



SEJM  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

**Druk nr 947**

VI kadencja

SPRAWOZDANIE  
KOMISJI ZDROWIA

**o poselskim projekcie ustawy – Przepisy  
wprowadzające ustawy z zakresu ochrony  
zdrowia (druk nr 294).**

Sejm na 11. posiedzeniu w dniu 27 marca 2008 r. skierował powyższy projekt ustawy do Komisji Zdrowia w celu rozpatrzenia.

Komisja Zdrowia po rozpatrzeniu tego projektu ustawy na posiedzeniach w dniach: 4, 10 i 11 września 2008 r.

wnosi:

W y s o k i S e j m uchwalić raczy załączony projekt ustawy.

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

1) odrzucić projekt ustawy;

- **poseł C. Hoc**

2) w art. 57 skreślić ust. 2;

- **poseł B. Piecha**

3) w art. 64 skreślić ust. 5 i 6;

- **poseł B. Piecha**

4) art. 79 nadać brzmienie:

„Art. 79. 1. Bank nie pobiera opłaty prowizyjnej za podejmowane czynności związane z udzieleniem pożyczki lub poręczeń oraz z dokonaniem zmian w planie naprawczym i nadzorowanie realizacji tego planu.

2. Koszty związane z czynnościami, które wymieniono w ust. 1, ponosi budżet państwa.”;

**- poseł B. Piecha**

5) w art. 80:

a) w ust. 1 pkt 1 nadać brzmienie:

„1) samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej działają po tym dniu na dotychczasowych zasadach, z zastrzeżeniem ust. 5-8 oraz art. 81-91.”,

b) skreślić ust. 4;

**- poseł B. Piecha**

6) w art. 80 ust. 4 nadać brzmienie:

„4. W zakładach opieki zdrowotnej przepisy dotyczące czasu pracy określone w ustawie z dnia ..... 2008 r. o pracownikach zakładów opieki zdrowotnej stosuje się z dniem 1 stycznia 2009 r.”;

**- poseł B. Piecha**

7) w art. 81 w ust. 2 dodać pkt 4 w brzmieniu:

„4) jest zawarte porozumienie z pracownikami samodzielnego zakładu opieki zdrowotnej zawierające w szczególności pakiet socjalny.”;

**- poseł B. Piecha**

8) w art. 81 w ust. 2 dodać pkt 4 w brzmieniu:

„4) A-C - zawarcie porozumienia i podpisanie pakietu osłonowego z pracownikami samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.”;

**- poseł C. Hoc**

9) w art. 86 dodać ust. 8-13 w brzmieniu:

- „8. Uprawnieni pracownicy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej mają prawo do nabycia nieodpłatnego udziałów lub akcji spółki nie mniej niż 15% wartości majątku spółki. Wysokość udziałów lub akcji i zasady ich podziału pomiędzy uprawnionych pracowników ustala zarząd spółki w porozumieniu z zakładową organizacją związkową.
9. Przez uprawnionego pracownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej rozumie się:
- 1) pracownika zatrudnionego w samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej w dniu wykreślenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej z Krajowego Rejestru Sądowego;
  - 2) pracownika zatrudnionego w samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej co najmniej 5 lat, z którym rozwiązano umowę z przyczyn nie dotyczących pracownika albo z powodu przejścia na emeryturę lub rentę.
10. Uprawnieni pracownicy składają oświadczenia o zamiarze nieodpłatnego nabycia udziałów lub akcji spółki w terminie 3 miesięcy od daty wpisania spółki do rejestru przedsiębiorców.
11. Nieodpłatne zbycie udziałów lub akcji na rzecz uprawnionych pracowników następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Przepisu art. 180 Kodeksu spółek handlowych nie stosuje się.
12. Prawo do nieodpłatnego nabycia udziałów lub akcji spółki podlega dziedziczeniu.
13. Udziały albo akcje nabyte nieodpłatnie przez uprawnionych pracowników nie mogą być przedmiotem obrotu przed upływem 3 lat ani nie mogą być przedmiotem przymusowego wykupu.”;
- poseł C. Hoc, poseł K. Sołta, poseł W. Wrona, poseł K. Moskał, poseł Z. Janowska**

Warszawa, dnia 11 września 2008 r.

Sprawozdawca  
/-/Beata Małecka-Libera

Przewodniczący Komisji  
/-/Bolesław Piecha

Projekt

## USTAWA

z dnia .....2008 r.

### Przepisy wprowadzające ustawy z zakresu ochrony zdrowia<sup>1) 2)</sup>

- <sup>1)</sup> Niniejszą ustawą wprowadza się ustawy: ustawę z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, ustawę z dnia .... 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawę z dnia ... 2008 r. o pracownikach zakładów opieki zdrowotnej, ustawę z dnia ... 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia i ustawę z dnia ... 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia.
- <sup>2)</sup> Niniejszą ustawą zmienia się ustawy: ustawę z dnia 20 lipca 1950 r. o zawodzie felczera, ustawę z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej, ustawę z dnia 29 maja 1974 r. o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin, ustawę z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich, ustawę z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, ustawę z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, ustawę z dnia 25 lipca 1985 r. o jednostkach badawczo-rozwojowych, ustawę z dnia 7 kwietnia 1989 r. - Prawo o stowarzyszeniach, ustawę z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawę z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, ustawę z dnia 29 grudnia 1992 r. o radiofonii i telewizji, ustawę z dnia 13 maja 1994 r. o stosunku Państwa do Kościoła Ewangelicko-Augsburskiego w Rzeczypospolitej Polskiej, ustawę z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, ustawę z dnia 16 grudnia 1994 r. o negocjacyjnym systemie kształtowania przyrostu przeciętnych wynagrodzeń u przedsiębiorców oraz o zmianie niektórych ustaw, ustawę z dnia 30 czerwca 1995 r. o stosunku Państwa do Kościoła Ewangelicko-Methodystycznego w Rzeczypospolitej Polskiej, ustawę z dnia 30 czerwca 1995 r. o stosunku Państwa do Kościoła Chrześcijan Baptystów w Rzeczypospolitej Polskiej, ustawę z dnia 30 czerwca 1995 r. o stosunku Państwa do Kościoła Adwentystów Dnia Siódmego w Rzeczypospolitej Polskiej, ustawę z dnia 30 czerwca 1995 r. o stosunku Państwa do Kościoła Polskokatolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, ustawę z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników, ustawę z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych, ustawę z dnia 26 kwietnia 1996 r. o Służbie Więziennej, z dnia 30 maja 1996 r. o uposażeniu byłego Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, ustawę z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, ustawę z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, ustawę z dnia 20 lutego 1997 r. o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego Mariawitów w Rzeczypospolitej Polskiej, ustawę z dnia 20 lutego 1997 r. o stosunku Państwa do Kościoła Starokatolickiego Mariawitów w Rzeczypospolitej Polskiej, ustawę z dnia 20 lutego 1997 r. o stosunku Państwa do Kościoła Zielonoświątkowego w Rzeczypospolitej Polskiej, ustawę z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy, ustawę z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, ustawę z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi, ustawę z dnia 23 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, ustawę z dnia 23 września 1999 r. o zasadach pobytu wojsk obcych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz zasadach ich przemieszczania się przez to terytorium, ustawę z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami, ustawę z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe, ustawę z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach, ustawę z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej, ustawę z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach, ustawę z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne, ustawę z dnia 30 października 2002 r. o zaopatrzeniu z tytułu wypadków lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach, ustawę z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe i naprawcze, ustawę z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej, ustawę z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, ustawę z dnia 28 listopada 2003 r. o służbie zastępczej, ustawę z dnia 11 września 2003 r. o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych, ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawę z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, ustawę z dnia 21 kwietnia 2005 r. o opłatach abonamentowych, ustawę z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych, ustawę z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym, ustawę z dnia 28 lipca 2005 r. o kosztach sądowych w sprawach cywil-

### Art. 1.

1. Ustawa z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2009 r. z wyjątkiem art. 34, który wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2010 r.
2. Ustawa z dnia .... 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2009 r. z wyjątkiem art. 32-37, które wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.
3. Ustawa z dnia ... 2008 r. o pracownikach zakładów opieki zdrowotnej wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2009 r. z wyjątkiem art. 8, który wchodzi w życie z dniem 2 sierpnia 2009 r.
4. Ustawa z dnia ... 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2009 r.
5. Ustawa z dnia ... 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2009 r.

### Art. 2.

W ustawie z dnia 20 lipca 1950 r. o zawodzie felczera (Dz. U. z 2004 r. Nr 53, poz. 531 i Nr 210, poz. 2135) w art. 2 w ust. 2 pkt 1 i 2 otrzymują brzmienie:

- „1) zakładach opieki zdrowotnej prowadzonych przez spółki kapitałowe z jednoosobowym lub większościowym udziałem podmiotów wymienionych w art. 43 ust. 1 ustawy z dnia ..... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. ....) albo zakładach opieki zdrowotnej prowadzonych w formie zakładu budżetowego albo jednostki budżetowej, pod kierunkiem lekarza;
- 2) w zakładach opieki zdrowotnej innych niż wymienione w pkt 1, samodzielnie;”.

### Art. 3.

W ustawie z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2004 r. Nr 241, poz. 2416, z późn. zm.<sup>3)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w art. 6 w ust. 2 pkt 8 otrzymuje brzmienie:
  - „8) warunki i sposób przygotowania i wykorzystania służby zdrowia na potrzeby obronne państwa oraz właściwość organów w tych sprawach;”;
- 2) w art. 143 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

---

nych, ustawę z dnia 13 lipca 2006 r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy, ustawę z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych, ustawę z dnia 28 lipca 2005 r. o partnerstwie publiczno-prywatnym, ustawę z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym i ustawę z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

<sup>3)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2004 r. Nr 277, poz. 2742, z 2005 r. Nr 180, poz. 1496, z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i 711 i Nr 220, poz. 1600 oraz z 2007 r. Nr 107, poz. 732 i Nr 176, poz. 1242.

„2. Osoby, o których mowa w art. 142 ust. 1 pkt 2, przeznaczają do służby w obronie cywilnej komendant formacji obrony cywilnej lub kierownik jednostki organizacyjnej, o której mowa w art. 139 ust. 3, a na stanowisko komendanta formacji - pracodawca albo wójt lub burmistrz (prezydent miasta), po zasięgnięciu, w uzasadnionych przypadkach, opinii lekarza zakładu opieki zdrowotnej.”;

3) w art. 161 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Osobom odbywającym służbę w obronie cywilnej, które zachorowały lub doznały uszczerbku na zdrowiu podczas lub w związku z odbywaniem tej służby albo w bezpośredniej drodze do miejsca jej odbywania lub w drodze powrotnej, przysługuje prawo do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zakładów opieki zdrowotnej.”;

4) w art. 170 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Osobom wykonującym obowiązek szkolenia ludności w zakresie powszechnej samoobrony, które zachorowały lub doznały uszczerbku na zdrowiu podczas lub w związku z wykonywaniem tego obowiązku albo w bezpośredniej drodze do miejsca jego wykonywania lub w drodze powrotnej, przysługuje prawo do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zakładów opieki zdrowotnej.”;

5) w art. 206 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Osobom wykonującym świadczenia osobiste, które zachorowały lub doznały uszczerbku na zdrowiu podczas lub w związku z wykonywaniem tych świadczeń albo w bezpośredniej drodze do miejsca ich wykonywania lub w drodze powrotnej, przysługuje prawo do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zakładów opieki zdrowotnej.”;

6) w art. 206a w ust. 1 pkt 8 otrzymuje brzmienie:

„8) osoby zatrudnione na stanowiskach kierowników zakładów opieki zdrowotnej oraz na stanowiskach w opiece społecznej i placówkach opiekuńczo-wychowawczych.”.

#### **Art. 4.**

W ustawie z dnia 29 maja 1974 r. o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin (Dz. U. z 2002 r. Nr 9, poz. 87, z późn. zm.<sup>4)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 4 uchyla się ust. 2;

2) w art. 22 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Potrąceń na pokrycie kosztów utrzymania, o których mowa w ust. 1, można dokonywać również w razie pobytu powyżej 1 roku w zakładach opieki zdrowotnej w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.”.

---

<sup>4)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2002 r. Nr 181, poz. 1515, z 2003 r. Nr 56, poz. 498 i Nr 210, poz. 2036, z 2004 r. Nr 121, poz. 1264, Nr 191, poz. 1954, Nr 210, poz. 2135 i Nr 281, poz. 2779, z 2005 r. Nr 10, poz. 65 oraz z 2007 r. Nr 82, poz. 559.

### Art. 5.

W ustawie z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2002 r. Nr 11, poz. 109, z późn. zm.<sup>5)</sup>) w art. 25 § 2, art. 25a § 2, art. 30 § 5, art. 32 § 3, art. 68, art. 70 § 2, art. 72, art. 73 § 1, art. 76 § 1, art. 77 § 1, art. 80 § 1, art. 82 § 1 i art. 95a § 8 użyte w różnym przypadku wyrazy „publiczny zakład opieki zdrowotnej” zastępuje się użytymi w odpowiednim przypadku wyrazami „zakład opieki zdrowotnej prowadzony przez spółkę kapitałową z jednoosobowym lub większościowym udziałem podmiotów wymienionych w art. 43 ust. 1 ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...), albo zakład opieki zdrowotnej prowadzony w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego, o którym mowa w przepisach tej ustawy”.

### Art. 6.

W ustawie z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473, Nr 115, poz. 793 i Nr 176, poz. 1238) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 22 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Minister właściwy do spraw zdrowia określa, w drodze rozporządzenia:

- 1) rodzaje zakładów leczenia odwykowego i zakres ich zadań,
- 2) warunki, jakie powinny spełniać zakłady lecznicze dla osób uzależnionych od alkoholu,
- 3) regulaminy stacjonarnych zakładów leczenia odwykowego oraz domów pomocy społecznej dla osób uzależnionych od alkoholu, w porozumieniu z Ministrem Sprawiedliwości

- uwzględniając w szczególności konieczność zapewnienia prowadzenia leczenia odwykowego zarówno w trybie ambulatoryjnym jak i stacjonarnym, a także potrzebę zapewnienia należytej jakości udzielanych świadczeń.”;

2) w art. 23 ust. 1 i 2 otrzymują brzmienie:

„1. Członkowie rodziny osoby uzależnionej od alkoholu, dotknięci następstwami nadużywania alkoholu przez osobę uzależnioną, uzyskują w zakładach opieki zdrowotnej świadczenia zdrowotne w zakresie terapii i rehabilitacji współuzależnienia oraz profilaktyki. Za świadczenia te od wymienionych osób nie pobiera się opłat.

2. Dzieci osób uzależnionych od alkoholu, dotknięte następstwami nadużywania alkoholu przez rodziców, uzyskują bezpłatnie pomoc psychologiczną i socjoterapeutyczną w zakładach opieki zdrowotnej i publicznych poradniach specjalistycznych oraz placówkach opiekuńczo-wychowawczych i resocjalizacyjnych.”.

---

<sup>5)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2002 r. Nr 58, poz. 542, z 2003 r. Nr 137, poz. 1304 i Nr 223, poz. 2217, z 2005 r. Nr 169, poz. 1413, z 2006 r. Nr 220, poz. 1600, z 2007 r. Nr 112, poz. 766 oraz z 2008 r. Nr 145, poz. 917.

### Art. 7.

W ustawie z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851, z późn. zm.<sup>6)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 13 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Do państwowych inspektorów sanitarnych stosuje się przepisy ustawy z dnia ..... 2008 r. o pracownikach zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ....., poz. ....”;

2) w art. 15 uchyla się ust. 1a.

### Art. 8.

W ustawie z dnia 25 lipca 1985 r. o jednostkach badawczo-rozwojowych (Dz. U. z 2001 r. Nr 33, poz. 388, z późn. zm.<sup>7)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 2 dodaje się ust. 6-10 w brzmieniu:

„6. Jednostka badawczo-rozwojowa może uczestniczyć w systemie ochrony zdrowia również poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych i podejmowanie działań w zakresie promocji zdrowia w powiązaniu z prowadzeniem badań naukowych i prac badawczo-rozwojowych.

7. Do udzielania świadczeń zdrowotnych i podejmowania działań w zakresie promocji zdrowia przez jednostkę badawczo-rozwojową, o której mowa w ust. 6, stosuje się w zakresie nieuregulowanym w ustawie, przepisy art. 2-4, art. 6-9, art. 11-13 i art. 17-39 ustawy z dnia ..... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...) oraz ustawy z dnia .... 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Nr ..., poz. ...). Jednostki badawczo-rozwojowe, o których mowa w ust. 6, prowadzą, przechowują i udostępniają dokumentację medyczną zgodnie z przepisami o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

8. Jednostka badawczo-rozwojowa, o której mowa w ust. 6, może rozpocząć udzielanie świadczeń zdrowotnych i podejmowanie działań w zakresie promocji zdrowia po uzyskaniu wpisu do Krajowego Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej i Jednostek Badawczo-Rozwojowych.

