



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:

- o zmianie ustawy o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

Do reprezentowania wnioskodawców w pracach nad projektem ustawy upoważniamy panią poseł Małgorzatę Kidawę-Błońską.

(-) Piotr Borys; (-) Borys Budka; (-) Joanna Fabisiak; (-) Krzysztof Gadowski; (-) Jan Grabiec; (-) Maria Małgorzata Janyska; (-) Małgorzata Kidawa-Błońska; (-) Marcin Kierwiński; (-) Zbigniew Konwiński; (-) Robert Kropiwnicki; (-) Wojciech Król; (-) Maciej Lasek; (-) Izabela Leszczyna; (-) Katarzyna Lubnauer; (-) Arkadiusz Myrcha; (-) Sławomir Neumann; (-) Sławomir Nitras; (-) Barbara Nowacka; (-) Grzegorz Schetyna; (-) Krystyna Sibińska; (-) Tomasz Siemoniak; (-) Michał Szczerba; (-) Adam Szłapka; (-) Monika Wielichowska; (-) Mariusz Witczak.

Ustawa

z dnia 2020 r.

**o zmianie ustawy o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu
ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i
zwalczaniem COVID-19**

Art. 1. Ustawa z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. poz. 567 i 695) po art. 18 dodaje się art. 18a w brzmieniu:

„Art. 18a. 1. W okresie od dnia ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii do 60 dni od dnia odwołania tego stanu:

- 1) osoby zatrudnione w podmiotach leczniczych;
- 2) osoby wchodzące w skład zespołów ratownictwa medycznego, o których mowa w art. 36 ust. 1 ustawy z dnia z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2019 r. poz. 993 i 1590 oraz z 2020 r. poz. 374 i 567);
- 3) pracownicy stacji sanitarno–epidemiologicznych;
- 4) pracownicy aptek ogólnodostępnych oraz punktów aptecznych;
- 5) osoby zatrudnione w domach opieki społecznej, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507, 1622, 1690 i 1818);
- 6) osoby zatrudnione w placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o których mowa w art. 67 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- 7) pracownicy placówek opiekuńczo-wychowawczych oraz osoby prowadzące rodzinny dom dziecka, o których mowa w przepisach ustawy

z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
(Dz. U. z 2019 r. poz. 1111, 1818)

– raz w tygodniu obowiązkowo poddawani są badaniu mającemu na celu stwierdzenie obecności wirusa SARS -CoV-2 na zasadach określonych w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239 i 1495 oraz z 2020 r. poz. 284, 322 i 374).

2. W przypadku powzięcia wiadomości o prowadzeniu bez zezwolenia placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, obowiązkowym badaniom, o którym mowa w ust. 1 podlegają również osoby zatrudnione w tej placówce.

3. Badania, o których mowa w ust. 1, są finansowane z budżetu państwa z części, której dysponentem jest minister właściwy do spraw zdrowia.”.

Art. 2.1. Obowiązkowemu badaniu mającemu na celu stwierdzenie obecności wirusa SARS -CoV-2 podlegają osoby, przebywające w dniu wejścia w życie ustawy, w:

- 1) domach opieki społecznej, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- 2) placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o których mowa w art. 67 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- 3) placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku prowadzących działalność bez zezwolenia, o których mowa w art. 126a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- 4) podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne;
- 5) placówkach opiekuńczo-wychowawczych oraz rodzinnych domach dziecka.

2. Badanie u osób, o których mowa w ust. 1 przeprowadza się w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie ustawy.

3. Osoby przyjmowane do podmiotów, o których w ust. 1, w okresie od dnia wejścia w życie ustawy do 60 dni od dnia odwołania stanu epidemii podlegają obowiązkowemu badaniu mającemu na celu stwierdzenie obecności wirusa SARS-CoV-2.

4. Badanie, o których mowa w ust. 1 i 3, jest finansowane z budżetu państwa z części, której dysponentem jest minister właściwy do spraw zdrowia.

