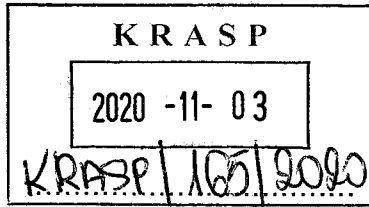




ZASTĘPCA SZEFA
KANCELARII SEJMU

SPS-WP-020-134(5)/20

Warszawa, dnia 26 października 2020 r.



Przewodniczący
Konferencji Rektorów
Akademickich Szkół Polskich
Pan prof. dr hab. inż. Arkadiusz Mężyk

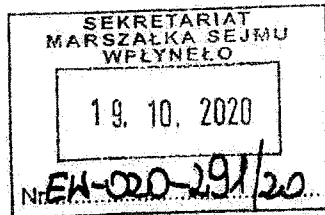
Szanowny Panie Przewodniczący

Z upoważnienia Marszałek Sejmu, uprzejmie przekazuję – na podstawie art. 329 ust. 1 pkt 2 w związku z ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2020.85 j.t. ze zm.) - poselski projekt ustawy o działaniach służących przeciwdziałaniu rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2 oraz o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (przedstawiciel wnioskodawców: poseł Cezary Tomczyk), z prośbą o przedstawienie opinii.

Z poważaniem

Dariusz Salamończyk

Warszawa, dnia 19 października 2020 r.



Pani
Elżbieta Witek
Marszałek Sejmu RP

Szanowna Pani Marszałek,

na podstawie art. 118 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. oraz na podstawie art. 32 ust. 2 Uchwały Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 30 lipca 1992 r. Regulamin Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej (M.P. z 2019 r. poz. 1028) niżej podpisani posłowie wnoszą projekt ustawy:

- **o działaniach służących przeciwdziałaniu rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2 oraz o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

Do reprezentowania wnioskodawców w pracach nad projektem ustawy upoważniamy pana posła Cezarego Tomczyka.

Z poważaniem

PRZEWODNICZĄCY KLUBU PARLAMENTARNEGO
KOALICJA OBYWATELSKA - PLATFORMA OBYWATELSKA,
NOWOCZESNA, INICJATYWA POLSKA, ZIELONI

Cezary Tomczyk

WYDZIAŁ OBSŁUGI PREZYDIUM SEJMU
L.dz. SP5-WR020-134/20
Data wpływu 19.10.2020

Ustawa
z dnia 2020r.

o działaniach służących przeciwdziałaniu rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2 oraz o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

Art. 1. Ustawa ma na celu wdrożenie instrumentu dyscyplinującego Radę Ministrów do prowadzenia działań zmierzających do zahamowania wzrostu zakażeń wirusem SARS-CoV-2.

Art. 2. 1. Tworzy się fundusz celowy w wysokości 5.000.000 tys. zł na przeciwdziałanie skutkom rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2 (zwany dalej Funduszem).

2. Środki Funduszu pochodzą z budżetu państwa.

3. Środki przeznacza się na walkę z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS-CoV-2 oraz przeciwdziałanie negatywnym skutkom epidemii, w szczególności na:

- 1) zakup testów na obecności wirusa SARS-CoV-2;
- 2) zakup 10.000.000 sztuk szczepionek przeciw grypie;
- 3) wsparcie systemu opieki zdrowotnej, w tym:
 - a) poprawę dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej,
 - b) zakup wyrobów medycznych w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186), w szczególności środków ochrony indywidualnej dla pracowników ochrony zdrowia, którzy uczestniczą w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej osobom chorym na COVID-19 lub z podejrzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2,

- c) zakup sprzętu medycznego, w tym wyposażenia stanowisk intensywnej terapii.

4. Dysponentem Funduszu jest Prezes Rady Ministrów lub upoważniony przez Prezesa Rady Ministrów minister kierujący określonym działem administracji rządowej zgodnie z ustawą z dnia 4 września 1997 r. o działach administracji rządowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1220).

