



SPRAWOZDANIE
KOMISJI ZDROWIA

o poselskim projekcie ustawy o szczególnych rozwiązaniach zapewniających możliwość prowadzenia działalności gospodarczej w czasie epidemii COVID-19 (druk nr 1846)

Marszałek Sejmu, zgodnie z art. 37 ust. 1 i art. 40 ust. 1 regulaminu Sejmu skierowała w dniu 14 grudnia 2021 r. powyższy projekt ustawy do Komisji Zdrowia do pierwszego czytania.

Komisja Zdrowia po przeprowadzeniu pierwszego czytania oraz rozpatrzeniu tego projektu ustawy na posiedzeniach w dniach: 16 grudnia 2021 r. oraz 5 i 11 stycznia 2022 r.

wnosi:

Wysoki Sejm uchwalić raczy załączony projekt ustawy.

Komisja – zgodnie z art. 43 ust 3 regulaminu Sejmu – przedstawia, na żądanie wnioskodawców, następujące wnioski mniejszości:

- 1) po art. 7 dodać art. ... w brzmieniu:
- „Art. ... Z obowiązku szczepień zwolnione są osoby, u których:
- 1) za pomocą testu dopuszczonego do użycia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej wykryto obecność przeciwciał swoistych względem wirusa SARS-CoV-2;
 - 2) za pomocą testu diagnostycznego dopuszczonego do użycia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej wykryto obecność komórek odpornościowych swoistych względem wirusa SARS-CoV-2;”;

– poseł A. Siarkowska

2) po art. 7 dodać art. ... w brzmieniu:

„Art. ... 1. Z obowiązku szczepień zwolnione są osoby, u których ryzyko całkowite ciężkiego przebiegu choroby COVID-19 ustalone za pomocą kalkulatora oceny ryzyka udostępnionego przez jednostkę podległą ministrowi właściwemu do spraw zdrowia właściwą w zakresie systemów teleinformatycznych wynosi:

- 1) poniżej 1 promila w zakresie ryzyka zgonu;
- 2) poniżej 1% w zakresie ryzyka hospitalizacji.

2. Ocena ryzyka ciężkiego przebiegu choroby COVID-19 za pomocą kalkulatora oceny ryzyka finansowana jest ze środków publicznych.”;

– poseł **A. Siarkowska**

3) po art. 10 dodać art. 10a w brzmieniu:

„Art. 10a. W ustawie z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 2095, 2120, 2133 i 2269) wprowadza się następujące zmiany:

1) po art. 4hb dodaje się art. 4i–4s w brzmieniu:

„Art. 4i. 1. Osoby po ukończeniu 18. roku życia są obowiązane do poddawania się szczepieniom ochronnym przeciw COVID-19, z zastrzeżeniem wyjątków określonych na podstawie art. 4k pkt 3.

2. Wykonanie szczepienia ochronnego przeciw COVID-19 jest poprzedzone badaniem kwalifikacyjnym w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia ochronnego przeciw COVID-19.

3. Po przeprowadzeniu badania kwalifikacyjnego wydaje się zaświadczenie ze wskazaniem daty i godziny przeprowadzonego badania.

4. Szczepienia ochronnego przeciw COVID-19 nie można przeprowadzić, jeżeli między badaniem kwalifikacyjnym przeprowadzonym w celu wykluczenia przeciwwskazań do szczepienia a tym szczepieniem upłynęły 24 godziny. W tym przypadku badanie, o którym mowa w ust. 2, przeprowadza się ponownie.

5. W przypadku, gdy badanie kwalifikacyjne daje podstawy do odroczenia szczepienia ochronnego przeciw COVID-19 na okres dłuższy niż 7 dni, osoba uprawniona do przeprowadzenia badania kwalifikacyjnego kieruje osobę objętą obowiązkiem szczepienia ochronnego przeciw COVID-19 do konsultacji lekarskiej lub konsultacji specjalistycznej.

Art. 4j. Dokumentowanie kwalifikacji i przeprowadzenia szczepienia ochronnego przeciw COVID-19 odbywa się w Karcie Szczepień określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849), prowadzonej w postaci elektronicznej w systemie, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 666 i 1292).