9. Minister właściwy do spraw zdrowia sprawuje nadzór pod względem medycznym nad jednostką badawczo-rozwojową, o której mowa w ust. 6, zgodnie z przepisami art. 73-76 ustawy z dnia ....2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej.

10. W jednostce badawczo-rozwojowej nadzorowanej przez Ministra Obrony Narodowej, o której mowa w ust. 6, nadzór jest sprawowany zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 42 ustawy z dnia ....2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej.”;

<sup>6)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2006 r. Nr 143, poz. 1032, Nr 170, poz. 1217, Nr 171, poz. 1225 i Nr 220, poz. 1600 oraz z 2007 r. Nr 176, poz. 1238.

<sup>7)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2002 r. Nr 74, poz. 676, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 200, poz. 1683 i Nr 240, poz. 2052, z 2004 r. Nr 238, poz. 2390, z 2005 r. Nr 164, poz. 1365 i Nr 179, poz. 1484, z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i 711, z 2007 r. Nr 134, poz. 934 oraz z 2008 r. Nr 116, poz. 730.



2) w art. 36 w ust. 1 pkt 6 otrzymuje brzmienie:

„6) udział w pracach organizacyjnych jednostki badawczo-rozwojowej związanej z pracami naukowymi oraz działalnością dydaktyczną lub artystyczną, a w jednostce badawczo-rozwojowej nadzorowanej przez ministra właściwego do spraw zdrowia - także udzielanie świadczeń zdrowotnych.”

#### **Art. 9.**

W ustawie z dnia 7 kwietnia 1989 r. - Prawo o stowarzyszeniach (Dz. U. z 2001 r. Nr 79, poz. 855, z późn. zm.<sup>8)</sup>) w art. 17 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Postępowanie w sprawach o wpis stowarzyszenia do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych oraz fundacji do Krajowego Rejestru Sądowego jest wolne od opłat sądowych.”

#### **Art. 10.**

W ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.<sup>9)</sup>) w art. 9f ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. W zakresie uprawnień do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego, korzystania ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez zakłady opieki zdrowotnej i odbywania przeszkolenia wojskowego do słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych stosuje się przepisy dotyczące studentów szkół wyższych.”

#### **Art. 11.**

W ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2000 r. Nr 54, poz. 654, z późn. zm.<sup>10)</sup>) w art. 17 w ust. 1 po pkt 49 dodaje się pkt 50 w brzmieniu:

„50) dochody spółek kapitałowych powstałych:

<sup>8)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2003 r. Nr 96, poz. 874, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055 oraz z 2007 r. Nr 112, poz. 766.

<sup>9)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. Nr 273, poz. 2703 i Nr 281, poz. 2781, z 2005 r. Nr 17, poz. 141, Nr 94, poz. 788, Nr 122, poz. 1020, Nr 131, poz. 1091, Nr 167, poz. 1400 i Nr 249, poz. 2104, z 2006 r. Nr 144, poz. 1043, Nr 208, poz. 1532 i Nr 227, poz. 1658, z 2007 r. Nr 42, poz. 273, Nr 80, poz. 542, Nr 115, poz. 791, Nr 120, poz. 818, Nr 180, poz. 1280 i Nr 181, poz. 1292 oraz z 2008 r. Nr 70, poz. 416 i Nr 145, poz. 917.

<sup>10)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2000 r. Nr 60, poz. 700 i 703, Nr 86, poz. 958, Nr 103, poz. 1100, Nr 117, poz. 1228 i Nr 122, poz. 1315 i 1324, z 2001 r. Nr 106, poz. 1150, Nr 110, poz. 1190 i Nr 125, poz. 1363, z 2002 r. Nr 25, poz. 253, Nr 74, poz. 676, Nr 93, poz. 820, Nr 141, poz. 1179, Nr 169, poz. 1384, Nr 199, poz. 1672, Nr 200, poz. 1684 i Nr 230, poz. 1922, 2003 r. Nr 7, poz. 79, Nr 45, poz. 391, Nr 96, poz. 874, Nr 137, poz. 1302, Nr 180, poz. 1759, Nr 202, poz. 1957, Nr 217, poz. 2124 i Nr 223, poz. 2218, z 2004 r. Nr 6, poz. 39, Nr 29, poz. 257, Nr 54, poz. 535, Nr 93, poz. 894, Nr 116, poz. 1203, Nr 121, poz. 1262, Nr 123, poz. 1291, Nr 146, poz. 1546, Nr 171, poz. 1800, Nr 210, poz. 2135 i Nr 254, poz. 2533, z 2005 r. Nr 25, poz. 202, Nr 57, poz. 491, Nr 78, poz. 684, Nr 143, poz. 1199, Nr 155, poz. 1298, Nr 169, poz. 1419 i 1420, Nr 179, poz. 1484, Nr 180, poz. 1495 i Nr 183, poz. 1538, z 2006 r. Nr 94, poz. 651, Nr 107, poz. 723, Nr 136, poz. 970, Nr 157, poz. 1119, Nr 183, poz. 1353, Nr 217, poz. 1589 i Nr 251, poz. 1847, z 2007 r. Nr 165, poz. 1169, Nr 171, poz. 1208 i Nr 176, poz. 1238 oraz z 2008 r. Nr 141, poz. 888.

- a) z przekształcenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej,
  - b) ze spółek kapitałowych, w których jednostki samorządu terytorialnego posiadały na dzień 1 stycznia 2009 r. akcje albo udziały stanowiące większość kapitału zakładowego, prowadzących niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej
- uzyskane do dnia 31 grudnia 2010 r., pod warunkiem przeznaczenia ich na działalność statutową, o której mowa w pkt 4.”.

#### **Art. 12.**

W ustawie z dnia 29 grudnia 1992 r. o radiofonii i telewizji (Dz. U. z 2004 r. Nr 253, poz. 2531, z późn. zm.<sup>11)</sup>) w art. 16b w ust. 1 pkt 3 otrzymuje brzmienie:

- „3) świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej udzielanych wyłącznie na podstawie skierowania lekarza;”.

#### **Art. 13.**

W ustawie z dnia 13 maja 1994 r. o stosunku Państwa do Kościoła Ewangelicko-Augsburskiego w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 73, poz. 323, z późn. zm.<sup>12)</sup>) w art. 18 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

- „1. Uczącym się w szkołach prowadzonych przez kościelne osoby prawne przysługują świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych i ulgi w opłatach za przejazdy środkami publicznego transportu zbiorowego na równi z uczniami szkół publicznych.”.

#### **Art. 14.**

W ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111, poz. 535, z późn. zm.<sup>13)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) art. 19 otrzymuje brzmienie:

„Art. 19. Przewidziane w innych ustawach badanie stanu psychicznego osoby, przeprowadzane na żądanie sądu, prokuratora lub innego uprawnionego organu, powinno się odbywać w zakładach opieki zdrowotnej prowadzonych przez spółki kapitałowe z jednoosobowym lub większościowym udziałem podmiotów wymienionych w art. 43 ust. 1 ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...), prowadzących zakład psy-

<sup>11)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2005 r. Nr 17, poz. 141, Nr 85, poz. 728 i Nr 267, poz. 2258, z 2006 r. Nr 51, poz. 377, Nr 83, poz. 574 i Nr 133, poz. 935 oraz z 2007 r. Nr 25, poz. 162, Nr 61, poz. 411.

<sup>12)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1997 r. Nr 90, poz. 557, z 1998 r. Nr 59, poz. 375, Nr 106, poz. 668 i Nr 117, poz. 756 oraz z 2004 r. Nr 68, poz. 623.

<sup>13)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 554 i Nr 113, poz. 731, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, z 1999 r. Nr 11, poz. 95, z 2000 r. Nr 120, poz. 1268, z 2005 r. Nr 141, poz. 1183, Nr 167, poz. 1398 i Nr 175, poz. 1462 oraz z 2007 r. Nr 112, poz. 766, Nr 121 i poz. 831.

chiatrycznej opieki zdrowotnej, albo zakładach opieki zdrowotnej prowadzonych w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego, o którym mowa w przepisach tej ustawy. W razie potrzeby badanie to może być przeprowadzone w innych zakładach opieki zdrowotnej, rodzinnych ośrodkach diagnostyczno-konsultacyjnych, a wyjątkowo także w miejscu zamieszkania osoby badanej.”;

2) w art. 30 ust. 3 i 4 otrzymują brzmienie:

„3. Po stwierdzeniu potrzeby wydania świadectwa lekarskiego lekarz psychiatra zakładu psychiatrycznej opieki zdrowotnej wyznacza termin badania i zawiadamia o tym osobę, o której mowa w art. 29 ust. 1, pouczając o możliwości doprowadzenia przez Policję w przypadku niestawienia się na badanie.

4. W razie uchylania się od badania osoby, o której mowa w ust. 3, lekarz psychiatra zakładu psychiatrycznej opieki zdrowotnej może zwrócić się do Policji o doprowadzenie tej osoby na badanie w zakładzie psychiatrycznej opieki zdrowotnej. W uzasadnionych przypadkach badanie może odbyć się w miejscu pobytu tej osoby.”;

3) art. 30a otrzymuje brzmienie:

„Art. 30a. Doprowadzenie przez Policję, o którym mowa w art. 30, następuje w obecności lekarza lub pielęgniarki zakładu opieki zdrowotnej.”;

4) w art. 46 ust. 2a otrzymuje brzmienie:

„2a. W przypadku gdy osoba psychicznie chora, która ma być poddana badaniu przez biegłego, odmawia stawienia się w zakładzie psychiatrycznej opieki zdrowotnej lub w inny sposób uchyla się od tego badania, sąd może zarządzić doprowadzenie tej osoby do zakładu psychiatrycznej opieki zdrowotnej przez Policję.”;

5) art. 46a otrzymuje brzmienie:

„Art. 46a. Doprowadzenie przez Policję, o którym mowa w art. 46, następuje w obecności lekarza lub pielęgniarki zakładu opieki zdrowotnej.”;

6) w art. 55 uchyla się ust. 1.

## Art. 15.

W ustawie z dnia 16 grudnia 1994 r. o negocjacyjnym systemie kształtowania przyrostu przeciętnych wynagrodzeń u przedsiębiorców oraz o zmianie niektórych ustaw (Dz. U. z 1995 r. Nr 1, poz. 2, z późn. zm.<sup>14)</sup>) w art. 2 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) przedsiębiorcy - podmioty gospodarki narodowej prowadzące działalność gospodarczą, w tym również jednostki organizacyjne działające na podstawie prawa bankowego, prawa o publicznym obrocie papierami wartościowymi i funduszach powierniczych oraz na podstawie przepisów o działalności ubezpieczeniowej, zatrudniające powyżej 50 osób,”.

<sup>14)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1995 r. Nr 43, poz. 221, z 1997 r. Nr 121, poz. 770, z 1998 r. Nr 162, poz. 1112, z 2001 r. Nr 5, poz. 45 i Nr 100, poz. 1080, z 2003 r. Nr 6, poz. 63 oraz z 2004 r. Nr 26, poz. 226 i Nr 240, poz. 2407.

### Art. 16.

W ustawie z dnia 30 czerwca 1995 r. o stosunku Państwa do Kościoła Ewangelicko-  
Metodystycznego w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 97, poz. 479, z późn.  
zm.<sup>15)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 14 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Uczącym się w szkołach wymienionych w ust. 1 i 2 przysługują świadczenia  
zdrowotne finansowane ze środków publicznych oraz ulgi w opłatach za  
przejazdy środkami publicznego transportu zbiorowego na równi z uczniami  
szkół publicznych.”;

2) w art. 16:

a) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Studentom szkół, o których mowa w ust. 1 oraz w art. 15 ust. 2, przy-  
sługują świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych  
oraz ulgi w opłatach za przejazdy środkami publicznego transportu  
zbiorowego na równi ze studentami publicznych uczelni wyższych”;

b) w ust. 3 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) zdrowotne finansowane ze środków publicznych.”.

### Art. 17.

W ustawie z dnia 30 czerwca 1995 r. o stosunku Państwa do Kościoła Chrześcijań-  
Baptystów w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 97, poz. 480, z późn. zm.<sup>16)</sup>)  
wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 13 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Uczącym się w szkołach wymienionych w ust. 1 i 2 przysługują świadczenia  
zdrowotne finansowane ze środków publicznych oraz ulgi w opłatach za  
przejazdy środkami publicznego transportu zbiorowego na równi z uczniami  
szkół publicznych.”;

2) w art. 15:

a) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Studentom szkół, o których mowa w ust. 1 oraz w art. 14 ust. 2, przy-  
sługują świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych  
oraz ulgi w opłatach za przejazdy środkami publicznego transportu  
zbiorowego na równi ze studentami publicznych uczelni wyższych.”;

b) w ust. 3 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) zdrowotne finansowane ze środków publicznych.”.

---

<sup>15)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1997 r. Nr 90, poz. 557, z 1998 r. Nr 59,  
poz. 375, Nr 106, poz. 668 i Nr 117, poz. 756 oraz z 2004 r. Nr 68, poz. 623.

<sup>16)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1997 r. Nr 90, poz. 557, z 1998 r. Nr 59,  
poz. 375 Nr 106, poz. 668 i Nr 117, poz. 756 oraz z 2004 r. Nr 68, poz. 623.

### Art. 18.

W ustawie z dnia 30 czerwca 1995 r. o stosunku Państwa do Kościoła Adwentystów Dnia Siódmego w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 97, poz. 481, z późn. zm.<sup>17)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 13 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Uczącym się w szkołach wymienionych w ust. 1 i 2 przysługują świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych oraz ulgi w opłatach za przejazdy środkami publicznego transportu zbiorowego na równi z uczniami szkół publicznych.”;

2) w art. 15:

a) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Studentom szkół, o których mowa w ust. 1 oraz w art. 14 ust. 2, przysługują świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych oraz ulgi w opłatach za przejazdy środkami publicznego transportu zbiorowego na równi ze studentami publicznych uczelni wyższych.”,

b) w ust. 3 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) zdrowotne finansowane ze środków publicznych.”.

### Art. 19.

W ustawie z dnia 30 czerwca 1995 r. o stosunku Państwa do Kościoła Polskokatolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 97, poz. 482, z późn. zm.<sup>18)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 11 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Uczącym się w szkołach wymienionych w ust. 1 i 2 przysługują świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych oraz ulgi w opłatach za przejazdy środkami publicznego transportu zbiorowego na równi z uczniami szkół publicznych.”;

2) w art. 13:

a) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Studentom szkół, o których mowa w ust. 1 oraz w art. 12 ust. 2, przysługują świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych oraz ulgi w opłatach za przejazdy środkami publicznego transportu zbiorowego na równi ze studentami publicznych uczelni wyższych.”,

b) w ust. 3 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) zdrowotne finansowane ze środków publicznych.”.

<sup>17)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1997 r. Nr 90, poz. 557, z 1998 r. Nr 59, poz. 375, Nr 106, poz. 668 i Nr 117, poz. 756 oraz z 2004 r. Nr 68, poz. 623.

<sup>18)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1997 r. Nr 90, poz. 557, z 1998 r. Nr 59, poz. 375 i Nr 106, poz. 668, Nr 117, poz. 756 oraz z 2004 r. Nr 68, poz. 623.

#### **Art. 20.**

W ustawie z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2004 r. Nr 269, poz. 2681, z późn. zm.<sup>19)</sup>) w art. 12 ust. 3a otrzymuje brzmienie:

„3a. Sądy rejestrowe są obowiązane, w terminie 14 dni od dnia wykreślenia podmiotu z rejestru przedsiębiorców lub rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych oraz fundacji, do przekazania informacji o wykreśleniu naczelnikowi urzędu skarbowego właściwemu ze względu na ostatni adres siedziby podmiotu.”

#### **Art. 21.**

W ustawie z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 1996 r. Nr 10, poz. 55, z późn. zm.<sup>20)</sup>) art. 11 otrzymuje brzmienie:

„Art. 11. Leczenie uzależnienia od używania tytoniu prowadzone przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia .... 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Nr ... poz. ...), które zawarły umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, jest bezpłatne.”

#### **Art. 22.**

W ustawie z dnia 26 kwietnia 1996 r. o Służbie Więziennej (Dz. U. z 2002 r. Nr 207, poz. 1761, z późn. zm.<sup>21)</sup>) art. 75 otrzymuje brzmienie:

„Art. 75. Funkcjonariuszowi zwolnionemu ze służby, który nie nabył uprawnień do zaopatrzenia emerytalnego na podstawie przepisów, o których mowa w art. 68 ust. 4, a także członkom jego rodziny przysługuje prawo do świadczeń zdrowotnych w zakresie i na warunkach przewidzianych dla pracowników, z którymi stosunek pracy został rozwiązany.”

#### **Art. 23.**

W ustawie z dnia 30 maja 1996 r. o uposażeniu byłego Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 75, poz. 356 oraz z 1998 r. Nr 160, poz. 1065) art. 6 otrzymuje brzmienie:

---

<sup>19)</sup> Zmiany testu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2005 r. Nr 14, poz. 113, z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i 711 oraz z 2007 r. Nr 112, poz. 769.

