



SPRAWOZDANIE
KOMISJI ZDROWIA

**o rządowym projekcie ustawy o zmianie ustawy
o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz
ustawy o ochronie ludności i obronie cywilnej
(druk nr 1560)**

Marszałek Sejmu, zgodnie z art. 37 ust. 1 i art. 40 ust. 1 regulaminu Sejmu skierował w dniu 25 lipca 2025 r. powyższy projekt ustawy do Komisji Zdrowia do pierwszego czytania.

Komisja Zdrowia po przeprowadzeniu pierwszego czytania oraz rozpatrzeniu tego projektu ustawy na posiedzeniu w dniu 25 września 2025 r.

wnosi:

Wysoki Sejm uchwalić raczy załączony projekt ustawy.

Warszawa, dnia 25 września 2025 r.

Przewodnicząca Komisji
Zdrowia
i sprawozdawca

(-) Marta Golbik

Projekt**U S T A W A**

z dnia

**o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia
oraz ustawy o ochronie ludności i obronie cywilnej**

Art. 1. W ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2025 r. poz. 302 i 779) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w art. 3 w ust. 3 w pkt 11 skreśla się przecinek i wyrazy „w odniesieniu do pracowników medycznych”;
- 2) w art. 5:
 - a) w ust. 1 w pkt 2 lit. c otrzymuje brzmienie:
„c) Systemu Ewidencji Potencjału Świadczeniodawcy, zwanego dalej „EPS”,”;
 - b) w ust. 3a wyrazy „lit. a, e, g–j, l i m” zastępuje się wyrazami „lit. a, c, e, g–j, l i m”;
- 3) art. 24 otrzymuje brzmienie:
„Art. 24. 1. EPS jest systemem teleinformatycznym, w którym w celu monitorowania dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i wsparcia procesów decyzyjnych, w tym w zakresie przygotowania obrony państwa lub zwalczania klęsk żywiołowych, likwidacji ich skutków oraz zarządzania kryzysowego, są gromadzone dane o usługodawcach obejmujące:
 - 1) nazwę albo firmę usługodawcy;
 - 2) adres siedziby;
 - 3) identyfikator, o którym mowa w art. 17c ust. 3 pkt 1, jeżeli dotyczy;
 - 4) numer REGON, jeżeli posiada;
 - 5) liczbę lokalizacji, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie leczenia szpitalnego, w których jest prowadzona działalność lecznicza, oraz ich adresy;
 - 6) dane o:
 - a) łóżkach szpitalnych,

- b) pracownikach medycznych obejmujące:
 - identyfikator pracownika medycznego, o którym mowa w art. 17c ust. 5,
 - dane dotyczące miejsca wykonywania zawodu medycznego,
- c) infrastrukturze w odniesieniu do obiektów związanych z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie jej dostępności, stanu, instalacji i elementów wyposażenia oraz struktury komórek organizacyjnych,
- d) wyrobach medycznych,
- e) środkach ochrony indywidualnej,
- f) zapasach gazów medycznych,
- g) zapasach krwi i jej składników.

2. W EPS są gromadzone również dane o przerwie w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 136c ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oraz dane o czasowym zaprzestaniu działalności leczniczej, o którym mowa w art. 34 ust. 8 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

3. Narodowy Fundusz Zdrowia przekazuje ze swoich systemów teleinformatycznych do EPS dane, o których mowa w ust. 1 pkt 6 lit. d.

4. Administrator systemu e-krew, o którym mowa w art. 17 ust. 4 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2024 r. poz. 1782), przekazuje z systemu e-krew w rozumieniu art. 5 pkt 22 tej ustawy do EPS dane, o których mowa w ust. 1 pkt 6 lit. g.

5. Usługodawca będący podmiotem leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w rozumieniu art. 8 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej przekazuje do EPS dane, o których mowa w ust. 1 pkt 1–5, pkt 6 lit. a–c, e i f oraz ust. 2.

6. Usługodawca będący podmiotem leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w rozumieniu art. 8 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej przekazuje do EPS dane, o których mowa w ust. 1 pkt 6 lit. d i e.

7. Administratorem EPS jest jednostka podległa ministrowi właściwemu do spraw zdrowia właściwa w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia.

8. Administratorem danych przetwarzanych w EPS jest minister właściwy do spraw zdrowia.

9. Dane przetwarzane w EPS stanowią tajemnicę prawnie chronioną i nie podlegają udostępnianiu lub przekazywaniu w celu ponownego wykorzystania na podstawie ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o otwartych danych i ponownym wykorzystywaniu informacji sektora publicznego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1524).