Art. 3. 1. Rada Ministrów jest obowiązana, w terminie 7 dni od dnia wejścia w życie ustawy, podjąć działania mające na celu zakup:

- 1) testów na obecności wirusa SARS-CoV-2 w ilości pozwalającej na wykonywanie 100.000 testów dziennie;
- 2) szczepionek przeciwko grypie w liczbie 10.000.000.

2. Prezes Rady Ministrów obowiązany jest bezzwłocznie, po dostawie testów i szczepionek, wydać dyspozycje przekazania części:

- 1) testów i szczepionek, o których mowa w ust. 1 pracownikom ochrony zdrowia, którzy uczestniczą w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej osobom chorym na COVID-19 lub z podejrzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
- 2) szczepionek osobom, które z uwagi na wiek lub stan zdrowia, zakwalifikowane zostały do grup wysokiego ryzyka zakażeniem wirusem SARS-CoV-2.

3. Minister właściwy do spraw zdrowia określi w drodze rozporządzenia, grupy wysokiego ryzyka zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, o których mowa w ust. 2 pkt 2, mając na celu ochronę zdrowia i życia osób najbardziej narażonych na negatywne skutki zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

Art. 4. Prezes Rady Ministrów jest obowiązany, co najmniej co 7 dni, przeprowadzić konsultacje z przedstawicielami ogólnopolskich organizacji jednostek samorządu terytorialnego wchodzącymi w skład Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego, o której mowa w ustawie z dnia z dnia 6 maja 2005 r. o Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego oraz o przedstawicielach Rzeczypospolitej Polskiej w Komitecie Regionów Unii Europejskiej (Dz.U. z 2005 r. poz. 759) mające na celu ocenę skuteczności wdrażanych rozwiązań w walce z epidemią wirusa SARS-CoV-2.

Art. 5. 1. Tworzy się Zespół do spraw oceny sytuacji epidemiologicznej w związku z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS-CoV-2, zwany dalej „Zespołem”.

2. Zespół jest organem opiniotwórczo – doradczym ministra właściwego do spraw zdrowia.

3. W skład Zespołu, minister właściwy do spraw zdrowia, powołuje od 5 – 7 osób, w tym specjalistów w dziedzinie epidemiologii, chorób zakaźnych, wirusologii wskazanych przez stowarzyszenia będącego zgodnie z postanowieniami jego statutu towarzystwem naukowym o zasięgu krajowym, właściwym dla danej dziedziny medycyny oraz przedstawiciela Państwowej Akademii Nauk.

3. Do zadań Zespołu należy w szczególności:

- 1) wydawanie zaleceń i opinii w zakresie przeciwdziałania wzrostowi zakażeń wirusem SARS-Cov-2;
- 2) analiza skuteczności wdrażanych rozwiązań w walce z epidemią wirusa SARS-CoV-2;
- 3) inicjowanie debaty oraz prowadzenie konsultacji, w szczególności z przedstawicielami samorządów zawodów medycznych, przedstawicielami nauki oraz jednostek samorządu terytorialnego w celu opracowania rozwiązań mogących zahamować wzrost zakażeń;
- 4) monitoring stanu zakażeń oraz dostępności opieki zdrowotnej dla osób zakażonych.

4. Zespół przedstawia do publicznej wiadomości wyniki prac Zespołu, w tym współczynnik zakażeń R_0 , zapadalności i śmiertelności, informacje na temat metod obliczania tych wskaźników oraz dane dotyczące przewidywanej zdolności działania systemu opieki zdrowotnej.

5. Kadencja zespołu trwa do dnia odwołania stanu epidemii ogłoszonego w związku z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS-CoV-2.

6. Organy administracji rządowej oraz podległe im państwowe jednostki organizacyjne, na wniosek przewodniczącego Zespołu, udzielają Zespołowi wszechstronnej pomocy przy wykonywaniu jego zadań, a w szczególności przedstawiają niezbędne informacje lub dokumenty.