<sup>20)</sup> Zmiany testu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 554 i Nr 121, poz. 770, z 1999 r. Nr 96, poz. 1107 oraz z 2003 r. Nr 229, poz. 2274.

<sup>21)</sup> Zmiany testu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2003 r. Nr 90, poz. 844, Nr 142, poz. 1380, Nr 166, poz. 1609 i Nr 210, poz. 2036, z 2004 r. Nr 273, poz. 2703 oraz z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i 711.

„Art. 6. Byłemu Prezydentowi oraz członkom jego rodziny przysługują świadczenia zdrowotne na zasadach określonych dla pracowników i członków ich rodzin oraz dożywotnio na warunkach określonych dla osób zajmujących kierownicze stanowiska państwowe i członków ich rodzin.”.

#### **Art. 24.**

W ustawie z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (Dz. U. z 2001 r. Nr 57, poz. 602, z późn. zm.<sup>22)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 20:

a) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Pielęgniarka, położna ma obowiązek prowadzenia i udostępniania dokumentacji medycznej w sposób i na zasadach określonych w ustawie z dnia ..... 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. Nr ..., poz. ...).”.

b) uchyla się ust. 4-8;

2) w art. 21 ust. 2 i 3 otrzymują brzmienie:

„2. Przepisu ust. 1 nie stosuje się, gdy:

- 1) tak stanowią odrębne przepisy,
- 2) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób,
- 3) pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy,
- 4) zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych osobom uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń.

3. Pielęgniarka, położna, z zastrzeżeniem sytuacji, o których mowa w ust. 2 pkt 1-3, jest związana tajemnicą również po śmierci pacjenta.”;

3) art. 27a otrzymuje brzmienie:

„Art. 27a. 1. Grupowa praktyka pielęgniarek, położnych nie może być wykonywana w zakładzie opieki zdrowotnej na podstawie umowy cywilnoprawnej o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

2. Pielęgniarka, położna może wykonywać w zakładzie opieki zdrowotnej opiekę pielęgnacyjną, o której mowa w ustawie z dnia ...2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej z pacjentem, członkiem jego rodziny lub opiekunem prawnym.”.

---

<sup>22)</sup> Zmiany testu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2001 r. Nr 89, poz. 969, z 2003 r. Nr 109, poz. 1029, z 2004 r. Nr 19, poz. 177, Nr 92, poz. 885 i Nr 173, poz. 1808, z 2005 r. Nr 175, poz. 1461 i Nr 253, poz. 2131 oraz z 2007 r. Nr 176, poz. 1237.

### Art. 25.

W ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 857) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 31 ust. 8 otrzymuje brzmienie:

„8. Ilekroć w przepisach ustawy jest mowa o opiece faktycznym, należy przez to rozumieć opiekuna faktycznego w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia .... 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Nr ..., poz. ...).”;

2) w art. 34 ust. 8 otrzymuje brzmienie:

„8. O okolicznościach, o których mowa w ust. 3-7, lekarz informuje pacjenta oraz jego przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego albo sąd opiekuńczy, a także dokonuje odpowiedniej adnotacji wraz z uzasadnieniem w dokumentacji medycznej.”;

3) w art. 36 uchyla się ust. 4;

4) w art. 40:

a) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Przepisu ust. 1 nie stosuje się, gdy:

- 1) tak stanowią ustawy,
- 2) badanie lekarskie zostało przeprowadzone na żądanie uprawnionych, na podstawie odrębnych ustaw, organów i instytucji; wówczas lekarz jest obowiązany poinformować o stanie zdrowia pacjenta wyłącznie te organy i instytucje,
- 3) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób,
- 4) pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy, po uprzednim poinformowaniu o niekorzystnych dla pacjenta skutkach jej ujawnienia,
- 5) zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie lekarzowi sądowemu.”;

b) po ust. 2 dodaje się ust. 2a w brzmieniu:

„2a. W sytuacjach, o których mowa w ust. 2, ujawnienie tajemnicy może nastąpić wyłącznie w niezbędnym zakresie.”;

c) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Lekarz, z zastrzeżeniem sytuacji, o których mowa w ust. 2, jest związany tajemnicą również po śmierci pacjenta.”;

5) w art. 41:

a) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Sposób prowadzenia i udostępniania dokumentacji medycznej przez lekarza określają odrębne przepisy.”;

b) uchyla się ust. 3-8 .”.



### **Art. 26.**

W ustawie z dnia 20 lutego 1997 r. o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego Mariawitów w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 41, poz. 252, z późn. zm.<sup>23)</sup>) w art. 11 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

- „3. Uczącym się w szkołach wymienionych w ust. 1 i 2 przysługują świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych oraz ulgi w opłatach za przejazdy środkami publicznego transportu zbiorowego na równi z uczniami szkół publicznych.”

### **Art. 27.**

W ustawie z dnia 20 lutego 1997 r. o stosunku Państwa do Kościoła Starokatolickiego Mariawitów w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 41, poz. 253, z późn. zm.<sup>24)</sup>) w art. 11 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

- „3. Uczącym się w szkołach wymienionych w ust. 1 i 2 przysługują świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych oraz ulgi w opłatach za przejazdy środkami publicznego transportu zbiorowego na równi z uczniami szkół publicznych.”

### **Art. 28.**

W ustawie z dnia 20 lutego 1997 r. o stosunku Państwa do Kościoła Zielonoświątkowego w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 41, poz. 254, z późn. zm.<sup>25)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 14 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

- „3. Uczącym się w szkołach wymienionych w ust. 1 i 2 przysługują świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych oraz ulgi w opłatach za przejazdy środkami publicznego transportu zbiorowego na równi z uczniami szkół publicznych.”;

2) w art. 16:

a) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

- „2. Studentom szkół, o których mowa w ust. 1 oraz w art. 15 ust. 2, przysługują świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych oraz ulgi w opłatach za przejazdy środkami publicznego transportu zbiorowego na równi ze studentami publicznych uczelni wyższych.”,

b) w ust. 3 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

- „1) zdrowotne finansowane ze środków publicznych.”.

---

<sup>23)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1998 r. Nr 59, poz. 375, Nr 106, poz. 668 i Nr 117, poz. 756 oraz z 2004 r. Nr 68, poz. 623.

<sup>24)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1997 r. Nr 90, poz. 557, z 1998 r. Nr 59, poz. 375, Nr 106, poz. 668 i Nr 117, poz. 756 oraz z 2004 r. Nr 68, poz. 623.

<sup>25)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1997 r. Nr 90, poz. 557, z 1998 r. Nr 59, poz. 375, Nr 106, poz. 668 i Nr 117, poz. 756 oraz z 2004 r. Nr 68, poz. 623.

### Art. 29.

W ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy (Dz. U. Nr 90, poz. 557, z późn. zm.<sup>26)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 115 § 9 otrzymuje brzmienie:

„9. Minister Sprawiedliwości, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia, określi, w drodze rozporządzenia, szczegółowe zasady, zakres i tryb udzielania świadczeń zdrowotnych osobom pozbawionym wolności przez zakłady opieki zdrowotnej dla osób pozbawionych wolności, mając na uwadze konieczność zapewnienia osobom pozbawionym wolności opieki zdrowotnej także przez pozawięzienne zakłady opieki zdrowotnej, jeżeli udzielenie takiej opieki przez zakłady przeznaczone dla osób pozbawionych wolności nie jest możliwe, w szczególności z powodu braku wyposażenia zakładów karnych i aresztów śledczych w specjalistyczny sprzęt medyczny.”;

2) w art. 167a:

a) § 4 otrzymuje brzmienie:

„§ 4. Jeżeli osoba zwolniona z zakładu karnego wymaga leczenia szpitalnego, a jej stan zdrowia nie pozwala na przeniesienie do zakładu opieki zdrowotnej, pozostaje ona na leczeniu w zakładzie karnym do czasu, gdy jej stan zdrowia pozwoli na takie przeniesienie.”,

b) § 6 otrzymuje brzmienie:

„§ 6. Jeżeli zwalniany skazany jest niezdolny z powodów zdrowotnych do samodzielnego powrotu do miejsca zameldowania lub miejsca przebywania bez zameldowania, administracja zakładu karnego jest obowiązana w okresie poprzedzającym zwolnienie nawiązać kontakt z rodziną, osobą bliską lub wskazaną przez skazanego inną osobą i powiadomić ją o terminie zwolnienia. W wypadku gdy działania administracji zakładu karnego okazały się bezskuteczne, administracja zakładu karnego jest obowiązana udzielić zwolnionemu pomocy w udaniu się do miejsca zameldowania lub miejsca przebywania bez zameldowania albo zakładu opieki zdrowotnej.”;

3) w art. 211 § 5 otrzymuje brzmienie:

„§ 5. Administracja aresztu śledczego jest obowiązana udzielić zwalnianemu pomocy w udaniu się do miejsca zameldowania lub miejsca zamieszkania albo do zakładu opieki zdrowotnej.”.

---

<sup>26)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1997 r. Nr 160, poz. 1083, z 1999 r. Nr 83, poz. 931, z 2000 r. Nr 60, poz. 701, Nr 120, poz. 1268 i Nr 122, poz. 1318, z 2001 r. Nr 98, poz. 1071, Nr 111, poz. 1194 i Nr 151, poz. 1686, z 2002 r. Nr 74, poz. 676, Nr 121, poz. 1033 i Nr 200, poz. 1679, z 2003 r. Nr 111, poz. 1061, Nr 142, poz. 1380 i Nr 179, poz. 1750, z 2004 r. Nr 93, poz. 889, Nr 210, poz. 2135, Nr 240, poz. 2405, Nr 243, poz. 2426 i Nr 273, poz. 2703, z 2005 r. Nr 163, poz. 1363 i Nr 178, poz. 1479, z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i Nr 226, poz. 1648, z 2007 r. Nr 123, poz. 849 oraz z 2008 r. Nr 96, poz. 620.

### Art. 30.

W ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317 oraz z 2006 r. Nr 141, poz. 1011) w art. 4 pkt 5 otrzymuje brzmienie:

„5) ustawie o zakładach opieki zdrowotnej - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...).”

### Art. 31.

W ustawie z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. Nr 106, poz. 681, z późn. zm.<sup>27)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 23 ust. 3-5 otrzymują brzmienie:

„3. Regionalne centra są spółkami kapitałowymi, o których mowa w art. 43 ust. 1 ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...), tworzonymi przez ministra właściwego do spraw zdrowia, i są dofinansowywane w formie dotacji z budżetu państwa, z części będącej w dyspozycji ministra właściwego do spraw zdrowia, w zakresie zadań określonych w art. 27 pkt 3-7.

4. Wojskowe Centrum jest spółką kapitałową, o której mowa w art. 43 ust. 1 ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, tworzoną przez Ministra Obrony Narodowej, i jest dofinansowywane z budżetu państwa, z części będącej w dyspozycji Ministra Obrony Narodowej, w zakresie zadań określonych w art. 27 pkt 3-6, związanych z obronnością państwa, w tym zadań mobilizacyjnych.

5. Centrum MSWiA jest spółką kapitałową, o której mowa w art. 43 ust. 1 ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, tworzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, i jest dofinansowywane z budżetu państwa, z części będącej w dyspozycji ministra właściwego do spraw wewnętrznych, w zakresie zadań określonych w art. 27 pkt 3-6.”;

2) w art. 29 w ust. 1 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:

„Jednostki organizacyjne publicznej służby krwi, w celu wykonywania nadzoru specjalistycznego, dokonują kontroli i oceny działalności zakładu opieki zdrowotnej oraz innego podmiotu prowadzącego działalność w dziedzinie krwiolecznictwa na zasadach określonych w ustawie z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, w szczególności w zakresie:”

### Art. 32.

W ustawie z dnia 23 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 168, poz. 1186 oraz z 2008 r. Nr 141, poz. 888) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 1 w ust. 2 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

---

<sup>27)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1998 r. Nr 117, poz. 756, z 2001 r. Nr 126, poz. 1382, z 2003 r. Nr 223, poz. 2215 oraz z 2007 r. Nr 166, poz. 1172.

- „2) rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych oraz fundacji.”;
- 2) w art. 4 ust. 4a otrzymuje brzmienie:
- „4a. Centralna Informacja bezpłatnie udostępnia, w ogólnodostępnych sieciach informatycznych, podstawowe informacje o podmiotach wpisanych do rejestru przedsiębiorców i do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych oraz fundacji, w tym również o organizacjach i podmiotach, które uzyskały status organizacji pożytku publicznego.”;
- 3) tytuł rozdziału 3 otrzymuje brzmienie:
- „Rejestr stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych oraz fundacji”;
- 4) w art. 49 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
- „1. Stowarzyszenia, inne organizacje społeczne i zawodowe oraz fundacje podlegają obowiązkowi wpisu do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych oraz fundacji, zgodnie z przepisami rozdziału 2, jeżeli przepisy poniższe nie stanowią inaczej.”;
- 5) w art. 49a ust. 1 i 2 otrzymują brzmienie:
- „1. Do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych oraz fundacji wpisuje się także organizacje pożytku publicznego, jeżeli nie mają, z innego tytułu, obowiązku dokonania wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego po spełnieniu wymagań, o których mowa w art. 20 lub art. 21 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.<sup>28)</sup>).
2. Z wpisem, o którym mowa w ust. 1, nie wiąże się nabycie osobowości prawnej przez taką organizację, a w dziale 1 rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, oraz fundacji ujawnia się informację, że organizacja pożytku publicznego nie posiada osobowości prawnej.”;
- 6) art. 50 otrzymuje brzmienie:
- „Art. 50. Jeżeli podmiot wpisany do rejestru, o którym mowa w art. 49 ust. 1, podejmuje działalność gospodarczą, podlega obowiązkowi wpisu także do rejestru przedsiębiorców.”;
- 7) w art. 52 ust. 4 otrzymuje brzmienie:
- „4. Przy rejestracji stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych oraz fundacji, w dziale 1 wpisuje się organ sprawujący nadzór.”;
- 8) uchyla się art. 53;
- 9) art. 54 otrzymuje brzmienie:
- „Art. 54. Minister Sprawiedliwości, w drodze rozporządzenia, określi szczegółowy sposób prowadzenia rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych oraz fundacji i szczegółową treść

---

<sup>28)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2004 r. Nr 64, poz. 593, Nr 116, poz. 1203 i Nr 210, poz. 2135, z 2005 r. Nr 155, poz. 1298, Nr 169, poz. 1420, Nr 175, poz. 1462 i Nr 249, poz. 2104 oraz z 2006 r. Nr 94, poz. 651.

wpisów w tym rejestrze, mając na celu zapewnienie przejrzystości i jednolitości rejestru.”.

### **Art. 33.**

W ustawie z dnia 23 września 1999 r. o zasadach pobytu wojsk obcych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz zasadach ich przemieszczania się przez to terytorium (Dz. U. Nr 93, poz. 1063, z późn. zm.<sup>29)</sup>) w art. 18 ust. 1 i 2 otrzymują brzmienie:

- „1. Żołnierze wojsk obcych i ich personel cywilny korzystają ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez zakłady opieki zdrowotnej za odpłatnością, na zasadach określonych w odrębnych przepisach dla osób nieuprawnionych.
2. Należności za świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1, pokrywa zakładowi opieki zdrowotnej Minister Obrony Narodowej, który występuje następnie do strony wysyłającej o zwrot poniesionych kosztów, wskazując termin i sposób zapłaty należności.”.

### **Art. 34.**

W ustawie z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami (Dz. U. Nr 26, poz. 306, z późn. zm.<sup>30)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w art. 1 uchyla się pkt 16;
- 2) w art. 2 uchyla się pkt 10;
- 3) w art. 5 ust. 3 otrzymuje brzmienie:
  - „3. Osobom, o których mowa w art. 2 pkt 1-4, może być przyznana nagroda roczna.”
- 4) w art. 6 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
  - „1. Organem właściwym do ustalania wynagrodzenia miesięcznego osób, o których mowa w art. 2 pkt 1, 5 i 7, w podmiotach wymienionych w art. 1 pkt 1-4 i 8-13, jest organ założycielski lub organ właściwy do reprezentowania Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego w podmiocie albo organ, który utworzył lub nadzoruje dany podmiot.”;
- 5) w art. 8 uchyla się pkt 10;
- 6) w art. 10:
  - a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

---

<sup>29)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2003 r. Nr 60, poz. 536 i Nr 210, poz. 2036 oraz z 2004 r. Nr 172, poz. 1805.

<sup>30)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2001 r. Nr 85, poz. 924 i Nr 154, poz. 1799, z 2002 r. Nr 113, poz. 984, z 2003 r. Nr 45, poz. 391, Nr 60, poz. 535 i Nr 180, poz. 1759 oraz z 2004 r. Nr 116, poz. 1207.

