



SEJM  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

IX kadencja

**Druk nr 3074-A**

**DODATKOWE SPRAWOZDANIE  
KOMISJI ZDROWIA**

**o rządowym projekcie ustawy o jakości  
w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta  
(druk nr 2898)**

Sejm na 73. posiedzeniu w dniu 8 marca 2023 r. - zgodnie z art. 47 ust. 1 regulaminu Sejmu, skierował ponownie projekt ustawy zawarty w druku nr 3074 do Komisji Zdrowia w celu rozpatrzenia wniosku i poprawek zgłoszonych w drugim czytaniu.

Komisja Zdrowia po rozpatrzeniu wniosku i poprawek na posiedzeniu w dniu 9 marca 2023 r.

wnosi:

Wysoki Sejm raczy wniosek i następujące poprawki:

odrzuć projekt ustawy

– **KP Konfederacja**

– **KP KO**

– **odrzuć**

1) art. 6 nadać brzmienie:

„Art. 6. Autoryzacja jest warunkiem realizacji przez podmiot wykonujący działalność leczniczą umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zawartej z Funduszem, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 i 2674), z wyłączeniem:

- 1) umów dotyczących programów pilotażowych, o których mowa w art. 48e tej ustawy;
- 2) umów dotyczących ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;

- 3) umów dotyczących leczenia stomatologicznego;
- 4) umów dotyczących podstawowej opieki zdrowotnej.”;

– KP Polska 2050

– odrzucić

2) w art. 9 ust. 4 nadać brzmienie:

„4. Prezes Funduszu określa harmonogram składania wniosków o autoryzację, uwzględniając zakresy świadczeń, liczbę podmiotów udzielających tych świadczeń na terenie działania poszczególnych oddziałów wojewódzkich Funduszu oraz termin obowiązywania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w tych zakresach, a także biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. Harmonogram określa się tak, aby termin na złożenie wniosku o autoryzację wynosił co najmniej 3 miesiące od daty ogłoszenia harmonogramu. Prezes Funduszu udostępnia harmonogram w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Funduszu.”;

– KP Polska 2050

– odrzucić

3) w art. 18 ust. 4 nadać brzmienie:

„4. W ramach wewnętrznego systemu podmiot wykonujący działalność leczniczą gromadzi dane o wszystkich zdarzeniach niepożądanych, które wystąpiły w związku z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej w tym podmiocie, o których wystąpieniu podmiot wykonujący działalność leczniczą się dowiedział.”;

– KP Polska 2050

– odrzucić

4) w art. 19 w ust. 2 pkt 1 nadać brzmienie:

„1) przesyłanie do Rejestru Zdarzeń Niepożądanych, o którym mowa w art. 25 ust. 1, informacji, o których mowa w:

- a) art. 25 ust. 1 pkt 1–3, nie później niż w ciągu 7 dni od momentu, w którym podmiot wykonujący działalność leczniczą dowiedział się o zaistnieniu zdarzenia niepożądanego,
- b) art. 25 ust. 1 pkt 4, w terminie 40 dni od momentu, w którym podmiot wykonujący działalność leczniczą dowiedział się o zaistnieniu zdarzenia niepożądanego,
- c) zawartych w zbiorczej analizie, o której mowa w art. 23 ust. 5, w terminie 40 dni od momentu, w którym podmiot wykonujący działalność leczniczą dowiedział się o zaistnieniu zdarzenia niepożądanego;”;

– KP Polska 2050

– przyjąć

5) w art. 19 ust. 3 nadać brzmienie:

„3. W przypadku niewypełnienia obowiązku, o którym mowa w ust. 2 pkt 1 lit. a lub art. 20 ust. 1 i 2, Prezes Funduszu z urzędu, w drodze decyzji, może stosować wobec podmiotu wykonującego działalność leczniczą karę pieniężną w wysokości nie wyższej niż 10 000 zł, a w przypadku lekarza, pielęgniarki lub fizjoterapeuty wykonujących zawód w ramach działalności leczniczej jako praktyka zawodowa, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – karę pieniężną w wysokości nie wyższej niż 1000 zł. Łączna wysokość kar pieniężnych nałożonych na dany podmiot w roku kalendarzowym nie może przekraczać 30 000 zł, a w przypadku lekarza, pielęgniarki lub fizjoterapeuty wykonujących zawód w ramach działalności leczniczej jako praktyka zawodowa, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – 3000 zł. Ustalając wysokość kary pieniężnej Prezes Funduszu bierze pod uwagę stopień i skalę naruszenia obowiązków, o których mowa w ust. 2 pkt 1 lit. a lub art. 20 ust. 1 i 2, przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, przyczyny naruszenia tych obowiązków, oraz dotychczasowy sposób realizacji tych obowiązków. W zakresie nieuregulowanym w niniejszym rozdziale do nakładania kary pieniężnej stosuje się przepisy działu IVA ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000 i 2185).”;

– KP Polska 2050

– odrzucić

6) w art. 47 ust. 1 nadać brzmienie:

„1. Przeprowadzenie procedury oceniającej nie podlega opłacie.”;

– KP Polska 2050

– przyjąć

7) art. 62 nadać brzmienie:

„Art. 62. 1. Nie popełnia przestępstwa sprawca czynu zabronionego określonego w art. 156 § 2, art. 157 § 3 lub art. 160 § 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138), jeżeli dopuścił się tego czynu udzielając świadczenia zdrowotnego, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 10 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, chyba że czyn ten był skutkiem rażącego niezachowania należytej ostrożności wymaganej w danych okolicznościach, bezpośrednio powodującego możliwe do przewidzenia zdarzenie niepożądane.

2. Przepisu ust. 1 nie stosuje się, jeżeli po zidentyfikowaniu zdarzenia niepożądanego związanego z czynem, o którym mowa w ust. 1, nie dokonano niezwłocznie zgłoszenia o zdarzeniu niepożądanym do systemu wewnętrznego, mimo, że sprawca powziął informację o zdarzeniu niepożądanym.

3. Przepisu ust. 1 nie stosuje się, jeżeli sprawca w czasie popełnienia przestępstwa był w stanie nietrzeźwości, po użyciu alkoholu lub pod wpływem środka odurzającego, lub innego podobnie działającego środka.”;

– KP Polska 2050

– odrzucić

8) w art. 68 w pkt 11, w art. 67x ust. 4 nadać brzmienie:

„4. W skład Zespołu wchodzi 20 członków, powoływanych przez Rzecznika, w tym co najmniej 10 członków wykonujących zawód lekarza.”;

– **KP Polska 2050**

– **odrzuć**

9) w art. 71 pkt 4 nadać brzmienie:

„4) w art. 99:

a) dotychczasową treść oznacza się jako ust. 1,

b) w ust. 1 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie: „Pracownikom zatrudnionym w systemie pracy zmianowej w podmiocie leczniczym

wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne przysługuje dodatek w wysokości:”;

c) dodaje się ust. 2 w brzmieniu:

„2. Dodatek, o którym mowa w ust. 1, przysługuje także pracownikom wykonującym zawód medyczny, zatrudnionym w systemie pracy zmianowej w jednostkach systemu, o których mowa w art. 32 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.”;

– **KP Lewica**

– **odrzuć**

10) skreślić art. 89.

– **KP Polska 2050**

– **KP KO**

– **odrzuć**

Warszawa, dnia 9 marca 2023 r.

Sprawozdawca

Przewodniczący Komisji  
Zdrowia

(-) Dominika Chorościńska

(-) Tomasz Latos