7. Obsługę administracyjno-biurową Zespołu zapewnia urząd obsługujący ministra właściwego do spraw zdrowia.

Art. 6. Rada Ministrów w terminie 14 dni od dnia wejścia w życie ustawy przedstawi Sejmowi plan zabezpieczenia bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli, analizy stanu służby zdrowia, w tym informację na temat aktualnej sytuacji w zakresie dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej chorych na inne choroby niż Covid-19.

Art. 7. Rada Ministrów przedstawia Sejmowi co 7 dni od dnia wejścia w życie ustawy Sprawozdanie z realizacji niniejszej ustawy wraz z informacją na temat działań podejmowanych na rzecz walki z epidemią wirusa SARS-CoV-2.

Art. 8. 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 2020 r. poz. 374, z późn.zm.¹) po art. 10d dodaje się art. 10e w brzmieniu:

„Art.10e. 1. W przypadku decyzji wojewody lub polecenia ministra właściwego do spraw zdrowia nakładającego obowiązek realizacji w danym podmiocie leczniczym świadczeń zdrowotnych w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, osobie zatrudnionej w danym podmiocie leczniczym uczestniczącej w udzielaniu świadczeń zdrowotnych pacjentom z podejrzeniem zakażenia lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, przysługuje wynagrodzenie zasadnicze w wysokości nie niższej niż 200 % przeciętnego wynagrodzenia zasadniczego przewidzianego na danym stanowisku pracy w podmiocie leczniczym wskazanym w decyzji lub poleceniu.

2. Koszty o których mowa w ust. 1, są finansowane z budżetu państwa z części, której dysponentem jest wojewoda właściwy ze względu na miejsce udzielania świadczeń.

3. Kierownik podmiotu leczniczego, o którym mowa w ust. 1, niezwłocznie przekazuje właściwemu wojewodzie dane uczestniczących w udzielaniu świadczeń

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy ogłoszone zostały w Dz. U. z 567, 568, 695, 875, 1086, 1106, 1423, 1639, 1747.

zdrowotnych pacjentom z podejrzeniem zakażenia lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2.”.

Art. 9. Ustawa wchodzi w życie w dniu następującym po dniu ogłoszenia.

Uzasadnienie

Wobec licznych zaniechań, a także nieudolnych działań Rady Ministrów podejmowanych przeciwko rozprzestrzenianiu się zakażeń koronawirusem SARS-CoV-2 i wywoływanej nim choroby COVID-19, niżej podpisani posłowie w trosce o życie i zdrowie obywateli oraz mając na celu ograniczenie wzrostu drugiej fali zakażeń tym wirusem składają projekt ustawy o działaniach służących przeciwdziałaniu rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2 oraz o zmianie ustawy szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

Przedmiotowy projekt stanowi instrument dyscyplinujący Radę Ministrów i podległe jej jednostki do prowadzenia skutecznych działań zmierzających do zahamowania wzrostu zakażeń.

Przedstawione regulacje zakładają obowiązek zakupu testów wykrywających obecność koronawirusem SARS-CoV-2 w liczbie wystarczającej do testowania 100 tys. obywateli dziennie. Projekt nakłada również obowiązek zakupu 10 mln szczepionek przeciwko wirusowi grypy, co zdaniem lekarzy, wirusologów oraz ekspertów w znaczący sposób pozwoli ograniczyć zakażenia koronawirusem i umożliwi szybką diagnostykę potencjalnych pacjentów.

Inne państwa Unii Europejskiej kupują znaczne ilości szczepionek np. Włochy - 16 mln szczepionek, Niemcy - 22 mln szczepionek, a Polska nie kupuje ich w ogóle, wykorzystywane są jedynie zapasy z aptek na poziomie miliona sztuk, co dowodzi, że Rząd w żaden sposób nie przygotował Polski na ten stan.