„1. W zależności od osiągniętych wyników finansowych lub stopnia realizacji innych zadań osobom, o których mowa w art. 2 pkt 1-4, może być przyznana nagroda roczna.”,

b) uchyla się ust. 6,

c) ust. 7 otrzymuje brzmienie:

„7. Wysokość nagrody rocznej przyznanej osobom, o których mowa w art. 2 pkt 1-4, nie może przekroczyć trzykrotności ich przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w roku poprzedzającym przyznanie nagrody.”.

#### **Art. 35.**

W ustawie z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 276 oraz z 2008 r. Nr 93, poz. 583) w art. 3 pkt 7a otrzymuje brzmienie:

„7a) jednostka ochrony zdrowia - zakłady opieki zdrowotnej oraz inne podmioty i osoby, udzielające świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...) z wykorzystaniem promieniowania jonizującego;”.

#### **Art. 36.**

W ustawie z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz. U. Nr 97, poz. 1050, z późn. zm.<sup>31)</sup>) w art. 3 w ust. 1 pkt 5 otrzymuje brzmienie:

„5) lecznictwo zamknięte – stacjonarne zakłady opieki zdrowotnej, o których mowa w ustawie z dnia ..... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...);”.

#### **Art. 37.**

W ustawie z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U z 2004 r. Nr 144, poz. 1529, z 2005 r. Nr 119, poz. 1015 oraz z 2006 r. Nr 117, poz. 790) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 17 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Laboratorium jest zakładem opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...), z zastrzeżeniem ust. 2.”;

2) art. 22 otrzymuje brzmienie:

„Art. 22. Diagnosta laboratoryjny może przeprowadzić zabiegi i czynności diagnostyki laboratoryjnej po wyrażeniu przez pacjenta albo przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego zgody na zasadach określonych w ustawie z dnia ...2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Nr ..., poz. ...).”;

---

<sup>31)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204, z 2003 r. Nr 137, poz. 1302 oraz z 2004 r. Nr 96, poz. 959 i Nr 210, poz. 2135 oraz z 2007 r. Nr 166, poz. 1172.

3) uchyla się art. 23 i 24;

4) art. 25 otrzymuje brzmienie:

„Art. 25. Zgoda, o której mowa w art. 22, nie jest wymagana w przypadku wykonywania przez diagnostę laboratoryjnego zabiegów i czynności diagnostyki laboratoryjnej przeprowadzanych na zlecenie lekarskie.”.

#### **Art. 38.**

W ustawie z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. Nr 126, poz. 1384, z późn. zm.<sup>32)</sup>) w art. 2 pkt 22 otrzymuje brzmienie:

„22) świadczenie zdrowotne - świadczenie zdrowotne w rozumieniu ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ....)”.

#### **Art. 39.**

W ustawie z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. u. z 2008 r. Nr 45, poz. 271) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 54 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Przepis ust. 3 stosuje się również do próbek dostarczanych do lekarza i zastosowanych do leczenia pacjentów w stacjonarnych zakładach opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...). Próbki te muszą być ewidencjonowane przez aptekę szpitalną, o której mowa w art. 87 ust. 1 pkt 2, aptekę zakładową, o której mowa w art. 87 ust. 1 pkt 3, lub dział farmacji szpitalnej, o którym mowa w art. 87 ust. 4.”;

2) w art. 87:

a) po ust. 2 dodaje się ust. 2a w brzmieniu:

„2a. Apteki szpitalne tworzy się w szpitalach i w innych zakładach, o których mowa w ust. 1 pkt 2, posiadających więcej niż 150 łóżek.”,

b) dodaje się ust. 5 w brzmieniu:

„5. W jednostkach, o których mowa w ust. 1 pkt 2 i 3, posiadających nie więcej niż 150 łóżek kierownik szpitala jest obowiązany, uwzględniając zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez szpital, zatrudnić farmaceutę sprawującego nadzór nad gospodarką produktami leczniczymi lub zawrzeć umowę ze szpitalem posiadającym aptekę szpitalną lub dział farmacji szpitalnej w zakresie wykonywania usług, o których mowa w art. 86 ust. 2-4.”.

---

<sup>32)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2003 r. Nr 45, poz. 391 i Nr 199, poz. 1938, z 2004 r. Nr 96, poz. 959, Nr 173, poz. 1808 i Nr 210, poz. 2135 oraz z 2006 r. Nr 220, poz. 1600.

#### **Art. 40.**

W ustawie z dnia 30 października 2002 r. o zaopatrzeniu z tytułu wypadków lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach (Dz. U. Nr 199, poz. 1674, z późn. zm.<sup>33)</sup>) w art. 2 w ust. 1 pkt 9 otrzymuje brzmienie:

„9) przy pracy wykonywanej w ramach terapii zajęciowej w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej oraz zakładach opieki zdrowotnej prowadzonych przez spółki, o których mowa w art. 43 ust. 1 ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr..., poz. ...), i w zakładach opieki zdrowotnej prowadzonych w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego na podstawie tej ustawy;”.

#### **Art. 41.**

W ustawie z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz. U. Nr 60, poz. 535, z późn. zm.<sup>34)</sup>) w art. 6 uchyla się pkt 3.

#### **Art. 42.**

W ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 124, poz. 1151, z późn. zm.<sup>35)</sup>) w art. 22:

1) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Zakład ubezpieczeń może uzyskać odpłatnie od podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia ...2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. Nr ..., poz. ...), które udzielały świadczeń zdrowotnych ubezpieczonemu lub osobie na rzecz której ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia, informacje o okolicznościach związanych z oceną ryzyka ubezpieczeniowego i weryfikacją podanych przez tę osobę danych o jej stanie zdrowia, ustaleniem prawa tej osoby do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokością tego świadczenia, a także informacje o przyczynie śmierci ubezpieczonego, z wyłączeniem wyników badań genetycznych.”;

2) ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia ...2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, są obowiązane przekazać posiadane informacje, o stanie zdrowia ubezpieczonego lub oso-

---

<sup>33)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2003 r. Nr 83, poz. 760, Nr 96, poz. 874 i Nr 122, poz. 1143, z 2004 r. Nr 121, poz. 1264 i Nr 210, poz. 2135 oraz z 2005 r. Nr 164, poz. 1366.

<sup>34)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2003 r. Nr 217, poz. 2125, z 2004 r. Nr 91, poz. 870 i 871, Nr 96, poz. 959, Nr 121, poz. 1264, Nr 146, poz. 1546, Nr 173, poz. 1808 i Nr 210, poz. 2135, z 2005 r. Nr 94, poz. 785, Nr 183, poz. 1538 i Nr 184, poz. 1539, z 2006 r. Nr 47, poz. 347, Nr 133, poz. 935 i Nr 157, poz. 1119, z 2007 r. Nr 123, poz. 850 i Nr 179, poz. 1279 oraz z 2008 r. Nr 116, poz. 731.

<sup>35)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2004 r. Nr 91, poz. 870 i Nr 96, poz. 959, z 2005 r. Nr 48, poz. 447, Nr 83, poz. 719, Nr 143, poz. 1204, Nr 167, poz. 1396, Nr 183, poz. 1538 i Nr 184, poz. 1539, z 2006 r. Nr 157, poz. 1119 oraz z 2007 r. Nr 50, poz. 331, Nr 82, poz. 557, Nr 102, poz. 691 i Nr 112, poz. 769.



by na rzecz której ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia, zakładowi ubezpieczeń, który o te informacje występuje, w terminie nie dłuższym niż 14 dni od daty otrzymania wystąpienia zakładu ubezpieczeń o przekazanie informacji.”;

3) ust. 6 otrzymuje brzmienie:

„6. Minister właściwy do spraw zdrowia, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw instytucji finansowych, określi, w drodze rozporządzenia, szczegółowy zakres i tryb udzielania zakładom ubezpieczeń przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia ...2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, informacji o stanie zdrowia ubezpieczonych lub osób na rzecz których ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia, a także sposób ustalania wysokości opłat za udzielenie tych informacji, uwzględniając, niezbędny dla oceny ryzyka ubezpieczeniowego, zakres tych informacji oraz zastosowanie odpowiedniej stawki składki dla określenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń.”.

#### **Art. 43.**

W ustawie z dnia 11 września 2003 r. o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych (Dz. U. z 2008 r. Nr 141, poz. 892) po art. 22 dodaje się art. 22a w brzmieniu:

„Art. 22a. Żołnierz zawodowy może pełnić zawodową służbę wojskową na stanowiskach służbowych w zakładach opieki zdrowotnej prowadzonych przez spółki kapitałowe utworzone przez Ministra Obrony Narodowej.”.

#### **Art. 44.**

W ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o służbie zastępczej (Dz. U. Nr 223, poz. 2217 oraz z 2005 r. Nr 180, poz. 1496) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 2 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Służbę zastępczą odbywa się w państwowych i samorządowych jednostkach organizacyjnych, zakładach opieki zdrowotnej prowadzonych przez spółkę kapitałową z jednoosobowym udziałem podmiotów wymienionych w art. 43 ust. 1 ustawy z dnia ..... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...) albo zakładach opieki zdrowotnej prowadzonych w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego oraz w organizacjach pożytku publicznego, zwanych dalej „podmiotami”.”;

2) w art. 7 w ust. 6 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) przestał być państwową albo samorządową jednostką organizacyjną, spółką kapitałową prowadzącą zakładem opieki zdrowotnej prowadzonym przez spółkę kapitałową z jednoosobowym udziałem podmiotów wymienionych w art. 43 ust. 1 ustawy z dnia ..... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej albo zakładem opieki zdrowotnej prowadzonym w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego lub organizacją pożytku publicznego.”.

#### Art. 45.

W ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.<sup>36)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 1 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Ustawa określa warunki nabywania prawa do świadczeń rodzinnych oraz zasady ustalania, przyznawania i wypłacania tych świadczeń oraz opieki nad dzieckiem do lat 3.”;

2) po rozdziale 7 dodaje się rozdział 7a w brzmieniu:

#### „Rozdział 7a

#### Opieka nad dzieckiem do lat 3

„Art. 33a. 1. Opieka nad dzieckiem w wieku do lat 3 może być sprawowana w żłobku.

2. W żłobku mogą być zatrudnione osoby wykonujące zawód medyczny w rozumieniu przepisów o zakładach opieki zdrowotnej.

3. Do żłobka stosuje się przepisy art. 84, art. 85 ust. 4-6, art. 87 ust. 1 i art. 87a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2008 r. Nr 115, poz. 728).

4. Minister właściwy do spraw rodziny określi, w drodze rozporządzenia:

1) wymagania, jakim powinna odpowiadać osoba na stanowisku kierownika żłobka,

2) wymagania dla pomieszczeń i urządzeń żłobka

- kierując się koniecznością zapewnienia właściwych warunków pobytu oraz opieki nad dziećmi w żłobku.

Art. 33b. 1. Żłobek pobiera opłatę za pobyt dziecka w żłobku.

2. Opłata, o której mowa w ust. 1, jest ustalana według cen umownych. Opłata ta nie obejmuje świadczeń zdrowotnych.

3. Wysokość opłaty, o której mowa w ust. 1, ustala podmiot, który założył i prowadzi żłobek.

4. Do żłobka prowadzonego w formie zakładu budżetowego nie stosuje się przepisu art. 24 ust. 7 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.<sup>37)</sup>).”.

<sup>36)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2006 r. Nr 222, poz. 1630, z 2007 r. Nr 64, poz. 427, Nr 105, poz. 720, Nr 109, poz. 747, Nr 192, poz. 1378 i Nr 200, poz. 1446 oraz z 2008 r. Nr 70, poz. 416 i Nr 138, poz. 872 i 875.

<sup>37)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2005 r. Nr 169, poz. 1420, z 2006 r. Nr 45, poz. 319, Nr 104, poz. 708, Nr 170, poz. 1217 i 1218, Nr 187, poz. 1381 i Nr 249, poz. 1832 oraz z 2007 r. Nr 82, poz. 560, Nr 88, poz. 587, Nr 115, poz. 791 i Nr 140, poz. 984.

#### Art. 46.

W ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.<sup>38)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 5:

a) po pkt 33 dodaje się pkt 33a w brzmieniu:

„33a) transport sanitarny - przewóz osób albo materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymagających specjalnych warunków transportu, wykonywany specjalistycznymi środkami transportu lądowego, wodnego i lotniczego, spełniającymi cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane;”;

b) w pkt 41:

- lit. a otrzymuje brzmienie:

„a) zakład opieki zdrowotnej wykonujący zadania określone w jego regulaminie organizacyjnym albo w statucie, grupową praktykę lekarską, grupową praktykę pielęgniarek lub położnych, osobę wykonującą zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki lub indywidualnej specjalistycznej praktyki;”;

- w lit. d kropkę zastępuje się przecinkiem i dodaje lit. e w brzmieniu:

„e) jednostka badawczo-rozwojowa, o której mowa w art. 2 ust. 6 ustawy z dnia 25 lipca 1985 r. o jednostkach badawczo rozwojowych (Dz. U. z 2001 r. Nr 33, poz. 388, z późn. zm.<sup>39)</sup>);”;

2) w art. 21 uchyla się ust. 2a;

3) w art. 35 dotychczasową treść oznacza się jako ust. 1 i dodaje ust. 2 w brzmieniu:

„2. Świadczeniobiorcy przyjętemu do szpitala lub innego zakładu opieki zdrowotnej przeznaczonego dla osób potrzebujących całodobowych lub całodziennych świadczeń opieki zdrowotnej zapewnia się także pomieszczenia spełniające wymagania określone w odrębnych przepisach oraz wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia.”;

4) w art. 136b po ust 1 dodaje się ust. 1a w brzmieniu:

„1a. Przepisu ust. 1 nie stosuje się, jeżeli świadczeniodawca jest zakładem opieki zdrowotnej, który zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cy-

<sup>38)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2005 r. Nr 94, poz. 788, Nr 132, poz. 1110, Nr 138, poz. 1154, Nr 157, poz. 1314, Nr 164, poz. 1366, Nr 169, poz. 1411 i Nr 179, poz. 1485, z 2006 r. Nr 75, poz. 519, Nr 104, poz. 708 i 711, Nr 143, poz. 1030, Nr 170, poz. 1217, Nr 191, poz. 1410, Nr 227, poz. 1658 i Nr 249, poz. 1824, z 2007 r. Nr 64, poz. 427 i 433, Nr 82, poz. 559, Nr 115, poz. 793, Nr 133, poz. 922, Nr 166, poz. 1172, Nr 171, poz. 1208, Nr 176, poz. 1243 i Nr 180, poz. 1280 oraz z 2008 r. Nr 52, poz. 305, Nr 70, poz. 416 i Nr 141, poz. 888.

<sup>39)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2002 r. Nr 74, poz. 676, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 200, poz. 1683 i Nr 240, poz. 2052, z 2004 r. Nr 238, poz. 2390, z 2005 r. Nr 164, poz. 1365 i Nr 179, poz. 1484, z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i 711, z 2007 r. Nr 134, poz. 934 oraz z 2008 r. Nr 116, poz. 730.

wilnej na podstawie art. 8 ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej w zakresie odpowiadającym zakresowi świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem umowy o udzielanie tych świadczeń.”;

5) po art. 161a dodaje się art. 161b w brzmieniu:

„Art. 161b. 1. Fundusz, spółka, o której mowa w art. 43 ust. 1, ustawy z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...), i zakład opieki zdrowotnej prowadzony w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego, o którym mowa w art. 54 tej ustawy, zawierają umowy o wykonywanie usług transportu sanitarnego z podmiotami dysponującymi specjalistycznymi środkami transportu.

2. Do umów, o których mowa w ust. 1, zawieranych przez Fundusz stosuje się odpowiednio przepisy niniejszego działu.”.

#### **Art. 47.**

W ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. Nr 64, poz. 565, z późn. zm.<sup>40)</sup>) w art. 2 w ust. 1 pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4) prowadzących zakłady opieki zdrowotnej spółek kapitałowych z jednoosobowym lub większościowym udziałem podmiotów wymienionych w art. 43 ust. 1 ustawy z dnia ..... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...),”.

#### **Art. 48.**

W ustawie z dnia 21 kwietnia 2005 r. o opłatach abonamentowych (Dz. U. Nr 85, poz. 728 i Nr 157, poz. 1314) w art. 2 w ust. 5 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) zakłady opieki zdrowotnej prowadzone przez spółki kapitałowe z jednoosobowym udziałem podmiotów wymienionych w art. 43 ust. 1 ustawy z dnia ..... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...) oraz zakłady opieki zdrowotnej prowadzone w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego, sanatoria, żłobki, publiczne i niepubliczne jednostki organizacyjne systemu oświaty, publiczne i niepubliczne szkoły wyższe, a także domy pomocy społecznej - w tym samym budynku, zespole budynków lub w samochodach będących w używaniu tych instytucji;”.

#### **Art. 49.**

W ustawie z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.<sup>41)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

---

<sup>40)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2006 r. Nr 12, poz. 65 i Nr 73, poz. 501 oraz z 2008 r. Nr 127, poz. 817.