10. Administrator EPS udostępnia z EPS dane, o których mowa w ust. 1 i 2, w celu i zakresie niezbędnym do realizacji zadań ustawowych związanych z ochroną zdrowia:

- 1) w postaci zagregowanej:
 - a) Ministrowi Obrony Narodowej,
 - b) ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych,
 - c) Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych,
 - d) Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu,
 - e) Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu,
 - f) Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji,
 - g) wojewodzie,
 - h) wójtowi (burmistrzowi, prezydentowi miasta),
 - i) staroście,
 - j) marszałkowi województwa,
 - k) wojewódzkiemu koordynatorowi ratownictwa medycznego, dyspozytorowi medycznemu, dysponentowi zespołów ratownictwa medycznego, w tym dysponentowi lotniczych zespołów ratownictwa medycznego będącemu jednostką nadzorowaną przez ministra właściwego do spraw zdrowia,
 - l) podmiotowi tworzącemu w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - m) podmiotowi uprawnionemu do wykonywania praw udziałowych albo praw z akcji należących do Skarbu Państwa, jednostce samorządu terytorialnego lub uczelni medycznej w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 13 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w

przypadku usługodawcy będącego podmiotem leczniczym w formie spółki kapitałowej, w której co najmniej 51% udziałów albo akcji należy do Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, lub uczelni medycznej;

2) Narodowemu Funduszowi Zdrowia.

11. Administrator EPS udostępnia z EPS w postaci zagregowanej dane, o których mowa w ust. 1 i 2, komendantom rejonów zabezpieczenia medycznego wojsk, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 7 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. z 2025 r. poz. 825, 1014 i 1080), w celu i zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań na rzecz obronności lub bezpieczeństwa państwa.

12. Administrator EPS udostępnia z EPS dane, o których mowa w ust. 1 pkt 1, 3 i pkt 6 lit. a oraz ust. 2, usługodawcom.

13. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia:

- 1) sposób i terminy przekazywania danych, o których mowa w ust. 1 i 2,
- 2) wykaz wyrobów medycznych i środków ochrony indywidualnej gromadzonych w EPS zgodnie z ust. 1 pkt 6 lit. d i e,
- 3) szczegółowy zakres danych, o których mowa w ust. 1 pkt 6 lit. a, lit. b tiret drugim i lit. c–g oraz ust. 2

– mając na uwadze konieczność zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych społeczeństwa i zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania danych w EPS oraz zakres świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez usługodawców.”.

Art. 2. W ustawie z dnia 5 grudnia 2024 r. o ochronie ludności i obronie cywilnej (Dz. U. poz. 1907) w art. 30:

1) w ust. 3 w pkt 1 lit. c otrzymuje brzmienie:

„c) art. 17 ust. 1 pkt 17, 21–23, 27–32, 35 i 36 – przekazują dane wojewodzie celem wprowadzenia do Centralnej Ewidencji Zasobów w takim zakresie, w jakim dane te nie są przekazywane do Centralnej Ewidencji Zasobów w sposób, o którym mowa w ust. 4 pkt 1–3,”;

2) w ust. 4 pkt 3 otrzymuje brzmienie:

„3) art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2025 r. poz. 302 i 779);”.

Art. 3. 1. System Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia, o którym mowa w art. 24 ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, staje się z dniem 1 stycznia 2027 r. Systemem Ewidencji Potencjału Świadczeniodawcy, o którym mowa w art. 24 ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą.

2. Dane zgromadzone w Systemie Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia, o którym mowa w art. 24 ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, stają się z dniem 1 stycznia 2027 r. danymi Systemu Ewidencji Potencjału Świadczeniodawcy, o którym mowa w art. 24 ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą.

Art. 4. 1. Usługodawcy, o których mowa w art. 24 ust. 5 i 6 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, przekazują do Systemu Ewidencji Potencjału Świadczeniodawcy, o którym mowa w art. 24 ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, dane, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 6 lit. a, b i f ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, nie później niż od dnia 1 lipca 2027 r.

2. Do dnia 1 lipca 2027 r. podmiotom, o których mowa w art. 24 ust. 10–12 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, są udostępniane z Systemu Ewidencji Potencjału Świadczeniodawcy, o którym mowa w art. 24 ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, dane, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 6 lit. a, b i f ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, tylko w takim zakresie, w jakim zostały przekazane do tego systemu zgodnie z ust. 1.

Art. 5. Ustawa wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2027 r.