Art. 4k. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia:

- 1) kwalifikacje osób uprawnionych do przeprowadzenia badania kwalifikacyjnego, o którym mowa w art. 4i ust. 2;
- 2) kwalifikacje osób przeprowadzających szczepienie ochronne przeciw COVID-19;
- 3) grupy wyłączone z obowiązku, o którym mowa w art. 4i ust. 1;
- 4) sposób przeprowadzania szczepienia ochronnego przeciw COVID-19;
- 5) tryb przeprowadzania konsultacji lekarskiej lub konsultacji specjalistycznej, o której mowa w art. 4i ust. 5;
- 6) sposób dokumentowania kwalifikacji i przeprowadzenia szczepienia, o którym mowa w art. 4j
– uwzględniając dane epidemiologiczne dotyczące zachorowań, aktualny stan wiedzy medycznej oraz zalecenia Światowej Organizacji Zdrowia i Europejskiej Agencji Leków.”;

2) po rozdziale 2 dodaje się rozdział 2a w brzmieniu:

„Rozdział 2a
Przepisy karne

Art. 15zzzzzzf. Kto uchyla się od obowiązku, o którym mowa w art. 4i ust. 1, podlega karze grzywny.

Art. 15zzzzzzg. Kto:

- 1) nie będąc uprawnionym, przeprowadza szczepienie ochronne przeciw COVID-19 lub
- 2) wbrew obowiązkowi prowadzenia dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia ochronnego przeciw COVID-19, nie dokonuje wpisu szczepienia lub nie wystawia zaświadczenia o wykonaniu szczepienia, podlega karze grzywny.

Art. 15zzzzzzh. W sprawach o czyny, o których mowa w art. 15zzzzzzf i art. 15zzzzzzg, orzekanie następuje w trybie przepisów ustawy z dnia 24 sierpnia 2001 r. – Kodeks postępowania w sprawach o wykroczenia (Dz.U. z 2021 r. poz. 457, 1005 i 1595). Art. 54a ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi stosuje się odpowiednio.”.”;

– poseł **M. Zawisza**

- 4) w art. 11 kropkę zastąpić przecinkiem i dodać wyrazy „z wyjątkiem art. 10a, który wchodzi w życie po upływie 30 dni od dnia ogłoszenia.”.

– poseł **M. Zawisza**

Uwaga: wnioski mniejszości nr 3 i 4 należy głosować łącznie.

Warszawa, dnia 11 stycznia 2022 r.

Sprawozdawca

/-/ Czesław Hoc

Przewodniczący
Komisji Zdrowia

/-/ Tomasz Latos

U S T A W A

z dnia 2022 r.

o szczególnych rozwiązaniach zapewniających możliwość wykonywania działalności w czasie epidemii COVID-19¹⁾

Art. 1. 1. W okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, pracownik jest uprawniony do nieodpłatnego wykonania testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 finansowanego ze środków publicznych.

2. Liczba testów, o których mowa w ust. 1, może podlegać ograniczeniu z uwagi na ich dostępność.

3. Minister właściwy do spraw zdrowia może określić, w drodze rozporządzenia, liczbę testów finansowanych ze środków publicznych przysługujących pracownikowi, o którym mowa w ust. 1, w określonym przedziale czasowym, kierując się koniecznością przeciwdziałania rozprzestrzenianiu się COVID-19 oraz aktualną sytuacją epidemiczną na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i na świecie.

Art. 2. Ilekroć w ustawie jest mowa o:

- 1) pracowniku – należy przez to rozumieć także osobę wykonującą umowę agencyjną, umowę zlecenia, inną umowę o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 i 2320 oraz z 2021 r. poz. 1509 i 2459) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia, albo umowę o dzieło;
- 2) unijnym cyfrowym zaświadczeniu COVID – należy przez to rozumieć unijne cyfrowe zaświadczenie COVID w rozumieniu art. 2 pkt 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/953 z dnia 14 czerwca 2021 r. w sprawie ram wydawania, weryfikowania i uznawania interoperacyjnych zaświadczeń o szczepieniu, o wyniku testu i o powrocie do zdrowia w związku z COVID-19 (unijne cyfrowe zaświadczenie COVID) w celu ułatwienia

¹⁾ Niniejszą ustawą zmienia się ustawy: ustawę z dnia 13 lipca 2006 r. o dokumentach paszportowych, ustawę z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych oraz ustawę z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.

swobodnego przemieszczania się w czasie pandemii COVID-19 (Dz. Urz. UE L 211 z 15.06.2021, str. 1).

Art. 3. 1. W okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, jeżeli jest to niezbędne do przeciwdziałania rozprzestrzenianiu się COVID-19 w zakładzie pracy lub innym miejscu wyznaczonym do wykonywania pracy, pracodawca może żądać od pracownika podania informacji o posiadaniu negatywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 wykonanego nie wcześniej niż 48 godzin przed jego okazaniem.