<sup>41)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2005 r. Nr 169, poz. 1420, z 2006 r. Nr 45, poz. 319, Nr 104, poz. 708, Nr 170, poz. 1217 i 1218, Nr 187, poz. 1381 i Nr 249, poz. 1832 oraz z 2007 r. Nr 82, poz. 560, Nr 88, poz. 587, Nr 115, poz. 791 i Nr 140, poz. 984.

- 1) w art. 4 w ust. 1 uchyla się pkt 7;
- 2) po art. 37 dodaje się art. 37a w brzmieniu:

„Art. 37a. 1. Minister właściwy do spraw zdrowia, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw Skarbu Państwa zbywa akcje i udziały wykupione na podstawie art. 56 ustawy z dnia ..... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. ....) w okresie trzech lat od ich nabycia.

2. Wpływy ze zbycia akcji i udziałów stanowią przychody budżetu państwa.”;

- 3) w art. 109:

a) w ust. 1 pkt 5 otrzymuje brzmienie:

„5) zakładów opieki zdrowotnej utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej.”,

b) ust. 6 otrzymuje brzmienie:

„6. W przypadku gdy ustawa budżetowa określi dotacje przedmiotowe dla zakładów, o których mowa w ust. 1 pkt 5, Minister Obrony Narodowej w porozumieniu z Ministrem Finansów ustala, w drodze rozporządzenia, stawki oraz szczegółowy sposób i tryb udzielania i rozliczania tych dotacji.”.

#### **Art. 50.**

W ustawie z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.<sup>42)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) art. 87 otrzymuje brzmienie:

„Art. 87. Status szpitali klinicznych będących bazą dydaktyczną i naukowo-badawczą uczelni medycznych lub innych uczelni prowadzących działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych regulują przepisy ustawy z dnia ...2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr..., poz. ...).”;

- 2) w art. 90 uchyla się ust. 7.

#### **Art. 51.**

W ustawie z dnia 28 lipca 2005 r. o kosztach sądowych w sprawach cywilnych (Dz. U. Nr 167, poz. 1398, z późn. zm.<sup>43)</sup>) w art. 96 w ust. 1 pkt 6 otrzymuje brzmienie:

„6) prokurator, Rzecznik Praw Obywatelskich, Rzecznik Praw Pacjenta;”.

---

<sup>42)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2006 r. Nr 46, poz. 328, Nr 104, poz. 708 i 711, Nr 144, poz. 1043 i Nr 227, poz. 1658, z 2007 r. Nr 80, poz. 542, Nr 120, poz. 818, Nr 176, poz. 1238 i 1240 i Nr 180, poz. 1280 oraz z 2008 r. Nr 70, poz. 416.

<sup>43)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2006 r. Nr 126, poz. 876 i Nr 218, poz. 1592 oraz z 2007 r. Nr 21, poz. 123, Nr 25, poz. 162, Nr 82, poz. 560, Nr 123, poz. 849, Nr 125, poz. 873 i Nr 191, poz. 1371.

### **Art. 52.**

W ustawie z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. Nr 167, poz. 1399 oraz z 2007 r. Nr 133, poz. 921) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 2 pkt 10 otrzymuje brzmienie:

„10) zakład lecznictwa uzdrowiskowego - zakład opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy z dnia ..... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...), działający na obszarze uzdrowiska, utworzony w celu udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego, w ramach kierunków leczniczych i przeciwwskazań ustalonych dla danego uzdrowiska, w szczególności wykorzystujący warunki naturalne uzdrowiska przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.”;

2) art. 15 otrzymuje brzmienie:

„Art. 15. W sprawach nieuregulowanych w ustawie do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego mają zastosowanie przepisy art. 2, art. 3 ust. 1, art. 4-39 i art. 66-76 ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej.”.

### **Art. 53.**

W ustawie z dnia 28 lipca 2005 r. o partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. Nr 169, poz. 1420) w art. 4 w pkt 3 lit. f otrzymuje brzmienie:

„f) prowadzące zakłady opieki zdrowotnej spółki kapitałowe z jednoosobowym udziałem podmiotów wymienionych w art. 43 ust. 1 ustawy z dnia ..... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...),”.

### **Art. 54.**

W ustawie z dnia 13 lipca 2006 r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy (Dz. U. Nr 158, poz. 1121) w art. 2 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Niewypłacalność pracodawcy, o której mowa w ust. 1, nie zachodzi w odniesieniu do osób prawnych podlegających obowiązkowi wpisu do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych oraz fundacji, o którym mowa w rozdziale 3 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 168, poz. 1186 oraz z 2008 r. Nr 141, poz. 888), wpisanych do rejestru przedsiębiorców z tytułu wykonywania działalności gospodarczej, jednostek zaliczanych, na podstawie odrębnych przepisów, do sektora finansów publicznych, a także osób fizycznych prowadzących gospodarstwo domowe zatrudniających osoby wykonujące pracę zarobkową w tym gospodarstwie.”.

#### **Art. 55.**

W ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 oraz z 2007 r. Nr 89, poz. 590 i Nr 166, poz. 1172) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 20 pkt 3 otrzymuje brzmienie:

„3) może przeprowadzać kontrolę dysponentów jednostek na zasadach określonych w ustawie z dnia ..... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ....).”;

2) w art. 31 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Do przeprowadzania kontroli, o której mowa w ust. 1 pkt 1 i 3, stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej dotyczące nadzoru i kontroli nad zakładami opieki zdrowotnej.”.

#### **Art. 56.**

W ustawie z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225, poz. 1635, z późn. zm.<sup>44)</sup>) w załączniku w Części I w kolumnie 2 ust. 18 otrzymuje brzmienie:

„18. Dokonanie wpisu zakładu opieki zdrowotnej utworzonego przez podmiot, o którym mowa w art. 10 ust. 4 ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. ... Nr ..., poz. ...), do Krajowego Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej i Jednostek Badawczo-Rozwojowych prowadzonego przez wojewodę.”.

#### **Art. 57.**

1. Z dniem wejścia w życie ustaw, o których mowa w art. 1, traci moc ustawa z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 i Nr 123, poz. 849).
2. Z dniem 1 stycznia 2009 r. traci moc ustawa z dnia 24 sierpnia 2001 r. o dopłatach do oprocentowania kredytów udzielanych lekarzom, lekarzom stomatologom, pielęgniarkom, położnym i technikom medycznym oraz o umarzaniu tych kredytów (Dz. U. Nr 128, poz. 1406 oraz z 2002 r. Nr 144, poz. 1209).

#### **Art. 58.**

1. Niezakończone do dnia 1 stycznia 2009 r. postępowania wszczęte na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2005 r. o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej wobec samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej podlegających przekształceniu w trybie art. 81-90 w spółkę kapitałową prowadzącą zakład opieki zdrowotnej, w zakresie dotyczącym zobowiązań publicznoprawnych podlegają, z dniem przekształcenia, o którym mowa w art. 85 ust. 1, umorzeniu z mocy prawa.

---

<sup>44)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2007 r. Nr 64, poz. 427, Nr 124, poz. 859, Nr 127, poz. 880 i Nr 128, poz. 883 oraz z 2008 r. Nr 44, poz. 262 i Nr 63, poz. 394.

2. Ugody restrukturyzacyjne zawarte do dnia 1 stycznia 2009 r. na podstawie przepisów, o których mowa w ust. 1, zachowują ważność, chyba że ponad 50 % wierzycieli wierzytelności cywilnoprawnych mających łącznie ponad 2/3 ogólnej sumy wierzytelności wypowie je w terminie 14 dni od dnia wejścia w życie ustawy.

#### **Art. 59.**

1. Samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej dokonują, na własny koszt, jednorazowego określenia wartości rynkowej nieruchomości znajdujących się w ich posiadaniu, według stanu na dzień 1 stycznia 2009 r. w terminie do dnia 30 czerwca 2009 r.
2. Określenia wartości rynkowej nieruchomości dokonuje rzeczoznawca majątkowy na zasadach i w sposób określony w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami (Dz. U. 2004 r. Nr 261, poz. 2603, z późn. zm.<sup>45)</sup>).
3. Przez nieruchomości rozumie się nieruchomości, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 15 lit. a, ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2002 r. Nr 76, poz. 694, z późn. zm.<sup>46)</sup>).

#### **Art. 60.**

1. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej może skorzystać z form wsparcia określonych w art. 65, 72 i 74 po uprzednim, nie później niż do dnia 30 czerwca 2009 r., dokonaniu badania sprawozdań finansowych za lata 2005-2008.
2. W przypadku, gdy w latach, o których mowa w ust. 1, przeprowadzono badanie sprawozdania finansowego zgodnie z art. 64 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, przepisu ust. 1 w zakresie dotyczącym badania sprawozdań finansowych nie stosuje się.
3. Na podstawie badania, o którym mowa w ust. 1, lub na podstawie raportów i opinii z lat 2005-2008, biegły rewident ustala wskaźniki:
  - 1) rentowności;
  - 2) koszt/przychód;
  - 3) płynności.
4. Biegły rewident przekazuje informację o wskaźnikach, o których mowa w ust. 3, podmiotowi, który utworzył samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.
5. Wskaźnik:
  - 1) rentowności oblicza się jako wynik finansowy netto osiągnięty za dany rok obrotowy, pomniejszony o wynik zdarzeń nadzwyczajnych, a następnie po-

---

<sup>45)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2004 r. Nr 281, poz. 2782, z 2005 r. Nr 130, poz. 1087, Nr 169, poz. 1420, Nr 175, poz. 1459, z 2006 r. Nr 64, poz. 456, Nr 104, poz. 708, Nr 220, poz. 1600 i 1601, z 2007 r. Nr 173, poz. 1218, z 2008 r. Nr 59, poz. 369.

<sup>46)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2003 r. Nr 60, poz. 535, Nr 124, poz. 1152, Nr 139, poz. 1324 i Nr 229, poz. 2276, z 2004 r. Nr 96, poz. 959, Nr 145, poz. 1535, Nr 146, poz. 1546 i Nr 213, poz. 2155, z 2005 r. Nr 10, poz. 66 i Nr 184, poz. 1539, Nr 267, poz. 2252, z 2006 r. Nr 157, poz. 1119 i Nr 208, poz. 1540 oraz z 2008 r. Nr 63, poz. 393 i Nr 144, poz. 900.



- dzielony przez przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, pozostałe przychody operacyjne i przychody finansowe;
- 2) koszt/przychód oblicza się jako iloraz kosztów działalności operacyjnej i przychodów netto ze sprzedaży i zrównanych z nimi, za każdy rok obrotowy;
  - 3) płynności oblicza się jako iloraz aktywów obrotowych i zobowiązań krótkoterminowych, za każdy rok obrotowy.
6. Wskaźniki, o których mowa w ust. 5, ustalane są na koniec 2005, 2006, 2007 i 2008 roku.

#### **Art. 61.**

1. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej należy do kategorii:
  - 1) A – jeżeli ustalone przez biegłego rewidenta wskaźniki na koniec 2005, 2006 i 2007 roku uzyskują wartość:
    - a) dodatnią dla rentowności,
    - b) równą lub mniejszą niż 1 dla koszt/przychód,
    - c) równą lub większą niż 1 dla płynności;
  - 2) B - jeżeli co najmniej jeden z ustalonych przez biegłego rewidenta wskaźników na koniec 2005, 2006 i 2007 roku uzyska wartość:
    - a) od 0 -5% dla rentowności,
    - b) od 1 do 1,1 dla koszt/przychód,
    - c) od 0,8 do 1 dla płynności- i żaden ze wskaźników nie uzyska wartości dla kategorii C;
  - 3) C - jeżeli co najmniej jeden z ustalonych przez biegłego rewidenta wskaźników na koniec 2005, 2006 i 2007 roku uzyska wartość:
    - a) mniejszą niż -5% dla rentowności,
    - b) większą od 1,1 dla koszt/przychód,
    - c) mniejszą niż 0,8 dla płynności.
2. Podmiot, który utworzył samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w terminie 30 dni od dnia otrzymania informacji o wskaźnikach, o których mowa w art. 60 ust. 5, może zakwalifikować zakład do kategorii A lub B w sposób określony w ust. 3.
3. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej należący, zgodnie z ust. 1, do kategorii:
  - 1) C - może zostać zakwalifikowany do kategorii A albo B,
  - 2) B - może zostać zakwalifikowany do kategorii A- jeżeli wskaźniki, o których mowa w art. 60 ust. 3, ustalone na podstawie badania sprawozdania finansowego za rok 2008 umożliwiają zakwalifikowanie zakładu do wyższej kategorii w sposób określony w ust. 1.

#### **Art. 62.**

Istniejące na dzień 31 grudnia 2007 r. zobowiązania publicznoprawne samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej z dniem przekształcenia w trybie art. 81-90 w spółkę kapitałową prowadzącą zakład opieki zdrowotnej podlegają umorzeniu na zasadach określonych w art. 65.

#### **Art. 63.**

1. Warunkiem skorzystania z form wsparcia, o których mowa w art. 72 lub 74, jest złożenie przez podmiot, który utworzył samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej oświadczenia o zamiarze przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w trybie art. 81-90 w spółkę kapitałową prowadzącą zakład opieki zdrowotnej nie później niż w terminie 7 dni od upływu terminu, o którym mowa w art. 61 ust. 2, oraz wniosku o udzielenie wsparcia ze wskazaniem preferowanych form tego wsparcia, jeżeli samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej będzie korzystał z co najmniej jednej formy wsparcia.
2. W przypadku samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem, który utworzył zakład jest centralny organ administracji rządowej, do oświadczenia oraz wniosku, o których mowa w ust. 1, dołącza się także zgodę na przekształcenie tego zakładu w trybie art. 81-90 w spółkę kapitałową prowadzącą zakład opieki zdrowotnej odpowiednio właściwego ministra nadzorującego ten organ albo Prezesa Rady Ministrów.
3. W przypadku samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej należącego do kategorii C warunkiem skorzystania z form wsparcia, o których mowa w art. 72 lub 74, jest również sporządzenie planu naprawczego.

#### **Art. 64.**

1. Podmiot, który utworzył samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w terminie 7 dni od upływu terminu, o którym mowa w art. 61 ust. 2, sporządza plan naprawczy dla samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej należącego do kategorii C.
2. Plan naprawczy zawiera, w szczególności:
  - 1) szczegółowy opis aktualnej sytuacji ekonomicznej;
  - 2) analizę przyczyn wystąpienia trudnej sytuacji ekonomicznej;
  - 3) wskazanie zamierzonych działań, mających na celu naprawę sytuacji ekonomicznej, w tym działań w zakresie restrukturyzacji majątku oraz umożliwiających funkcjonowanie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej po przekształceniu w spółkę kapitałową i terminowe regulowanie zobowiązań;
  - 4) wskazanie odpowiednich dla zakładu form wsparcia określonych w art. 65, 72 i 74;
  - 5) określenie stanu ekonomicznego, jaki ma być osiągnięty po realizacji planu naprawczego;

- 6) przewidywany termin przekształcenia zakładu w spółkę po osiągnięciu stanu ekonomicznego, o którym mowa w pkt 5, nie później niż do dnia 31 grudnia 2011 r.
3. Plan naprawczy może zawierać postanowienia dotyczące:
    - 1) ugody z wierzycielami wierzytelności cywilnoprawnych, zwanej dalej „ugodą”;
    - 2) umorzenia lub spłaty zobowiązań publicznoprawnych w sposób określony w art. 65;
    - 3) konieczności ustanowienia przymusowego zarządu, o którym mowa w art. 75.
  4. Do planu naprawczego dołącza się:
    - 1) kopię statutu i regulaminu porządkowego zakładu;
    - 2) informację, o której mowa w art. 60 ust. 4;
    - 3) plan nakładów inwestycyjnych zakładu, w tym nakładów koniecznych do poniesienia w związku z programem dostosowania zakładu do wymagań określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej;
    - 4) sprawozdanie finansowe za 2008 r.;
    - 5) bilans otwarcia na 2009 r. zawierający określenie wartości rynkowej nieruchomości przeprowadzonej na podstawie art. 59;
    - 6) ugodę, jeżeli została zawarta.
  5. W przypadku gdy plan naprawczy przewiduje, że dla osiągnięcia celu, o którym mowa w ust. 2 pkt 3, konieczne jest istotne ograniczenie świadczeń zdrowotnych udzielanych w zakładzie lub ograniczenie ich dostępności, warunków udzielania i jakości, plan naprawczy powinien określać sposób i formę zapewnienia pacjentom tych świadczeń zdrowotnych.
  6. W przypadku, o którym mowa w ust. 5, plan naprawczy wymaga opinii wojewody oraz opinii gminy i powiatu, na terenie których samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, dla którego sporządzono plan, ma siedzibę, a także sejmiku województwa, jeśli zasięg działania zakładu obejmuje województwo lub jego znaczną część.
  7. Bank Gospodarstwa Krajowego, zwany dalej „Bankiem”, w terminie 14 dni od dnia otrzymania planu naprawczego akceptuje plan naprawczy albo zgłasza zastrzeżenia do tego planu.
  8. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do planu naprawczego przez Bank, podmiot, który utworzył zakład, w terminie 7 dni od dnia otrzymania zastrzeżeń:
    - 1) uwzględnia zastrzeżenia i przedstawia Bankowi plan naprawczy albo
    - 2) akceptuje zastrzeżenia i zwraca się do Banku o dokonanie zmian w planie naprawczym.
  9. W przypadku, o którym mowa w ust. 8 pkt 2, Bank dokonuje zmian w planie naprawczym. Podmiot, który utworzył zakład oraz kierownik są obowiązani udzielać wszelkich informacji koniecznych do dokonania zmian w planie naprawczym.