Po wejściu w życie projektowych przepisów Prezes Rady Ministrów obowiązany będzie bezzwłocznie, po dostawie testów i szczepionek, przekazać ich odpowiednią ilość na zabezpieczenie pracowników ochrony zdrowia, którzy uczestniczą w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej osobom chorym na COVID – 19 lub z podejrzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

Szczepionki powinny zostać również bezzwłocznie przekazane osobom, które z uwagi na wiek lub stan zdrowia, zakwalifikowane zostaną do grup wysokiego ryzyka zakażeniem wirusem Sars-CoV-2.

Grupy wysokiego ryzyka zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, zostaną określone w drodze rozporządzenia przez ministra właściwego do spraw zdrowia. Minister Zdrowia w przedmiotowym rozporządzeniu powinien wskazać, kto powinien priorytetowo otrzymać szczepionkę, wskazując katalog chorób oraz przedział wiekowy uzasadniający pilne szczepienie.

Ponadto konieczne jest powołanie Zespołu ekspertów, w skład którego wchodziłoby specjalistów w dziedzinie wirusologii, chorób zakaźnych oraz przedstawicieli PAN. Zespół będzie ciałem doradczym, do którego zadań w szczególności należeć powinno:

- 1) wydawanie zaleceń i opinii w zakresie przeciwdziałania wzrostowi zakażeń wirusem SARS-Cov-2;
- 2) analiza i modelowanie skuteczności wdrażanych rozwiązań w walce z epidemią wirusa SARS-CoV-2;
- 3) inicjowanie debaty oraz prowadzenie konsultacji, w szczególności z przedstawicielami samorządów zawodów medycznych, przedstawicielami nauki oraz jednostek samorządu terytorialnego w celu opracowania rozwiązań mogących zahamować wzrost zakażeń;
- 4) monitoring stanu zakażeń oraz dostępności opieki zdrowotnej dla osób zakażonych.

Zespół musi przedstawiać do publicznej wiadomości wyniki swoich prac, w tym współczynnik zakażeń R_0 , zapadalności i śmiertelności, informacje na temat metod obliczania tych wskaźników oraz dane dotyczące przewidywanej zdolności działania systemu opieki zdrowotnej.

Niniejszy projekt ustawy stanowi odpowiedź na pozorowaną, szkodliwą i nieprofesjonalną walkę z pandemią koronawirusa. Posłowie podpisani pod przedmiotowym projektem, w imieniu swoich wyborców, wyrażają stanowczy sprzeciw przeciwko niegospodarnemu wykorzystywaniu środków finansowych, a także nieodpowiedzialnemu i urągającemu godności traktowaniu pracowników szpitali, diagnostów laboratoryjnych, pielęgniarek, lekarzy i ratowników medycznych przez członków rady ministrów.

Zaproponowane rozwiązania mają zobligować Radę Ministrów do pilnego podjęcia faktycznych działań w celu ograniczenia wzrostu drugiej fali zakażeń koronawirusem SARS-CoV-2, a także zabezpieczyć środki finansowe w wysokości niezbędnej do skutecznego zahamowania rozprzestrzeniania się tego wirusa.

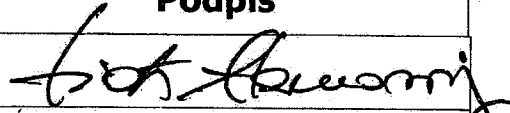
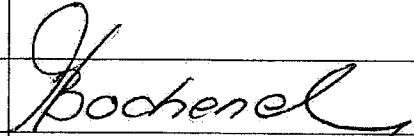
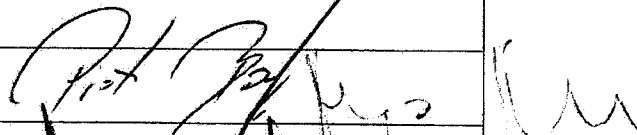
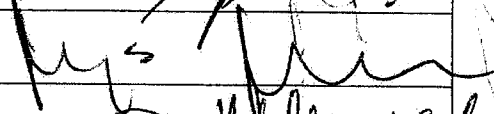
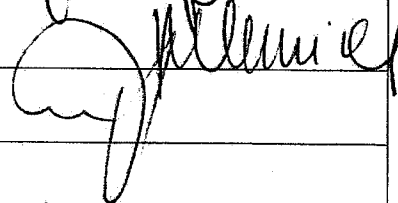
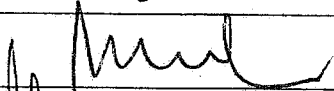
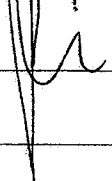