Art.3. Ustawa wchodzi w życie w dniu następującym po dniu ogłoszenia.

Uzasadnienie

Projekt ustawy o zmianie ustawy o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, ma na celu wprowadzenie, w okresie stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii do 60 dni od dnia odwołania tego stanu, obowiązku wykonywania testów na obecność wirusa Sars-Cov-2 u:

- 1) osób zatrudnionych w podmiotach leczniczych;
- 2) osób wchodzące w skład zespołów ratownictwa medycznego, o których mowa w art. 36 ust. 1 ustawy z dnia z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2019 r. poz. 993 i 1590 oraz z 2020 r. poz. 374 i 567)
- 3) pracowników stacji sanitarno–epidemiologicznych;
- 4) pracowników aptek ogólnodostępnych oraz punktów aptecznych;
- 5) osób zatrudnionych w domach opieki społecznej, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507, 1622, 1690 i 1818)
- 6) osób zatrudnionych w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o której mowa w art. 67 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;

7) osób zatrudnionych w placówkach opiekuńczo-wychowawczych oraz osób prowadzących rodzinny dom dziecka.

W opinii projektodawców testy na obecność wirusa Sars-Cov-2 u ww. grup osób muszą być wykonywane raz w tygodniu. Wejście w życie tego obowiązku może odegrać kluczową rolę w wykrywaniu osób zakażonych wirusem SARS -CoV-2 i przeciwdziałaniu rozprzestrzenianiu się tego wirusa. Najbardziej narażeni na zakażenie wirusem są osoby zatrudnione z podmiotach leczniczych medycy, którzy wykonując obowiązki służbowe mają stały kontakt z osobami zakażonymi wirusem SARS- CoV-2 lub osobami chorymi na Covid 19.

Miejscami, w które są szczególnie narażone na rozprzestrzenianie się wirusa, w których obecnie odnotowuje się znaczący wzrost liczby zakażeń są także domy opieki społecznej oraz placówki zapewniające całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku.

Każdego dnia otrzymujemy informacje o dramatycznej sytuacji placówek stałego pobytu, w których przebywają osoby niesamodzielne z powodu wieku, choroby lub niepełnosprawności. Doświadczenia Włoch, Hiszpanii czy Francji, potwierdzają, że w czasie pandemii stacjonarne miejsca opieki są w grupie najwyższego ryzyka.

W 875 domach pomocy społecznej mieszka 84 tysięcy osób (raport NIK 2019).

W 620 placówkach całodobowej opieki prowadzonych w oparciu o zezwolenie wojewodów przebywa 21 tysięcy osób (raport NIK 2019).

Wojewodowie dysponują wiedzą o 124 placówkach opieki bez zezwoleń (kilka tysięcy osób).

W zakładach opiekuńczo-leczniczych i zakładach pielęgnacyjno-leczniczych – przebywa rocznie 64 tysiące osób. (GUS 2018).

W Polsce są 106 hospicja i 78 oddziały paliatywno-hospicyjne, z czego połowa poza szpitalami. Łącznie korzysta z nich blisko 40 tysięcy rocznie. (GUS 2018).

Łącznie w instytucjonalnej opiece stacjonarnej przebywa blisko 200 tys. osobach.

W projekcie przewidziany został, oparty na badaniach, całościowy system monitorowania sytuacji wirusologiczno-epidemiologicznej.

W art. 2 projektu przewidziano obowiązek przeprowadzenia w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie ustawy jednorazowego, badania wszystkich osób przebywających w:

- 1) domach opieki społecznej, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- 2) placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o których mowa w art. 67 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- 3) placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku prowadzących działalność bez zezwolenia, o których mowa w art. 126a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- 4) podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne tj. zakładach opiekuńczo – leczniczych, zakładach opiekuńczo – leczniczych, zakładach rehabilitacji leczniczej oraz w hospicjach;
- 5) placówkach opiekuńczo-wychowawczych oraz rodzinnych domach dziecka.