10. Dokonując zmian w planie naprawczym Bank może zlecać wykonanie poszczególnych czynności specjalistom lub podmiotom zatrudniającym pracowników posiadających wiedzę i odpowiednie doświadczenie, niezbędne do sporządzenia tego planu.
11. Niezwłocznie po akceptacji albo sporządzeniu planu naprawczego, plan jest przekazywany:
  - 1) podmiotowi, który utworzył zakład;
  - 2) samodzielnemu publicznemu zakładowi opieki zdrowotnej.
12. Bank może:
  - 1) odmówić akceptacji planu naprawczego, jeżeli sytuacja ekonomiczna samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, po zastosowaniu planowanych form wsparcia, nie rokuje szans na funkcjonowanie tego podmiotu po przekształceniu w spółkę kapitałową i terminowe regulowanie zobowiązań;
  - 2) odrzucić plan naprawczy, jeżeli podmiot, który utworzył zakład nie uwzględni albo nie zaakceptuje zastrzeżeń, o których mowa w ust. 7.
13. O odmowie akceptacji albo o odrzuceniu planu naprawczego Bank niezwłocznie zawiadamia podmiot, który utworzył zakład, ministra właściwego do spraw zdrowia, wojewodę i oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, właściwych dla siedziby samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.
14. W przypadku odmowy akceptacji albo odrzucenia planu naprawczego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, podmiot, który utworzył zakład wszczyna likwidację tego zakładu.
15. W przypadku odmowy akceptacji albo odrzucenia planu naprawczego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem, który utworzył zakład jest Minister Obrony Narodowej, Minister Sprawiedliwości, minister właściwy do spraw wewnętrznych albo minister właściwy do spraw zdrowia, zakład ten może zostać przekształcony w zakład opieki zdrowotnej prowadzony w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego
16. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, dla którego sporządzono plan naprawczy, jest obowiązany przekazywać Bankowi sprawozdania z realizacji planu:
  - 1) raz na kwartał;
  - 2) na wniosek Banku, nie później niż w terminie 14 dni roboczych od dnia otrzymania wniosku.

#### **Art. 65.**

1. Istniejące w dniu 31 grudnia 2007 r. zobowiązania publicznoprawne samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej należącego do kategorii A i B podlegają umorzeniu wraz z odsetkami w sposób określony w ust. 4.
2. Istniejące w dniu 31 grudnia 2007 r. zobowiązania publicznoprawne samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej należącego do kategorii C mogą podlegać umorzeniu w sposób określony w ust. 4, jeżeli plan naprawczy przewiduje umorzenie tych zobowiązań.

3. Przez zobowiązania publicznoprawne rozumie się zobowiązania:

- 1) z tytułu podatków wobec budżetu państwa innych niż określone w ust. 8 oraz należności celnych;
- 2) z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne w części finansowanej przez płatnika oraz na Fundusz Pracy, z wyjątkiem składek na ubezpieczenie emerytalne;
- 3) wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- 4) z tytułu:
  - a) opłat za gospodarcze korzystanie ze środowiska w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 31 stycznia 1980 r. o ochronie i kształtowaniu środowiska (Dz. U. z 1994 r. Nr 49, poz. 196, z późn. zm.),
  - b) opłat za korzystanie ze środowiska w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. - Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2008 r. Nr 25, poz. 150, Nr 111, poz. 708, Nr 138, poz. 865 i Nr 154, poz. 958),
  - c) opłat za szczególne korzystanie z wód w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 24 października 1974 r. - Prawo wodne (Dz. U. Nr 38, poz. 230, z późn. zm.)- stanowiących przychód Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej oraz wojewódzkich, powiatowych i gminnych funduszy ochrony środowiska i gospodarki wodnej, niezależnie od tego, na rachunek bankowy którego z organów administracji publicznej opłaty te powinny być wpłacone przez zakład;
- 5) z tytułu administracyjnych kar pieniężnych określonych w przepisach ustaw wymienionych w pkt 4;
- 6) z tytułu opłat za użytkowanie wieczyste gruntów Skarbu Państwa w części stanowiącej dochód budżetu państwa;
- 7) z tytułu odsetek za zwłokę, opłaty prolongacyjnej, opłaty dodatkowej, kosztów upomnienia oraz kosztów egzekucyjnych, od zaległości wymienionych w pkt 1-6.

4. Umorzenie zobowiązań publicznoprawnych następuje, z mocy prawa, z dniem wpisu spółki kapitałowej prowadzącej zakład opieki zdrowotnej powstałej w trybie art. 81-90 do rejestru przedsiębiorców.

5. Zarząd spółki kapitałowej prowadzącej zakład opieki zdrowotnej powstałej w trybie art. 81-90, niezwłocznie po jej wpisaniu do rejestru przedsiębiorców, informuje organy będące wierzycielami należności publicznoprawnych, o których mowa w ust. 3, o wpisaniu tej spółki do rejestru przedsiębiorców. Informacja ta stanowi podstawę dla tych organów do wydania decyzji stwierdzającej umorzenie tych należności z dniem określonym w ust. 4.

6. Wartość umorzonych zobowiązań publicznoprawnych nie stanowi przychodu w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, z wyjątkiem zobowiązań zaliczonych do kosztów uzyskania przychodów.

7. Umorzeniu nie podlegają zobowiązania publicznoprawne określone w wyniku postępowania kontrolnego, jeżeli zaległości z tytułu tych zobowiązań określone

zostały w związku z dokonywaniem czynności prawnych mających na celu obejście przepisów podatkowych, o należnościach celnych, o ubezpieczeniach społecznych lub przepisów dotyczących wymiaru i poboru tych należności.

8. Zobowiązania zakładu z tytułu składek na ubezpieczenie emerytalne, składek na ubezpieczenia społeczne w części finansowanej przez ubezpieczonego, składek na ubezpieczenie zdrowotne oraz zobowiązania samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, jako płatnika, z tytułu podatku dochodowego od osób fizycznych, wraz z odsetkami za zwłokę na dzień 31 grudnia 2007 r. podlegają spłacie ze środków budżetu państwa.
9. Zarząd spółki kapitałowej prowadzącej zakład opieki zdrowotnej powstałej w trybie art. 81-90, niezwłocznie po jej wpisaniu do rejestru przedsiębiorców, informuje organy będące wierzycielami należności publicznoprawnych, o których mowa w ust. 7, oraz Zakład Ubezpieczeń Społecznych i Narodowy Fundusz Zdrowia o wpisaniu tej spółki do rejestru przedsiębiorców. Informacja ta stanowi podstawę spłaty zobowiązań określonych w ust. 8.
10. Rada Ministrów określi, w drodze rozporządzenia, sposób i terminy przekazywania:
  - 1) przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych informacji dotyczących zobowiązań zakładów z tytułu składek na ubezpieczenie emerytalne, składek na ubezpieczenia społeczne w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne wraz z odsetkami za zwłokę na dzień 31 grudnia 2007 r., oraz weryfikacji tych informacji,
  - 2) Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych środków z budżetu państwa na sfinansowanie zobowiązań określonych w pkt 1- mając na względzie efektywne wykonanie zobowiązań zakładów.
11. W okresie od dnia 1 stycznia 2009 r. do dnia 31 grudnia 2010 r. wszczęte postępowania egzekucyjne, w zakresie należności publicznoprawnych, o których mowa w ust. 3 i 8, podlegają zawieszeniu z mocy prawa.

#### **Art. 66.**

1. Przepisy art. 65 dotyczące umorzenia zobowiązań publicznoprawnych stosuje się odpowiednio do należności z tytułu zobowiązań podatkowych stanowiących dochody budżetów jednostek samorządu terytorialnego oraz zobowiązań publicznoprawnych, w części dotyczącej przychodów wojewódzkich, powiatowych i gminnych funduszy ochrony środowiska i gospodarki wodnej, jeżeli organ stanowiący właściwej jednostki samorządu terytorialnego podejmie uchwałę o umorzeniu tych należności.
2. Umorzenie należności jednostek samorządu terytorialnego z tytułu zobowiązań, o których mowa w ust. 1, nie uprawnia tych jednostek do rekompensaty ubytku ich dochodów z tego tytułu z budżetu państwa.

#### **Art. 67.**

1. Uгода obejmuje kwotę główną wszystkich wierzytelności cywilnoprawnych istniejących na dzień 31 grudnia 2008 r. oraz odsetki naliczone do dnia zawarcia

- ugody. Przy określaniu wysokości wierzytelności cywilnoprawnych uwzględniania się ugodę, o której mowa w art. 58 ust. 2.
2. Kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej sporządza spis wierzycieli wierzytelności cywilnoprawnych obejmujący następujące dane dotyczące wierzycieli:
    - 1) imię i nazwisko albo nazwę (firmę);
    - 2) adres miejsca zamieszkania albo siedziby;
    - 3) numer w ewidencji działalności gospodarczej albo w rejestrze przedsiębiorców;
    - 4) wysokość wierzytelności cywilnoprawnych według stanu bieżącego i na dzień 31 grudnia 2008 r.;
    - 5) listę zabezpieczeń wierzytelności, o których mowa w pkt 4.
  3. Niezwłocznie po sporządzeniu spisu, o którym mowa w ust. 2, kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej:
    - 1) wzywa wierzycieli wymienionych w tym spisie do zawarcia ugody;
    - 2) przesyła ten spis do Banku celem wydania opinii co do zasadności zawarcia ugody.
  4. Nieprzedstawienie opinii, o której mowa w ust. 3 pkt 2, w terminie 14 dni od dnia otrzymania spisu uważa się za niezgłoszenie zastrzeżeń co do zasadności zawarcia ugody. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń, kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej uwzględnia je niezwłocznie po ich otrzymaniu.
  5. Przepisu ust. 3 pkt 2 nie stosuje się do samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej należącego do kategorii C.
  6. Ugoda zawiera się na okres do 5 lat nie później niż w terminie do dnia 31 lipca 2009 r. Do ugody zawartej po tym terminie nie stosuje się przepisów art. 72.
  7. Do ugody nie stosuje się przepisów działu II rozdziału 8 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071, z późn. zm.<sup>47)</sup>).

#### **Art. 68.**

1. Ugoda jest zawarta, jeżeli opowiedzą się za nią wierzyciele wierzytelności cywilnoprawnych mający łącznie ponad 50% ogólnej sumy wierzytelności przysługujących wierzycielom wymienionym w spisie, o którym mowa w art. 67 ust. 2.
2. Ugoda wiąże wszystkich wierzycieli wierzytelności cywilnoprawnych wymienionych w spisie, o którym mowa w art. 67 ust. 2.

---

<sup>47)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2001 r. Nr 49, poz. 509, z 2002 r. Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271 i Nr 169, poz. 1387, z 2003 r. Nr 130, poz. 1188 i Nr 170, poz. 1660, z 2004 r. Nr 162, poz. 1692 oraz z 2005 r. Nr 64, poz. 565, Nr 78, poz. 682 i Nr 181, poz. 1524.

3. W okresie, na który zawarto ugodę, wszczęte postępowania egzekucyjne, w zakresie wierzytelności cywilnoprawnych objętych ugodą, podlegają zawieszeniu z mocy prawa.

#### **Art. 69.**

1. Ugodę zawiera się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
2. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej przekazuje Bankowi kopię ugody w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia.
3. Uгода może być wypowiedziana tylko z ważnych powodów, jeżeli wypowiedzenia dokonają wierzyciele wierzytelności cywilnoprawnych mający łącznie ponad 50% ogólnej sumy wierzytelności objętych ugodą, nie później niż po upływie 30 dni od dnia zawarcia ugody.
4. W przypadku wypowiedzenia ugody zawartej z samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej należącym do kategorii C, Bank zmienia plan naprawczy, jeżeli po wypowiedzeniu ugody jest możliwe osiągnięcie celu określonego w art. 64 ust. 2 pkt 3.

#### **Art. 70.**

1. Wierzyciel wierzytelności cywilnoprawnej wymieniony w spisie, o którym mowa w art. 67 ust. 2, może, w terminie 14 dni od dnia zawarcia ugody, zgłosić do sądu wniosek o uchylenie ugody w całości lub w części w przypadku naruszenia przepisów art. 67 ust. 1 lub art. 68 ust. 1, lub art. 71 ust. 1, 2 lub 4, lub gdy postanowienia ugody są oczywiście krzywdzące wierzyciela, który zaskarżył ugodę.
2. Wniosek wnosi się do sądu rejonowego - sądu gospodarczego.
3. Wniosek wniesiony po upływie terminu, o którym mowa w ust. 1, pozostawia się bez rozpoznania.
4. Sąd wyznacza rozprawę w terminie 14 dni od dnia otrzymania wniosku.
5. W razie uwzględnienia wniosku sąd uchyla ugodę w całości lub w części i sporządza uzasadnienie z urzędu.
6. Od postanowienia sądu drugiej instancji kasacja nie przysługuje.
7. W sprawach nieuregulowanych w ust. 1-6 do postępowania w sprawach o uchylenie ugody restrukturyzacyjnej stosuje się przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego (Dz.U. Nr 43, poz. 296, z późn. zm.<sup>48)</sup>) o postępowaniu nieprocesowym.

---

<sup>48)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1965 r. Nr 15, poz. 113, z 1974 r. Nr 27, poz. 157 i Nr 39, poz. 231, z 1975 r. Nr 45, poz. 234, z 1982 r. Nr 11, poz. 82 i Nr 30, poz. 210, z 1983 r. Nr 5, poz. 33, z 1984 r. Nr 45, poz. 241 i 242, z 1985 r. Nr 20, poz. 86, z 1987 r. Nr 21, poz. 123, z 1988 r. Nr 41, poz. 324, z 1989 r. Nr 4, poz. 21 i Nr 33, poz. 175, z 1990 r. Nr 14, poz. 88, Nr 34, poz. 198, Nr 53, poz. 306, Nr 55, poz. 318 i Nr 79, poz. 464, z 1991 r. Nr 7, poz. 24, Nr 22, poz. 92 i Nr 115, poz. 496, z 1993 r. Nr 12, poz. 53, z 1994 r. Nr 105, poz. 509, z 1995 r. Nr 83, poz. 417, z 1996 r. Nr 24, poz. 110, Nr 43, poz. 189, Nr 73, poz. 350 i Nr 149, poz. 703, z 1997 r. Nr 43, poz. 270, Nr 54, poz. 348, Nr 75, poz. 471, Nr 102, poz. 643, Nr 117, poz. 752, Nr 121, poz. 769 i 770, Nr 133, poz. 882, Nr 139, poz. 934, Nr 140, poz. 940 i Nr 141, poz. 944, z



### Art. 71.

1. Przedmiotem ugody może być w szczególności:
  - 1) umorzenie:
    - a) całości lub części kwoty głównej zobowiązań cywilnoprawnych lub
    - b) odsetek od tych zobowiązań naliczonych do dnia zawarcia ugody lub
  - 2) rozłożenie spłaty całości lub części zobowiązań cywilnoprawnych na raty lub
  - 3) odroczenie spłaty całości lub części zobowiązań cywilnoprawnych.
2. Wierzytelność cywilnoprawna podlega spłacie w całości, jeżeli suma kwot głównych na dzień 31 grudnia 2008 r. nie przekracza kwoty 2.000 zł.
3. Umorzenie zobowiązań cywilnoprawnych dokonane zgodnie z ust. 1 pkt 1 następuje z dniem upływu terminu określonego w art. 69 ust. 3.
4. Warunki ugody mogą być zróżnicowane, w zakresie wskazanym w ust. 1, w stosunku do określonych grup wierzycieli - z zachowaniem równoprawnego traktowania uczestników ugody.

### Art. 72.

1. Skarb Państwa udziela, przed przekształceniem samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w trybie art. 81-90 w spółkę kapitałową prowadzącą zakład opieki zdrowotnej, poręczenia spłaty zobowiązań cywilnoprawnych będących przedmiotem ugody na zasadach określonych w ust. 2-4. Czynności związanych z udzieleniem poręczenia dokonuje Bank.
2. Poręczenia, o którym mowa w ust. 1, udziela się do wysokości dwukrotności:
  - 1) umorzonych odsetek, jeżeli umarza się odsetki;
  - 2) umorzonego kapitału, jeżeli umarza się kapitał.