2. Z obowiązku podania informacji o posiadaniu negatywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 wykonanego nie wcześniej niż 48 godzin przed jego okazaniem, zwolniony jest pracownik, który przedstawi unijne cyfrowe zaświadczenie COVID.

3. Udostępnienie pracodawcy danych osobowych, o których mowa w ust. 1 lub 2, następuje na każde żądanie pracodawcy przez okazanie negatywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 wykonanego nie wcześniej niż 48 godzin przed jego okazaniem lub unijnego cyfrowego zaświadczenia COVID.

4. Przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w ust. 1 lub 2, jest dopuszczalne przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w ust. 1, nie dłużej jednak niż do upływu okresu obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonego z powodu COVID-19.

5. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 lub 2, przechowuje się w sposób gwarantujący zachowanie ich poufności, integralności, kompletności oraz dostępności, w warunkach niegroźących uszkodzeniem, zniszczeniem lub ujawnieniem osobom trzecim przez okres, o którym mowa w ust. 4.

6. Do przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 1 lub 2, mogą być dopuszczone wyłącznie osoby posiadające upoważnienie do przetwarzania takich danych. Osoby dopuszczone do przetwarzania takich danych są obowiązane do zachowania ich w tajemnicy.

7. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 lub 2, których dalsze przetwarzanie jest zbędne do realizacji celu określonego w ust. 1, niezwłocznie usuwa się.

8. Jeżeli pracownik nie przekaze informacji, o których mowa w ust. 1 lub 2, traktuje się takiego pracownika jak osobę, która nie posiada negatywnego wyniku testu

diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 wykonanego nie wcześniej niż 48 godzin przed jego okazaniem lub unijnego cyfrowego zaświadczenia COVID.

9. Jeżeli pracownik nie przekaze informacji, o których mowa w ust. 1 lub 2, pracodawca może:

- 1) dokonać zmiany organizacji pracy w zakładzie pracy lub innym miejscu wyznaczonym do wykonywania pracy, w tym sposobu wykonywania pracy przez pracowników;
- 2) dokonywać zmian w systemach lub rozkładach czasu pracy pracowników;
- 3) powierzyć pracownikowi wykonywanie innego rodzaju pracy za wynagrodzeniem odpowiadającym rodzajowi pracy, nie niższym niż dotychczasowe.

Art. 4. Nie stanowi naruszenia zasady równego traktowania w zatrudnieniu podjęcie przez pracodawcę działań, o których mowa w:

- 1) art. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2021 r. poz. 2095) wobec pracownika w związku z posiadaniem negatywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 wykonanego nie wcześniej niż 48 godzin przed jego okazaniem lub unijnego cyfrowego zaświadczenia COVID;
- 2) art. 3 wobec pracownika w związku z nieposiadaniem negatywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 wykonanego nie wcześniej niż 48 godzin przed jego okazaniem lub unijnego cyfrowego zaświadczenia COVID.

Art. 5. 1. Nie podlega ograniczeniom, zakazom, obowiązkom i nakazom, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 4 pkt 3 i 4 oraz art. 46b pkt 1 i 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021 r. poz. 2069 i 2120) podmiot, który wykonuje działalność na rzecz osoby posiadającej negatywny wynik testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 wykonanego nie wcześniej niż 48 godzin przed jego okazaniem lub unijne cyfrowe zaświadczenie COVID.

2. Podmiot, o którym mowa w ust. 1, może żądać od osoby, o której mowa w ust. 1, okazania negatywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2

wykonanego nie wcześniej niż 48 godzin przed jego okazaniem lub unijnego cyfrowego zaświadczenia COVID.

3. Osoba, o której mowa w ust. 1, okazuje na wezwanie podmiotu, o którym mowa w ust. 1, negatywny wynik testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 wykonanego nie wcześniej niż 48 godzin przed jego okazaniem lub unijne cyfrowe zaświadczenie COVID.

4. Osobę, która odmawia okazania dokumentów, o których mowa w ust. 3, traktuje się jako osobę nieposiadającą negatywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 wykonanego nie wcześniej niż 48 godzin przed jego okazaniem lub unijnego cyfrowego zaświadczenia COVID.

