnienie sprawności ich wypłaty oraz rzetelności i gospodarności wydatkowania środków publicznych.”;

30) w art. 20 w pkt 3, w art. 6a w ust. 2 w pkt 3 wyrazy „z wyszczególnieniem ilości towarów, zakresu usług i robót budowlanych” zastępuje się wyrazami „z wyszczególnieniem odpowiednio ilości rzeczy lub innych dóbr oraz zakresu usług”;

31) w art. 20 w pkt 3:

a) w poleceniu nowelizacyjnym po wyrazach „art. 6a” dodaje się wyrazy „i art. 6b”;

b) dodaje się art. 6b w brzmieniu:

„Art. 6b. 1. Tworzy się Fundusz Pomocy, zwany dalej „Funduszem”, w celu finansowania realizacji zadań związanych z przeciwdziałaniem COVID-19.

2. Fundusz jest państwowym funduszem celowym.

3. Dysponentem Funduszu jest minister właściwy do spraw zdrowia.

4. Koszty obsługi Funduszu oraz koszty obsługi zadań finansowanych z Funduszu są finansowane z budżetu państwa, z części pozostającej

w dyspozycji ministra właściwego do spraw zdrowia.

5. Fundusz gromadzi środki na finansowanie zakupu testów na obecność wirusa SARS-CoV-2 z przeznaczeniem dla:

- 1) pracowników podmiotów leczniczych, osób wykonujących zawody medyczne oraz osób, z którymi zawarto umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, którzy zostali skierowani do pracy na podstawie art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, albo uczestniczą w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych osobom chorym na COVID-19 lub osobom z podejrzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2, nie będąc osobami skierowanymi do pracy na podstawie art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi;
- 2) osób wykonujących pracę w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej świadczących usługi całodobowo, noclegowniach oraz innych placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub w podeszłym wieku;
- 3) rodziców dziecka do ukończenia 1. roku życia, o ile zamieszkują wspólnie;
- 4) matki albo ojca dziecka do ukończenia 1. roku życia, jeżeli dziecko wspólnie zamieszkuje z jednym z nich;
- 5) opiekuna faktycznego dziecka do ukończenia 1. roku życia, jeżeli dziecko wspólnie zamieszkuje z tym opiekunem;
- 6) opiekuna prawnego dziecka do ukończenia 1. roku życia, jeżeli dziecko wspólnie zamieszkuje z tym opiekunem;
- 7) osób w wieku powyżej 60. roku życia.

6. Przychodami Funduszu są:

- 1) wpłaty z budżetu państwa przekazywane przez ministra właściwego do spraw zdrowia, w wysokości określonej corocznie w ustawie budżetowej na dany rok budżetowy, nie niższej niż 5,0 mld zł;
- 2) odsetki od zgromadzonych środków;
- 3) dobrowolne wpłaty, darowizny i zapisy;

4) wpływy z innych tytułów.”;

32) w art. 20 w pkt 4:

a) w poleceniu nowelizacyjnym po wyrazach „art. 7ab” dodaje się wyrazy „i art. 7ac”,

b) dodaje się art. 7ac w brzmieniu:

„Art. 7ac. 1. W okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii pracownicy podmiotów leczniczych, osoby wykonujące zawody medyczne oraz osoby, z którymi zawarto umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, którzy:

- 1) zostali skierowani do pracy na podstawie art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi albo
- 2) uczestniczą w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych osobom chorym na COVID-19 lub osobom z podejrzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2, nie będąc osobami skierowanymi do pracy na podstawie art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

– podlegają, na swój wniosek, ubezpieczeniu na życie.

2. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1, jest finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia ze środków pochodzących z budżetu państwa w części, której dysponentem jest minister właściwy do spraw zdrowia, na podstawie informacji o liczbie uprawnionych osób, o których mowa w ust. 1, składanych przez podmiot, w którym praca jest wykonywana, do właściwego miejscowo dyrektora oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

3. Koszty realizacji finansowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, są ponoszone ze środków Funduszu Przeciwdziałania COVID-19.

4. Minister właściwy do spraw instytucji finansowych w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia:

- 1) szczegółowy zakres ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1,
 - 2) termin powstania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1,
 - 3) maksymalną sumę gwarancyjną ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1,
 - 4) sposób i tryb zawierania umowy ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 – mając na celu, aby ochrona ubezpieczeniowa osób, o których mowa w ust. 1, była adekwatna do stopnia narażenia ich życia i zdrowia przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii oraz zapewnienie rzetelności i gospodarności wydatkowania środków publicznych.”;
- 33) w art. 20 w pkt 5, w art. 31^{zy}^{3a} w ust. 1 wyraz „zachorowania” zastępuje się wyrazem „zachorowanie”;
- 34) dodaje się art. 21a w brzmieniu:
„Art. 21a. 1. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia dokona zmiany planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia na rok 2020 w celu podwyższenia opłaty ryczałtowej, o której mowa w art. 9 ust. 2 ustawy zmienianej w art. 20, co najmniej o 15%.
2. Środki przekazane w ramach finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w formie opłaty ryczałtowej, o której mowa w art. 9 ust. 2 ustawy zmienianej w art. 20, które nie zostaną wykorzystane do dnia 31 grudnia 2020 r., nie podlegają zwrotowi.”;
- 35) skreśla się art. 22;
- 36) skreśla się art. 24;
- 37) dodaje się art. 24a w brzmieniu:
„Art. 24a. Do decyzji wydawanych w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2 lub zachorowania na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19) przepisu art. 33 ust. 3a pkt 3 ustawy zmienianej w art. 15 nie stosuje się.”;

- 38) skreśla się art. 25;
- 39) dodaje się art. 25a w brzmieniu:
„Art. 25a. 1. Do postępowań w sprawie skierowania do pracy, wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, stosuje się przepisy dotychczasowe.
2. Do postępowań administracyjnych i sądowych w sprawie decyzji wydanych w sprawie skierowania do pracy, wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, stosuje się przepisy dotychczasowe.”;
- 40) w art. 26 po wyrazach „o których mowa w” dodaje się wyrazy „art. 4ea i” oraz po wyrazach „zgodnie z” dodaje się wyrazy „art. 4ea i”;
- 41) dodaje się art. 28a w brzmieniu:
„Art. 28a. Przepisy:
1) art. 7 ust. 2a–2k ustawy zmienianej w art. 6,
2) art. 5 pkt 3a oraz art. 9 ust. 2 ustawy zmienianej w art. 16
– tracą moc po upływie 2 lat od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy.”;
- 42) w art. 29 w pkt 1:
a) po wyrazach „art. 3–5,” dodaje się wyrazy „art. 7 pkt 2,”,
b) po wyrazach „art. 13,” dodaje się wyrazy „art. 17,”,
c) po wyrazach „w zakresie art. 4g” dodaje się wyrazy „i pkt 5”;
- 43) w art. 29 w pkt 1 wyrazy „art. 19” zastępuje się wyrazami „art. 18a, art. 19”;
- 44) w art. 29 w pkt 2 wyrazy „art. 24” zastępuje się wyrazami „art. 9 w zakresie art. 96 § 1be”.