---

1998 r. Nr 106, poz. 668 i Nr 117, poz. 757, z 1999 r. Nr 52, poz. 532, z 2000 r. Nr 22, poz. 269 i 271, Nr 48, poz. 552 i 554, Nr 55, poz. 665, Nr 73, poz. 852, Nr 94, poz. 1037, Nr 114, poz. 1191 i poz. 1193 i Nr 122, poz. 1314, 1319 i 1322, z 2001 r. Nr 4, poz. 27, Nr 49, poz. 508, Nr 63, poz. 635, Nr 98, poz. 1069, 1070 i 1071, Nr 123, poz. 1353, Nr 125, poz. 1368 i Nr 138, poz. 1546, z 2002 r. Nr 25, poz. 253, Nr 26, poz. 265, Nr 74, poz. 676, Nr 84, poz. 764, Nr 126, poz. 1069 i 1070, Nr 129, poz. 1102, Nr 153, poz. 1271, Nr 219, poz. 1849 i Nr 240, poz. 2058, z 2003 r. Nr 41, poz. 360, Nr 42, poz. 363, Nr 60, poz. 535, Nr 109, poz. 1035, Nr 119, poz. 1121, Nr 130, poz. 1188, Nr 139, poz. 1323, Nr 199, poz. 1939 i Nr 228, poz. 2255, z 2004 r. Nr 9, poz. 75, Nr 11, poz. 101, Nr 68, poz. 623, Nr 91, poz. 871, Nr 93, poz. 891, Nr 121, poz. 1264, Nr 162, poz. 1691, Nr 169, poz. 1783, Nr 172, poz. 1804, Nr 204, poz. 2091, Nr 210, poz. 2135, Nr 236, poz. 2356 i Nr 237, poz. 2384, z 2005 r. Nr 13, poz. 98, Nr 22, poz. 185, Nr 86, poz. 732, Nr 122, poz. 1024, Nr 143, poz. 1199, Nr 150, poz. 1239, Nr 167, poz. 1398, Nr 169, poz. 1413 i 1417, Nr 172, poz. 1438, Nr 178, poz. 1478, Nr 183, poz. 1538, Nr 264, poz. 2205 i Nr 267, poz. 2258, z 2006 r. Nr 12, poz. 66, Nr 66, poz. 466, Nr 104, poz. 708 i 711, Nr 186, poz. 1379, Nr 208, poz. 1537 i 1540, Nr 226, poz. 1656 i Nr 235, poz. 1699, z 2007 r. Nr 7, poz. 58, Nr 47, poz. 319, Nr 50, poz. 331, Nr 99, poz. 662, Nr 106, poz. 731, Nr 112, poz. 766 i 769, Nr 115, poz. 794, Nr 121, poz. 831, Nr 123, poz. 849, Nr 176, poz. 1243, Nr 181, poz. 1287, Nr 192, poz. 1378 i Nr 247, poz. 1845 oraz z 2008 r. Nr 59, poz. 367, Nr 96, poz. 609 i poz. 619, Nr 116, poz. 731, Nr 110, poz. 706, Nr 119, poz. 772, Nr 120, poz. 779 i Nr 122, poz. 796.

3. W przypadku rozłożenia spłaty całości lub części zobowiązań cywilnoprawnych wobec danego wierzyciela na raty, spłata poszczególnych rat zobowiązań cywilnoprawnych może być poręczona przez Skarb Państwa, jeżeli co najmniej część zobowiązań wobec tego wierzyciela podlega umorzeniu zgodnie z art. 71 ust. 1 pkt 1.
4. Poręczenia udziela się na okres nie dłuższy niż 5 lat.
5. W przypadku wykonania udzielonego poręczenia, o którym mowa w ust. 1, Bank może podejmować wszelkie czynności w celu zaspokojenia wierzytelności, w pierwszej kolejności rozważając rozłożenie długu na raty lub jego zamianę na akcje (udziały) spółki kapitałowej prowadzącej zakład opieki zdrowotnej, powstałej z przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w trybie art. 81-90, nie wyłączając w dalszej kolejności egzekucji i sprzedaży wierzytelności, ale także umorzenia, jeżeli jest to w interesie wierzyciela.
6. W zakresie nieuregulowanym w ust. 1-5 do poręczenia, o którym mowa w ust. 1, stosuje się odpowiednio przepisy art. 32, art. 34 i art. 42c ust. 5 i 7 ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2003 r. Nr 174, poz. 1689, z późn. zm.<sup>49)</sup>).

#### **Art. 73.**

1. Kwota umorzonych zobowiązań cywilnoprawnych w ramach ugody nie stanowi przychodu w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych.
2. Wysokość umorzonych zobowiązań cywilnoprawnych stanowi koszt uzyskania przychodu wierzyciela, w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym w całości, gdy wierzytelność była uprzednio zaliczona do przychodów należnych.

#### **Art. 74.**

1. Skarb Państwa:
  - 1) może udzielić pożyczki samodzielnemu publicznemu zakładowi opieki zdrowotnej należącemu do kategorii B;
  - 2) udziela pożyczki samodzielnemu publicznemu zakładowi opieki zdrowotnej należącemu do kategorii C, jeżeli plan naprawczy tak przewiduje.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, pożyczka jest udzielana na wniosek zakładu.
3. Pożyczki udziela się na okres nie dłuższy niż 10 lat. Czynności związane z udzieleniem pożyczki wykonuje Bank w imieniu Skarbu Państwa.
4. Pożyczka jest udzielana w kwocie nie wyższej niż suma istniejących na dzień 31 grudnia 2008 r. kwot głównych z tytułu zobowiązań cywilnoprawnych, pomniejszona o kwotę umorzonych na podstawie ugody lub poręczonych kwot głównych z tytułu tych zobowiązań.
5. Umowa o udzielenie pożyczki określa w szczególności:
  - 1) kwotę przyznanej pożyczki i jej przeznaczenie;

---

<sup>49)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2004 r. Nr 123, poz. 1291, Nr 145, poz. 1537 i Nr 281, poz. 2785 oraz z 2005 r. Nr 78, poz. 684 i Nr 183, poz. 1538.

- 2) warunki udzielenia pożyczki, w tym wysokość oprocentowania, ewentualny okres karencji, terminy i wysokość rat spłaty pożyczki;
  - 3) sposób przekazania pożyczki;
  - 4) sankcje za nieterminowe regulowanie spłat pożyczki i oprocentowania;
  - 5) formę zabezpieczenia pożyczki;
  - 6) wysokość opłaty prowizyjnej.
6. Spółka kapitałowa prowadząca zakład opieki zdrowotnej powstała w trybie art. 81-90 staje się stroną umowy z dniem wpisania tej spółki do rejestru przedsiębiorców, chyba że czas trwania umowy jest krótszy.

#### **Art. 75.**

1. Jeżeli plan naprawczy tak stanowi, w samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej należącym do kategorii C ustanawia się zarząd przymusowy.
2. Zarząd przymusowy ustanawia się w planie naprawczym na czas oznaczony.
3. Ustanowienie zarządu przymusowego i jego uchylenie podlega wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego oraz Krajowego Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej i Jednostek Badawczo-Rozwojowych w części dotyczącej danych kierownika zakładu opieki zdrowotnej.

#### **Art. 76.**

1. Podmiot, który utworzył samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, powołuje i odwołuje osobę sprawującą zarząd przymusowy, na wniosek Banku.
2. Z chwilą ustanowienia zarządu przymusowego stosunek pracy kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej wygasa.
3. Osoba sprawująca zarząd przymusowy wykonuje zadania kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.
4. Szczegółowy sposób sprawowania zarządu przymusowego oraz nadzoru Banku nad sprawowaniem tego zarządu określa plan naprawczy.

#### **Art. 77.**

1. Bank nadzoruje wykonywanie planu naprawczego przez samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.
2. W przypadku uchybień w sprawowaniu zarządu przymusowego, Bank wzywa osobę sprawującą zarząd do ich usunięcia wyznaczając termin.
3. Po bezskutecznym upływie terminu, o którym mowa w ust. 2, podmiot, który utworzył zakład odwołuje osobę sprawującą ten zarząd na wniosek Banku.
4. W przypadku odwołania, o którym mowa w ust. 3, osoba sprawująca zarząd przymusowy pełni swoją funkcję do czasu powołania nowej osoby do sprawowania zarządu przymusowego.

**Art. 78.**

Koszty związane ze sprawowaniem zarządu przymusowego obciążają samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

**Art. 79.**

1. Bank pobiera opłatę prowizyjną za podejmowane czynności związane z udzieleniem pożyczki lub poręczenia oraz z dokonaniem zmian w planie naprawczym i nadzorowanie realizacji tego planu.
2. Minister właściwy do spraw finansów publicznych określi, w drodze rozporządzenia wysokość opłaty prowizyjnej, o której mowa w ust. 1, uwzględniając w szczególności kategorię, do której należy samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, formę udzielonego wsparcia oraz wysokość zobowiązań, których dotyczą czynności podejmowane przez Bank.

**Art. 80.**

1. Działające w dniu wejścia w życie ustawy:
  - 1) samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej działają po tym dniu na dotychczasowych zasadach, z zastrzeżeniem ust. 4-8 oraz art. 81-91,
  - 2) żłobki, działają po tym dniu na dotychczasowych zasadach, z zastrzeżeniem ust. 4- nie dłużej niż do dnia 31 grudnia 2010 r.
2. Rozporządzenia właściwego ministra, którymi utworzono na podstawie dotychczasowych przepisów samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej prowadzone w formie jednostek budżetowych albo zakładów budżetowych zachowują moc do czasu wejścia w życie zarządzeń właściwych ministrów wydanych na podstawie ustawy z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, jednak nie dłużej niż do dnia 1 stycznia 2011 r.
3. W okresie, o którym mowa w ust. 2, właściwy minister może dokonać zmiany aktów wykonawczych, o których mowa w ust. 2 i art. 109 ust. 3, jeżeli jest to niezbędne do prawidłowego funkcjonowania zakładów opieki zdrowotnej.
4. W zakładach, o których mowa w ust. 1, stosuje się przepisy dotyczące czasu pracy określone w ustawie z dnia .... 2008 r. o pracownikach zakładów opieki zdrowotnej.
5. W okresie, o którym mowa w ust. 1, samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej nie mogą być przekształcane w zakłady opieki zdrowotnej prowadzone w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego.
6. Przepisu ust. 5 nie stosuje się do samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których podmiotem, który utworzył zakład jest Minister Obrony Narodowej, Minister Sprawiedliwości, minister właściwy do spraw wewnętrznych albo minister właściwy do spraw zdrowia.
7. W przypadku, o którym mowa w ust. 6, do przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w zakład opieki zdrowotnej prowadzony w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego wszczętego i nie zakoń-

czonego przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy stosuje się dotychczasowe przepisy. Zakład przekształcony w taki sposób podlega wykreśleniu z Krajowego Rejestru Sądowego na wniosek kierownika jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego, złożony niezwłocznie po zakończeniu przekształcenia.

8. W okresie, o którym mowa w ust. 1, nie mogą być tworzone samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej.
9. Pożyczki z budżetu państwa zaciągnięte na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2005 r. o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 78, poz. 684, z 2006 r. Nr 137, poz. 971, z 2007 r. Nr 158, poz. 1104) są spłacane i umarzane na podstawie przepisów tej ustawy.

#### **Art. 81.**

1. Do dnia 1 stycznia 2011 r. samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej podlega przekształceniu w spółkę kapitałową prowadzącą zakład opieki zdrowotnej.
2. Warunkiem przekształcenia, o którym mowa w ust. 1, w przypadku samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej należących do kategorii:
  - 1) A – jest zakwalifikowanie do tej kategorii;
  - 2) B – jest skorzystanie z form wsparcia określonych w art. 65, 72 lub 74;
  - 3) C – jest realizowanie planu naprawczego.
3. Jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej, spółka, o której mowa w ust. 1, wstępuje we wszystkie stosunki prawne, których podmiotem był samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, bez względu na charakter prawny tych stosunków.

#### **Art. 82.**

1. W przypadku samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, które zostały utworzone przez:
  - 1) ministra, centralny organ administracji rządowej albo wojewodę - czynności prawnych związanych z przekształceniem dokonuje minister właściwy do spraw Skarbu Państwa;
  - 2) jednostkę samorządu terytorialnego – czynności prawnych związanych z przekształceniem dokonuje organ wykonawczy jednostki samorządu terytorialnego;
  - 3) publiczną uczelnię medyczną albo publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych – czynności prawnych związanych z przekształceniem dokonuje rektor tej uczelni;
  - 4) Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego – czynności prawnych związanych z przekształceniem dokonuje dyrektor tego Centrum.
2. Przekształcenie, o którym mowa w art. 81 ust. 1, jest dokonywane z inicjatywy odpowiednio ministra albo centralnego organu administracji rządowej, albo wojewody, albo organu wykonawczego jednostki samorządu terytorialnego, albo rektora publicznej uczelni medycznej, albo rektora publicznej uczelni prowadzą-

cej działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, albo dyrektora Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

#### **Art. 83.**

1. Kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej jest obowiązany niezwłocznie doręczyć organowi dokonującemu przekształcenia kwestionariusz samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, zwany dalej „kwestionariuszem”, wraz z wymaganymi dokumentami, a także udzielać wyjaśnień niezbędnych do przeprowadzenia przekształcenia.
2. Do kwestionariusza dołącza się promesę decyzji, o której mowa w art. 86 ust. 4, oraz wycenę nieruchomości, o których mowa w art. 86 ust. 1 i 2.
3. Minister właściwy do spraw Skarbu Państwa, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia, określi, w drodze rozporządzenia, wzór kwestionariusza oraz wykaz dokumentów niezbędnych do przekształcenia, kierując się zasadą ograniczenia obowiązków informacyjnych kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej do danych niezbędnych do przeprowadzenia przekształcenia.

#### **Art. 84.**

1. Organ dokonujący przekształcenia sporządza akt przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w spółkę, o której mowa w art. 81 ust. 1, zwany dalej „aktem przekształcenia”.
2. Akt przekształcenia zawiera:
  - 1) akt założycielski spółki;
  - 2) imiona i nazwiska członków organów pierwszej kadencji;
  - 3) pierwszy regulamin organizacyjny zakładu opieki zdrowotnej.
3. Akt przekształcenia zastępuje czynności określone w przepisach ustawy z dnia 15 września 2000 r. - Kodeks spółek handlowych (Dz.U. Nr 94, poz. 1037, z późn. zm.<sup>50)</sup>), poprzedzające złożenie wniosku o wpisanie spółki do rejestru przedsiębiorców.
4. Niezwłocznie po sporządzeniu aktu przekształcenia organ dokonujący przekształcenia składa wniosek o dokonanie zmian w Krajowym Rejestrze Zakładów Opieki Zdrowotnej i Jednostek Badawczo-Rozwojowych, a następnie składa wniosek o wpisanie spółki do rejestru przedsiębiorców.
5. Spółka, o której mowa w art. 81 ust. 1, będąca spółką kapitałową w organizacji może udzielać świadczeń zdrowotnych od dnia dokonania zmian w Krajowym Rejestrze Zakładów Opieki Zdrowotnej i Jednostek Badawczo-Rozwojowych.
6. Minister właściwy do spraw Skarbu Państwa, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia, określi, w drodze rozporządzenia, ramowy wzór aktu

---

<sup>50)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2001 r. Nr 102, poz. 1117, z 2003 r. Nr 49, poz. 408 i Nr 229, poz. 2276, z 2005 r. Nr 132, poz. 1108, Nr 183, poz. 1538 i Nr 184, poz. 1539, z 2006 r. Nr 133, poz. 935 i Nr 208, poz. 1540 oraz z 2008 r. Nr 86, poz. 524 i Nr 118, poz. 747.

przekształcenia, mając na celu zapewnienie sprawności procesu przekształcenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w spółki, o których mowa w art. 81 ust. 1.

#### **Art. 85.**

1. Dniem przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w spółkę, o której mowa w art. 81 ust. 1, jest dzień wpisania tej spółki do rejestru przedsiębiorców.
2. Z dniem przekształcenia następuje z urzędu wykreślenie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej z Krajowego Rejestru Sądowego. Przepis art. 90 ust. 3 stosuje się.
3. Zarząd spółki, o której mowa w art. 81 ust. 1, informuje niezwłocznie organ restrukturyzacyjny prowadzący postępowanie na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2005 r. o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej o wpisaniu tej spółki o rejestru przedsiębiorców.