Proponuje się również wprowadzamy obligacyjnego przeprowadzania badania u wszystkich osób nowoprzyjmowanych do ww. placówek.

Wejście w życie proponowanej regulacji pozwoli na podjęcie działań, które skuteczne przyczynią się do ograniczenia rozprzestrzenia się wirusa.

Projekt nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Warszawa, 30 kwietnia 2020 r.

BAS-WAPM-822/20

Pani
Elżbieta Witek
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Opinia

w sprawie zgodności z prawem Unii Europejskiej poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (przedstawiciel wnioskodawców: poseł Małgorzata Kidawa-Błońska)

Na podstawie art. 34 ust. 9 uchwały Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 30 lipca 1992 roku – Regulamin Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej (Monitor Polski z 2019 r. poz. 1028, ze zmianami) sporządza się następującą opinię:

1. Przedmiot projektu ustawy

Projekt ustawy zakłada dodanie art. 18a w ustawie z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. poz. 567 i 695). Proponowany przepis wprowadza, w stosunku do wskazanych w nim kategorii osób, obowiązek przeprowadzania raz w tygodniu badania mającego na celu stwierdzenie obecności wirusa SARS-CoV-2. Obowiązek ten ma obejmować okres od dnia ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii do 60 dni od dnia odwołania tego stanu oraz będzie dotyczył: osób zatrudnionych w podmiotach leczniczych, osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego, pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych oraz aptek ogólnodostępnych i punktów aptecznych, osób zatrudnionych w domach opieki społecznej oraz w placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, pracowników placówek opiekuńczo-wychowawczych oraz rodzinnych domów dziecka.

Projekt zakłada też obowiązkowe badanie, mające na celu stwierdzenie obecności wirusa SARS-CoV-2, osób przebywających w dniu wejścia w życie ustawy we wskazanych w projekcie placówkach oraz osób przyjmowanych do

tych placówek. Obowiązek odnosi się do następujących placówek: domów opieki społecznej, placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne, placówek opiekuńczo-wychowawczych oraz rodzinnych domów dziecka.

Badania mają być finansowane z budżetu państwa.

Proponowana ustawa ma wejść w życie w dniu następującym po dniu ogłoszenia.

2. Stan prawa Unii Europejskiej w materii objętej projektem

Odnosząc się do dziedziny, której dotyczy projekt – ochrony zdrowia – należy wskazać art. 168 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej. Zgodnie z tym przepisem Unia Europejska dąży do osiągnięcia wyższego poziomu ochrony zdrowotnej w ramach wszystkich swoich polityki działań. Działanie Unii, uzupełniające polityki krajowe, nakierowane jest na poprawę zdrowia publicznego, zapobieganie chorobom i dolegliwościom ludzkim oraz usuwanie źródeł zagrożeń. Formułowanie krajowych polityk zdrowotnych jest wyłączną kompetencją państw członkowskich.

3. Analiza przepisów projektu pod kątem ustalonego stanu prawa Unii Europejskiej

Przepisy projektu nie należą do materii regulacji prawa Unii Europejskiej.

4. Konkluzja

Przedmiot projektu ustawy zmianie ustawy o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Autor:

Dorota Olejniczak


ekspert ds. legislacji

w Biurze Analiz Sejmowych

Akceptował:

Wicedyrektor

Biura Analiz Sejmowych



Przemysław Sobolewski

Warszawa, 30 kwietnia 2020 r.