Ponadto proponuje się zmianę ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, poprzez dodanie przepisu, na podstawie którego osoby zatrudnionej podmiotach leczniczych uczestniczące w udzielaniu świadczeń zdrowotnych pacjentom z podejrzeniem zakażenia lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, otrzymywać będą wynagrodzenie zasadnicze w wysokości nie niższej niż 200 % przeciętnego wynagrodzenia zasadniczego przewidzianego na danym stanowisku pracy. Koszty wynagrodzeń ww. osób finansowane będą z budżetu państwa z części, której dysponentem jest wojewoda właściwy ze względu na miejsce udzielania świadczeń.

Zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych, jeżeli ważny interes państwa wymaga natychmiastowego wejścia w życie aktu normatywnego i zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie może być dzień ogłoszenia aktu prawnego. Projektodawcy proponują, aby ustawa weszła w życie w dniu ogłoszenia, jest to uzasadnione pilną potrzebą wdrożenia rozwiązań, które przyczynią się do ograniczenia rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2, a tym samym służyć mają ochronie zdrowia i życia osób przebywających na terytorium RP.

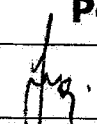
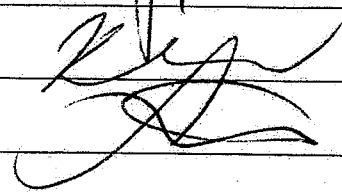
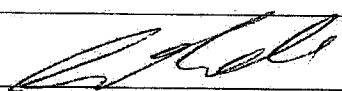
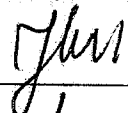
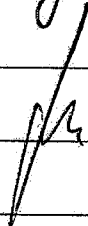
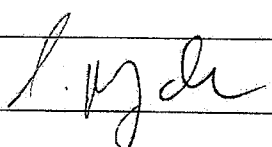

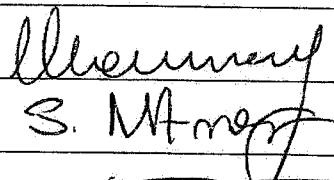

Wejście w życie projektu będzie miało pozytywne skutki społeczne ponieważ jego celem jest przeciwdziałanie rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2 oraz ograniczenie liczby zakażeń.

Projekt nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

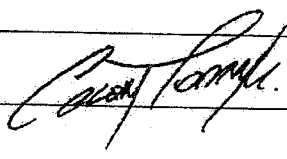
**Lista Posłów popierających projekt ustawy o działaniach służących
przeciwdziałaniu rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2 oraz o zmianie
ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem,
przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

L.p.	Nazwisko	Imię	Podpis
1.	Adamowicz	Piotr	
2.	Aniśko	Tomasz	
3.	Augustyn	Urszula	
4.	Aziewicz	Tadeusz	
5.	Bochenek	Mateusz	
6.	Borowczak	Jerzy	
7.	Borys	Piotr	
8.	Budka	Borys	
9.	Chmiel	Małgorzata	
10.	Cichoń	Janusz	
11.	Cyrański	Adam	
12.	Czernow	Zofia	
13.	Czykwin	Eugeniusz	
14.	Dolniak	Barbara	
15.	Dzikowski	Waldy	
16.	Fabisiak	Joanna	
17.	Filiks	Magdalena	