5. Czynności stanowiące wykonywanie działalności, o której mowa w ust. 1, są wykonywane przez osobę posiadającą negatywny wynik testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 wykonanego nie wcześniej niż 48 godzin przed jego okazaniem lub unijne cyfrowe zaświadczenie COVID.

Art. 6. 1. W celu weryfikacji czy dana osoba posiada wynik testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2, zakończyła izolację w warunkach domowych, izolację albo hospitalizację z powodu zakażenia wirusem SARS-CoV-2 lub poddana została szczepieniu przeciwko COVID-19 wraz z danymi zawartymi w unijnym cyfrowym zaświadczeniu COVID może być przetwarzany wizerunek twarzy posiadacza zaświadczenia.

2. Do weryfikacji danych zawartych w unijnym cyfrowym zaświadczeniu COVID oraz wizerunku twarzy, o których mowa w ust. 1, stosuje się aplikację mobilną udostępnioną przez jednostkę podległą ministrowi właściwemu do spraw zdrowia właściwą w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia, o której mowa w ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 666 i 1292).

3. Do dokonania weryfikacji, o której mowa w ust. 1, wystarczające jest sprawdzenie ważności unijnego cyfrowego zaświadczenia COVID oraz odczytanie kodu QR, a także sprawdzenie zgodności wizerunku twarzy z twarzą posiadacza tego zaświadczenia.

Art. 7. 1. Podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba wykonująca zawód medyczny są uprawnieni do wydania wnioskodawcy unijnego cyfrowego

zaświadczenia COVID wraz z odwzorowaniem wizerunku twarzy posiadacza tego zaświadczenia.

2. W celu, o którym mowa w ust. 1, osoba upoważniona przez podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba wykonująca zawód medyczny przetwarzają dane osobowe posiadacza unijnego cyfrowego zaświadczenia COVID oraz jego jednostkowe dane medyczne, o których mowa w art. 2 pkt 7 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.

3. Przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w ust. 2, jest dopuszczalne przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w ust. 1, nie dłużej jednak niż do upływu okresu obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonego z powodu COVID-19.

4. Dane osobowe, o których mowa w ust. 2, przechowuje się w sposób gwarantujący zachowanie ich poufności, integralności, kompletności oraz dostępności, w warunkach niegroźących uszkodzeniem, zniszczeniem lub ujawnieniem osobom trzecim przez okres, o którym mowa w ust. 3.

5. Osoby dopuszczone do przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 2, są obowiązane do zachowania ich w tajemnicy.

6. Dane osobowe, o których mowa w ust. 2, których dalsze przetwarzanie jest zbędne do realizacji celu określonego w ust. 1, gromadzone w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, niezwłocznie usuwa się.

Art. 8. W ustawie z dnia 13 lipca 2006 r. o dokumentach paszportowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 617 i 2320 oraz z 2021 r. poz. 464) w art. 54a w pkt 15 na końcu dodaje się przecinek i dodaje się pkt 16 w brzmieniu:

„16) ministrowi właściwemu do spraw zdrowia”.

Art. 9. W ustawie z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz. U. z 2021 r. poz. 816 i 1000) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 55 po ust. 6a dodaje się ust. 6b w brzmieniu:

„6b. Fotografia, o której mowa w art. 29, z ostatniego wydanego dowodu osobistego, jest przekazywana z Rejestru Dowodów Osobistych do systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 666 i 1292).”;

2) w art. 66 w ust. 3 po pkt 12 dodaje się pkt 12a w brzmieniu:

„12a) minister właściwy do spraw zdrowia;”.

Art. 10. W ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 666 i 1292) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 4 w ust. 3 w pkt 1 po lit. k dodaje się lit. ka w brzmieniu:

„ka) wizerunek twarzy;”;

2) w art. 15 po ust. 4d dodaje się ust. 4e w brzmieniu:

„4e. Minister właściwy do spraw informatyzacji, jako organ prowadzący Rejestr Dowodów Osobistych, o którym mowa w ustawie z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz. U. z 2021 r. poz. 816 i 1000), oraz centralną ewidencję wydanych i unieważnionych dokumentów paszportowych, o której mowa w ustawie z dnia 13 lipca 2006 r. o dokumentach paszportowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 617 oraz z 2021 r. poz. 464):

1) przekazuje do Centralnego Wykazu Usługobiorców dane, w zakresie określonym w art. 4 ust. 3 pkt 1 lit. ka;

2) zapewnia stały dostęp do danych, w zakresie określonym w art. 4 ust. 3 pkt 1 lit. ka.”.

Art. 11. Ustawa wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.