BAS-WAPM-823/20

Pani
Elżbieta Witek
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Opinia

w sprawie stwierdzenia – w trybie art. 95a ust. 3 regulaminu Sejmu – czy poselski projekt ustawy o zmianie ustawy o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (przedstawiciel wnioskodawców: poseł Małgorzata Kidawa-Błońska) jest projektem ustawy wykonującej prawo Unii Europejskiej

Projekt ustawy zakłada dodanie art. 18a w ustawie z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. poz. 567 i 695). Proponowany przepis wprowadza, w stosunku do wskazanych w nim kategorii osób, obowiązek przeprowadzania raz w tygodniu badania mającego na celu stwierdzenie obecności wirusa SARS-CoV-2. Obowiązek ten ma obejmować okres od dnia ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii do 60 dni od dnia odwołania tego stanu oraz będzie dotyczył: osób zatrudnionych w podmiotach leczniczych, osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego, pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych oraz aptek ogólnodostępnych i punktów aptecznych, osób zatrudnionych w domach opieki społecznej oraz w placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, pracowników placówek opiekuńczo-wychowawczych oraz rodzinnych domów dziecka.

Projekt zakłada też obowiązkowe badanie, mające na celu stwierdzenie obecności wirusa SARS-CoV-2, osób przebywających w dniu wejścia w życie ustawy we wskazanych w projekcie placówkach oraz osób przyjmowanych do tych placówek. Obowiązek odnosi się do następujących placówek: domów opieki społecznej, placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne, placówek

opiekuńczo-wychowawczych oraz rodzinnych domów dziecka. Badania mają być finansowane z budżetu państwa.

Przedmiot projektu ustawy nie jest objęty prawem UE.

Projekt ustawy nie zawiera przepisów mających na celu wykonanie prawa UE.

Projekt ustawy o zmianie ustawy o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 nie jest projektem ustawy wykonującej prawo Unii Europejskiej.

Autor:

Dorota Olejniczak

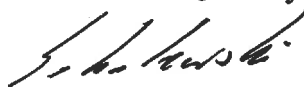
ekspert ds. legislacji

w Biurze Analiz Sejmowych

Akceptował:

Wicedyrektor

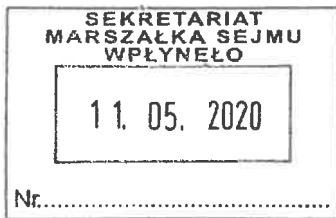
Biura Analiz Sejmowych



Przemysław Sobolewski



11.05.2020 12:48



KR-51-323/20/TGL

Pan

Dariusz Salamończyk

Zastępca Szefa Kancelarii Sejmu

W odpowiedzi na pismo z 5 maja 2020 r., SPS-WP-173-83/20, zawierające prośbę o

przedstawienie opinii dotyczącej **poselskiego projektu ustawy o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**, z upoważnienia Dyrektora Departamentu Legislacji i Dobrych Praktyk Kontraktowych uprzejmie informuję, że Prokuratoria Generalna Rzeczypospolitej Polskiej nie zgłasza uwag do regulacji zawartych w projekcie ustawy.

Tomasz Golik

radca

RODO - Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie internetowej Prokuratury Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej. Ta wiadomość jest przeznaczona do wyłącznego użytku jej adresata. Jeśli otrzymali Państwo tę wiadomość przez pomyłkę, prosimy o bezzwłoczne skontaktowanie się z nadawcą oraz jej usunięcie. Jeśli nie są Państwo adresatem tej wiadomości, to jej wykorzystanie, w szczególności poprzez rozpowszechnianie, dystrybucję, powielanie, publikację wiadomości lub zawartych w niej informacji i/lub dokumentów, jest zabronione. Pomyśl o środowisku, nie drukuj tej wiadomości jeśli nie musisz.

GDPR - Information on the processing of personal data can be found on web page of The General Counsel to the Republic of Poland. This message is intended for the sole use of its recipient. If you received this message by mistake, please immediately notify the sender and then destroy the message. If you are not the intended recipient, under no circumstances should you use this e-mail in particular by means of disseminating, distributing, copying, publishing the message itself or information / documentation/data contained therein. Think of the environment, please do not print this e-mail unless you really have to.

Warszawa, 13 maja 2020 r.