L.p.	Nazwisko	Imię	Podpis
18.	Frydrych	Joanna	
19.	Fryszak	Konrad	
20.	Gadowski	Krzysztof	
21.	Gajewska	Aleksandra	
22.	Gajewska	Kinga	
23.	Gapińska	Elżbieta	
24.	Gasiuk-Pihowicz	Kamila	
25.	Gelert	Elżbieta	
26.	Głogowski	Tomasz	
27.	Golbik	Marta	
28.	Grabarczyk	Cezary	
29.	Grabczuk	Krzysztof	
30.	Grabiec	Jan	
31.	Gramatyka	Michał	
32.	Grupiński	Rafał	
33.	Haidar	Riad	
34.	Hanajczyk	Agnieszka	
35.	Hardie-Douglas	Jerzy	
36.	Hartwich	Iwona	
37.	Hennig-Kloska	Paulina	
38.	Hok	Marek	

L.p.	Nazwisko	Imię	Podpis
60.	Leszczyna	Izabela	
61.	Lubnauer	Katarzyna	
62.	Łącki	Artur	
63.	Łośko	Magdalena	
64.	Marchewka	Arkadiusz	
65.	Marczułajtis- Walczak	Jagna	
66.	Mieszkowski	Krzysztof	
67.	Miller	Rajmund	
68.	Miszalski	Aleksander	
69.	Mroczek	Czesław	
70.	Mrzygłocka	Izabela	
71.	Mucha	Joanna	
72.	Munyama	Killion	
73.	Myrcha	Arkadiusz	
74.	Napieralski	Grzegorz	
75.	Neumann	Sławomir	
76.	Niedziela	Dorota	
77.	Niemczyk	Małgorzata	
78.	Nitras	Sławomir	
79.	Nowacka	Barbara	
80.	Nowak	Tomasz	

L.p.	Nazwisko	Imię	Podpis
81.	Nykiel	Mirosława	
82.	Okła-Drewnowicz	Marzena	
83.	Olichwer	Tomasz	
84.	Olszewski	Paweł	
85.	Osos	Katarzyna	
86.	Papke	Paweł	
87.	Pępek	Małgorzata	
88.	Piątkowski	Krzysztof	
89.	Piechota	Sławomir	
90.	Piekarska	Katarzyna	
91.	Plocke	Kazimierz	
92.	Pomaska	Agnieszka	
93.	Poncyłjusz	Paweł	
94.	Protas	Jacek	
95.	Raś	Ireneusz	
96.	Rosa	Monika	
97.	Rosati	Dariusz	
98.	Rusiecki	Grzegorz	
99.	Rutnicki	Jakub	
100.	Rzasa	Marek	
101.	Saluga	Wojciech	

L.p.	Nazwisko	Imię	Podpis
102.	Schetyna	Grzegorz	
103.	Sibińska	Krystyna	
104.	Siemoniak	Tomasz	
105.	Sienkiewicz	Bartłomiej	
106.	Skowrońska	Krystyna	
107.	Sługocki	Waldemar	
108.	Sonik	Bogusław	
109.	Sowa	Marek	
110.	Sterczewski	Franciszek	
111.	Suchoń	Mirosław	
112.	Szczerba	Michał	
113.	Szewiński	Andrzej	
114.	Szłapka	Adam	
115.	Szumilas	Krystyna	
116.	Szymański	Tomasz	
117.	Śledzińska- Katarasińska	Iwona	
118.	Tomczyk	Cezary	
119.	Truskolaski	Krzysztof	
120.	Tracz	Małgorzata	
121.	Tyszkiewicz	Robert	
122.	Urbaniak	Jarosław	

L.p.	Nazwisko	Imię	Podpis
123.	Wałęsa	Jarosław	
124.	Wasilewska	Anna	
125.	Wcisło	Marta	
126.	Wielichowska	Monika	
127.	Wilczyński	Ryszard	
128.	Witczak	Mariusz	
129.	Zalewski	Paweł	
130.	Zembaczyński	Witold	
131.	Zielińska	Urszula	
132.	Zientarski	Piotr	
133.	Zimoch	Tomasz	
134.	Zwiefka	Tadeusz	