**PREZES
URZĘDU OCHRONY
DANYCH OSOBOWYCH**
Jan Nowak

DOL.401.199.2020.WL.NS

**Pan
Dariusz Salamończyk
Zastępca Szefa Kancelarii Sejmu
ul. Wiejska 4/6/8
00-902 Warszawa
Adres ESP: /KSRP/SKRYTKAESP**

Szanowny Panie Ministrze,

w odpowiedzi na pismo z 5 maja 2020 r., znak: SPS-WP-173-83/20, uprzejmie informuję, że Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych – z punktu widzenia przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.)¹ – nie zgłasza uwag do poselskiego projektu ustawy o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

Z wyrazami szacunku,

Prezes Urzędu
Ochrony Danych Osobowych
Jan Nowak
/-podpisano elektronicznie/

¹ Zmiana wymienionego rozporządzenia została ogłoszona w Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018 r., s. 2.

ZWIĄZEK POWIATÓW POLSKICH
ASSOCIATION OF POLISH COUNTIES
(member of Council of European Municipalities and Regions)

Siedziba: Pałac Kultury i Nauki, 27 piętro, 00-901 Warszawa,
Plac Defilad 1, skr. poczt. 7, tel. 22 656 63 34, fax 22 656 63 33

Adres do korespondencji: 33-303 Nowy Sącz, skr. poczt. 87,
tel. 18 477 86 00, fax 18 477 86 11, e-mail: biuro@zpp.pl, www.zpp.pl



ZWIĄZEK
POWIATÓW
POLSKICH

ZARZĄD

Or.A.0531/95/20

Warszawa, 13 maja 2020 roku

PREZES

Andrzej Płonka
POWIAT BIELSKI (woj. śląskie)

WICEPREZESI

Tadeusz Chrzan
POWIAT JAROSŁAWSKI

Jan Grabkowski
POWIAT POZNAŃSKI

Jerzy Kolarz
POWIAT BUSKI

Adam Krzysztoń
POWIAT ŁĄNCUCKI

Krzysztof Maćkiewicz
POWIAT WĄBRZESKI

Marian Niemirski
POWIAT PRZYSUSKI

Stawomir Snarski
POWIAT BIELSKI (woj. podlaskie)

Zbigniew Szumski
POWIAT ŚWIEBODZIŃSKI

CZŁONKOWIE

Mariusz Bieniek
POWIAT PŁOCKI

Mirosław Czapla
POWIAT MALBORSKI

Jarosław Dudkowiak
POWIAT GŁOGOWSKI

Ewa Janczar
MIASTO NA PRAWACH POWIATU
m.st. WARSZAWA

Józef Małysiak
POWIAT RAWSKI

Andrzej Nowicki
POWIAT PISKI

Wojciech Pałka
POWIAT KRAKOWSKI

Dariusz Szustek
POWIAT ŁUKOWSKI

Tomasz Tamborski
POWIAT KOŁOBRZESKI

Małgorzata Tudaj
POWIAT KĘDZIERZYŃSKO-KOZIELSKI

Mirosław Wałicki
POWIAT GARWOLIŃSKI

KOMISJA REWIZYJNA

PRZEWODNICZĄCY

Józef Swaczyna
POWIAT STRZELECKI

Z-CA PRZEWODNICZĄCEGO

Andrzej Szymanek
POWIAT WIERUSZOWSKI

CZŁONKOWIE

Zdzisław Brezdeń
POWIAT OŁAWSKI

Andrzej Ciołek
POWIAT GOŁDAPSKI

Zdzisław Gamański
POWIAT CHEŁMIŃSKI

Andrzej Opala
POWIAT ŁÓDZKI WSCHODNI

Waldemar Trelka
POWIAT RADOMSKI

Jan Zalewski
POWIAT SIEMIATYCKI

Bogdan Zieliński
POWIAT WYSOKOMAZOWIECKI

DYREKTOR BIURA

Rudolf Borusiewicz

Szanowny Pan

Dariusz Salamończyk

Zastępca Szefa Kancelarii Sejmu

Szanowny Panie Ministrze,

w odpowiedzi na pismo z 5 maja 2020 r. w sprawie poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (EW-020-151/20) informuję, że Związek Powiatów Polskich przedłożony projekt opiniuje pozytywnie.

Jednocześnie zgłaszam uwagę redakcyjną – sformułowanie „domy opieki społecznej” powinno być zastąpione sformulowaniem „domy pomocy społecznej”, bo tak nazywają się jednostki, o których mowa w ustawie o pomocy społecznej. Ponadto słowo pracownicy powinno być zastąpione sformulowaniem „osoby zatrudnione” – co jest pojęciem szerszym i obejmie również osoby wykonujące prace na podstawie odpłatnych umów cywilnoprawnych oraz wolontariuszy.

Pobocznie zwracamy również uwagę, że w uzasadnieniu brak jest informacji o liczbie testów jakie dziennie mogą być wykonane w ramach zasobów organizacyjno-osobowych, jakimi obecnie dysponuje Państwo. Nie jest jasne czy możliwe będzie wykonanie tak dużej liczby testów, zwłaszcza w pierwszym okresie obowiązywania ustawy tj. w okresie kiedy badaniami byłiby objęci również mieszkańcy i pacjenci placówek wskazanych w art. 2. Ponadto brak jest w projekcie informacji o zasadach organizacji wykonywania testów. Trudno wyobrazić sobie, aby osoby objęte projektowanymi regulacjami, musiałyby się przemieszczać w celu pobrania od nich próbek do wykonania badania i kto odpowiadałby za organizację badania – należałoby wprost wskazać, że obowiązek ten spoczywa na inspekcji sanitarnej.

Z poważaniem

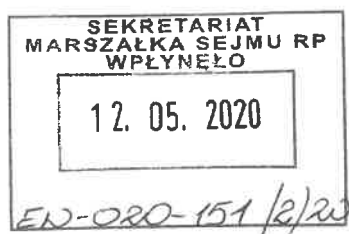
Prezes Zarządu
Związku Powiatów Polskich

Andrzej Płonka

Małgorzata Kidawa - Błońska

Warszawa, dnia 12.05.20 r.

Posel na Sejm RP



Szanowna Pani

Małgorzata Gosiewska

Wicemarszałek Sejmu RP

Szanowna Pani Marszałek,

W odpowiedzi na pismo znak: SPS-COP-03-94/20 z dnia 5 maja 2020 r. dotyczące projektu o zmianie ustawy o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, przedstawiam uzupełnienie uzasadnienia projektu ustawy:

Wejście w życie projektu ustawy będzie miało pozytywne skutki społeczne oraz gospodarcze. Przepisy ustawy pozwolą na podjęcie działań, które poprzez ujawnienie osób zakażonych w miejscach w których istnieją wysokie prawdopodobieństwo wystąpienia wirusa SARS-CoV-2, skutecznie przyczynią się do ograniczenia rozprzestrzenienia się wirusa. Przedstawiona w projekcie procedura obowiązkowego testowania może odegrać kluczową rolę w przeciwdziałaniu rozprzestrzeniania się tego wirusa.

Wejście w życie ustawy będzie miało wpływ na wydatki z budżetu państwa. Badania na obecność wirusa SARS-CoV-2 przeprowadzane są różnymi metodami. Wybór badań tj.: molekularny, serologiczny, czy antygenowy zależy od epidemiologów. Koszt jednego testu waha się do 100 zł - 280 zł dlatego skutki finansowe wejścia w życie ustawy zależą będą od zastosowanej metody badania oraz liczby osób przebywających aktualnie w podmiotach, o których mowa w art. 2 projektu u których przewidziano obowiązek przeprowadzenia jednorazowego badania w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie ustawy.

Kidawa - Błońska