#### **Art. 86.**

1. Organ dokonujący przekształcenia w zamian za udziały albo akcje wyposaża spółkę, o której mowa w art. 81 ust. 1, w grunty stanowiące własność Skarbu Państwa albo jednostki samorządu terytorialnego, albo publicznej uczelni medycznej albo publicznej uczelni prowadzącej działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, albo Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, oraz budynki i urządzenia znajdujące się na tych gruntach, będące przedmiotem użytkowania przez samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, w zakresie określonym przez podmiot, który utworzył zakład na podstawie ust. 3; nie może to naruszać praw osób trzecich.
2. Wyposażenie, o którym mowa w ust. 1, polega na przeniesieniu na rzecz spółki, o której mowa w art. 81 ust. 1, własności nieruchomości albo oddaniu jej nieruchomości w dzierżawę, albo oddaniu jej nieruchomości w użytkowanie wieczyste.
3. Przed przekształceniem samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w spółkę, o której mowa w art. 81 ust. 1, podmiot, który utworzył samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej dokonuje oceny, które z nieruchomości, o których mowa w ust. 1, są niezbędne do funkcjonowania zakładu po jego przekształceniu w spółkę.
4. Nabycie prawa użytkowania wieczystego albo własności gruntów oraz własności budynków, innych urządzeń i lokali, stwierdza się decyzją wojewody w odniesieniu do nieruchomości stanowiących własność Skarbu Państwa albo decyzją jednostki samorządu terytorialnego w odniesieniu do nieruchomości stanowiących własność tej jednostki.
5. W decyzji, o której mowa w ust. 4, określa się wartość rynkową nieruchomości lub warunki użytkowania wieczystego.
6. Decyzja, o której mowa w ust. 4, jest wydawana w dniu poprzedzającym dzień przekształcenia według stanu na ten dzień.

7. Organ uprawniony do wydania decyzji, o której mowa w ust. 4, wydaje na wniosek kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej promesę tej decyzji, jeżeli istnieją podstawy do stwierdzenia, że w terminie, w którym można wydać decyzję, wystąpią podstawy do jej wydania.

#### **Art. 87.**

1. Z dniem przekształcenia pracownicy przekształcanego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej stają się, z mocy prawa, pracownikami spółki, o której mowa w art. 81 ust. 1.
2. Stosunki pracy osób zatrudnionych na podstawie powołania w przekształcanym samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej wygasają z dniem przekształcenia.
3. Pierwszy zarząd spółki, o której mowa w art. 81 ust. 1, powołuje się na okres nie dłuższy niż rok. W skład pierwszego zarządu tej spółki powołuje się kierownika przekształconego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, chyba że nie wyrazi on zgody na pełnienie tej funkcji.
4. Przepisu ust. 3 nie stosuje się w przypadku ustanowienia zarządu przymusowego, o którym mowa w art. 75.

#### **Art. 88.**

Bilans zamknięcia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej staje się bilansem otwarcia spółki, o której mowa w art. 81 ust. 1, przy czym suma kapitałów własnych jest równa sumie funduszu założycielskiego, funduszu zakładu, funduszu z aktualizacji wyceny i niepodzielonego wyniku finansowego za okres działalności zakładu przed przekształceniem, z uwzględnieniem wartości nieruchomości nabytych na podstawie przepisów art. 86 ust. 1 i 2, określonej w decyzji, o której mowa w art. 86 ust. 3.

#### **Art. 89.**

Do spółki w organizacji, o której mowa w art. 81 ust. 1, w stosunku do której do dnia 1 stycznia 2011 r. zarząd spółki nie złożył wniosku o wpisanie spółki do Krajowego Rejestru Sądowego, stosuje się przepisy ustawy z dnia 15 września 2000 r. - Kodeks spółek handlowych dotyczące likwidacji spółki w organizacji.

#### **Art. 90.**

1. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, który do dnia 1 stycznia 2011 r. nie został przekształcony:
  - 1) w spółkę, o której mowa w art. 81 ust. 1,
  - 2) w zakład opieki zdrowotnej prowadzony w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego – w przypadku samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których podmiotem, który utworzył zakład jest Minister Obrony Narodowej, Minister Sprawiedliwości, minister właściwy do spraw wewnętrznych albo minister właściwy do spraw zdrowia



- podlega wykreśleniu z Krajowego Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej i Jednostek Badawczo-Rozwojowych i likwidacji.
2. Postępowanie w sprawie likwidacji samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej wszczęte i niezakończone przed dniem 31 grudnia 2010 r. podlega zakończeniu na dotychczasowych zasadach. W przypadku przekształcenia, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 stosuje się art. 80 ust. 7.
  3. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, wykreślenie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej z Krajowego Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej i Jednostek Badawczo-Rozwojowych stwierdza organ prowadzący rejestr, o którym mowa w art. 66 ust. 4 i 5 ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej. Przepis art. 69 ust. 6 tej ustawy stosuje się.
  4. Z dniem wykreślenia, o którym mowa w ust. 1, zobowiązania i należności samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej stają się zobowiązaniami i należnościami Skarbu Państwa, właściwej jednostki samorządu terytorialnego albo odpowiednio publicznej uczelni medycznej albo publicznej uczelni prowadzącej działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych albo Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

#### **Art. 91.**

Ilekoć w przepisach art. 83 ust. 1 i art. 86 ust. 7, jest mowa o kierowniku zakładu opieki zdrowotnej rozumie się przez to także osobę sprawującą przymusowy zarząd, o którym mowa w art. 75.

#### **Art. 92.**

Członkowie rad nadzorczych pierwszej kadencji w spółkach z ograniczoną odpowiedzialnością albo spółkach akcyjnych z jednoosobowym udziałem Skarbu Państwa, prowadzących zakłady opieki zdrowotnej, powstałe w trybie art. 81-90, którzy nie złożyli egzaminu, o którym mowa w przepisach o komercjalizacji i prywatyzacji, są obowiązani do złożenia tego egzaminu w terminie 12 miesięcy od dnia powołania, chyba że zostali zwolnieni z obowiązku złożenia tego egzaminu zgodnie z przepisami o komercjalizacji i prywatyzacji.

#### **Art. 93.**

1. Z dniem 1 stycznia 2009 r. Główny Inspektor Sanitarny, z mocy prawa, przejmuje uprawnienia i obowiązki ministra właściwego do spraw zdrowia jako podmiotu, który utworzył stacje sanitarno-epidemiologiczne będące zakładami opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej.
2. Pracownicy stacji sanitarno-epidemiologicznych, utworzonych przez ministra właściwego do spraw zdrowia stają się z dniem 1 stycznia 2009 r. pracownikami stacji sanitarno-epidemiologicznych, wobec których Główny Inspektor Sanitarny przejął uprawnienia, o których mowa w ust. 1.
3. Główny Inspektor Sanitarny do dnia 31 grudnia 2009 r.:

- 1) dostosuje brzmienie statutów stacji sanitarno-epidemiologicznych i innych aktów wewnętrznych do zmian wprowadzonych niniejszą ustawą;
- 2) złoży wnioszek o dokonanie niezbędnych zmian w rejestrze, o którym mowa w art. 66 ustawy z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej.

#### **Art. 94.**

1. Zakłady opieki zdrowotnej działające na podstawie dotychczasowych przepisów stają się z dniem wejścia w życie niniejszej ustawy zakładami opieki zdrowotnej działającymi na podstawie przepisów ustawy z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, z zastrzeżeniem art. 80 ust. 1-4 i art. 98.
2. Rejestr zakładów opieki zdrowotnej prowadzony na podstawie dotychczasowych przepisów staje się, z dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, Krajowym Rejestrem Zakładów Opieki Zdrowotnej i Jednostek Badawczo-Rozwojowych.
3. Do postępowań w sprawie wpisania, wykreślenia i zmian w rejestrze zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym na podstawie dotychczasowych przepisów, wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, stosuje się przepisy dotychczasowe, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Wszczęte i niezakończone do dnia 1 stycznia 2011 r. postępowania w sprawie wpisania i zmian w rejestrze zakładów opieki zdrowotnej prowadzone wobec samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej podlegają umorzeniu z mocy prawa.
5. Wszczęte i niezakończone do dnia 1 stycznia 2011 r. postępowania w sprawie wpisów w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzone wobec samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej podlegają umorzeniu z mocy prawa.
6. Do wszczętych i niezakończonych do dnia 1 stycznia 2011 r. postępowań w sprawie czasowego zaprzestania działalności przez szpital stosuje się przepisy dotychczasowe.

#### **Art. 95.**

Łączenie samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej wszczęte i niezakończone do dnia 1 stycznia 2011 r. uważa się za niebyłe.

#### **Art. 96.**

Jednostki badawczo-rozwojowe, o których mowa w art. 8a ustawy wymienionej w art. 57 ust. 1, stają się z dniem 1 stycznia 2009 r. jednostkami badawczo-rozwojowymi, o których mowa w art. 2 ust. 6 ustawy z dnia 25 lipca 1985 r. o jednostkach badawczo-rozwojowych (Dz. U z 2001 r. Nr 33, poz. 388, z późn. zm.<sup>51)</sup>).

---

<sup>51)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2002 r. Nr 74, poz. 676, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 200, poz. 1683 i Nr 240, poz. 2052, z 2004 r. Nr 238, poz. 2390, z 2005 r. Nr 164, poz. 1365 i Nr 179, poz. 1484, z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i 711, z 2007 r. Nr 134, poz. 934 oraz z 2008 r. Nr 116, poz. 730.

#### **Art. 97.**

Osoby, które przed dniem 1 stycznia 2009 r. uzyskały uprawnienia na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o zaopatrzeniu z tytułu wypadków lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach (Dz. U. Nr 199, poz. 1674, z późn. zm.<sup>52)</sup>) zachowują te uprawnienia również po tym dniu.

#### **Art. 98.**

1. Spółki kapitałowe, w których jednostki samorządu terytorialnego posiadają w dniu wejścia w życie ustawy akcje albo udziały stanowiące większość kapitału zakładowego, prowadzące niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej, stają się z dniem wejścia w życie ustawy z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej spółkami, o których mowa w art. 43 ust. 1 ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, prowadzącymi zakłady opieki zdrowotnej.
2. Jednostki organizacyjne utworzone przez jednostki samorządu terytorialnego wykonujące prawa z akcji lub udziałów w zakładach, o których mowa w ust. 1, w dniu wejścia w życie ustawy, o której mowa w art. 1 pkt 1, przełożą nieodpłatnie te akcje lub udziały jednostkom samorządu terytorialnego w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie tej ustawy.
3. Akcje i udziały przekazane w trybie ust. 2 nie stanowią przychodu jednostek samorządu terytorialnego.
4. Zakłady, o których mowa w ust. 1, dostosują swoją działalność do przepisów ustawy z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, dotyczących zakładów opieki zdrowotnej prowadzonych przez spółki, o których mowa w art. 43 ust. 1 ustawy z dnia .... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, do dnia 30 czerwca 2009 r.

#### **Art. 99.**

Niewykonanie obowiązku, o którym mowa w art. 98 ust. 4, skutkuje wykreśleniem z Krajowego Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej i Jednostek Badawczo-Rozwojowych. Decyzji o wykreśleniu zakładu z tego rejestru nadaje się rygor natychmiastowej wykonalności.

#### **Art. 100.**

Kierownicy zakładów opieki zdrowotnej powołani na podstawie dotychczasowych przepisów są kierownikami zakładów opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, z zastrzeżeniem art. 75 i art. 87 ust. 3.

---

<sup>52)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2003 r. Nr 83, poz. 760, Nr 96, poz. 874 i Nr 122, poz. 1143, z 2004 r. Nr 121, poz. 1264 i Nr 210, poz. 2135 oraz z 2005 r. Nr 164, poz. 1366.

#### **Art. 101.**

Konsultanci krajowi i wojewódzcy powołani na podstawie dotychczasowych przepisów stają się z dniem wejścia w życie ustawy konsultantami krajowymi i wojewódzkimi w rozumieniu ustawy z dnia ... 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia.

#### **Art. 102.**

1. Osoby wykonujące zawód medyczny, które przed dniem wejścia w życie ustawy z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, uzyskały tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, zachowują dotychczasowe uprawnienia bez konieczności odbycia specjalizacji, o której mowa w przepisach o pracownikach zakładów opieki zdrowotnej.
2. Do osób wykonujących zawód medyczny, które przed dniem wejścia w życie ustawy z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, rozpoczęły specjalizację zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 10 ust. 5 tej ustawy, kontynuują ją na podstawie dotychczasowych przepisów.

#### **Art. 103.**

1. Minister właściwy do spraw zdrowia powoła pierwszą Radę Akredytacyjną, o której mowa w przepisach o akredytacji w ochronie zdrowia, w terminie 60 dni od dnia wejścia w życie ustawy z dnia ...2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia.
2. Standardy jakości, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia ... 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia, ośrodek akredytacyjny opracuje w terminie 6 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy z dnia ...2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia.

#### **Art. 104.**

Umowy o udzielenie zamówienia zawarte na podstawie art. 35a ustawy, o której mowa w art. 57 ust. 1, zachowują moc pod dniem wejścia w życie niniejszej ustawy.

#### **Art. 105.**

Do rozliczania środków z dopłat do oprocentowania kredytów udzielonych lekarzom, lekarzom stomatologom, pielęgniarkom, położnym i technikom medycznym, przed dniem 1 stycznia 2009 r., uzyskanych na podstawie ustawy z dnia 24 sierpnia 2001 r. o dopłatach do oprocentowania kredytów udzielanych lekarzom, lekarzom stomatologom, pielęgniarkom, położnym i technikom medycznym oraz o umarzeniu tych kredytów (Dz. U. Nr 128, poz. 1406 oraz z 2002 r. Nr 144, poz. 1209) oraz umorzenia i zwrotu tych środków, stosuje się przepisy dotychczasowe.

#### **Art. 106.**

Do dokumentacji medycznej sporządzonej i udostępnionej przed dniem wejścia w życie ustawy stosuje się przepisy dotychczasowe.

#### **Art. 107.**

1. Biuro Praw Pacjenta przy Ministrze Zdrowia staje się z dniem 1 stycznia 2009 r., Biurem Rzecznika Praw Pacjenta.
2. Dotychczasowe przepisy regulujące organizację i funkcjonowanie Biura Praw Pacjenta przy Ministrze Zdrowia zachowują moc do czasu wejścia w życie statutu Biura Rzecznika Praw Pacjenta.

#### **Art. 108.**

1. Tygodniowy czas pracy lekarzy stażystów oraz odbywających specjalizację zatrudnionych w zakładzie opieki zdrowotnej w ramach stosunku pracy nie może przekraczać przeciętnie 56 godzin w przyjętym okresie rozliczeniowym.
2. Do lekarzy, o których mowa w ust. 1, stosuje się odpowiednio przepisy art. 5-7 ustawy z dnia ..... 2008 r. o pracownikach zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ... poz. ...).

#### **Art. 109.**

1. Akty wykonawcze wydane na podstawie:
  - 1) art. 22 ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473, Nr 115, poz. 793 i Nr 176, poz. 1238),
  - 2) art. 115 § 9 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny wykonawczy (Dz. U. Nr 90, poz. 557, z późn. zm.<sup>53)</sup>),
  - 3) art. 22 ust. 6 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 124, poz. 1151, z późn. zm.<sup>54)</sup>)- zachowują moc do dnia wejścia w życie aktów wykonawczych wydanych na podstawie art. 22 ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, art. 115 § 9 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy oraz art. 22 ust. 6 ustawy z dnia

---

<sup>53)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1997 r. Nr 160, poz. 1083, z 1999 r. Nr 83, poz. 931, z 2000 r. Nr 60, poz. 701, Nr 120, poz. 1268 i Nr 122, poz. 1318, z 2001 r. Nr 98, poz. 1071, Nr 111, poz. 1194 i Nr 151, poz. 1686, z 2002 r. Nr 74, poz. 676, Nr 121, poz. 1033 i Nr 200, poz. 1679, z 2003 r. Nr 111, poz. 1061, Nr 142, poz. 1380 i Nr 179, poz. 1750, z 2004 r. Nr 93, poz. 889, Nr 210, poz. 2135, Nr 240, poz. 2405, Nr 243, poz. 2426 i Nr 273, poz. 2703, z 2005 r. Nr 163, poz. 1363 i Nr 178, poz. 1479, z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i Nr 226, poz. 1648, z 2007 r. Nr 123, poz. 849 oraz z 2008 r. Nr 96, poz. 620.

<sup>54)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2004 r. Nr 91, poz. 870 i Nr 96, poz. 959, z 2005 r. Nr 48, poz. 447, Nr 83, poz. 719, Nr 143, poz. 1204, Nr 167, poz. 1396, Nr 183, poz. 1538 i Nr 184, poz. 1539, z 2006 r. Nr 157, poz. 1119 oraz z 2007 r. Nr 50, poz. 331, Nr 82, poz. 557, Nr 102, poz. 691 i Nr 112, poz. 769.

22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, jednak nie dłużej niż do dnia 1 stycznia 2010 r.

2. Akt wykonawczy wydany na podstawie art. 54 ustawy z dnia 23 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym zachowuje moc do upływu 6 miesięcy od dnia wykreślenia z Krajowego Rejestru Sądowego ostatniego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

3. Akty wykonawcze wydane na podstawie:

1) art. 9 ust. 2 i 3, art. 10 ust. 4 i 5, art. 13 ust. 5, art. 17, art. 18 ust. 8 i 9, art. 19b ust. 2, art. 21a ust. 2, art. 25a ust. 2, art. 34a ust. 3, art. 35 ust. 8, art. 35a ust. 6, art. 40, art. 54 ust. 5, art. 66 ust. 4, art. 66a ust. 6, art. 67 ust. 5 i art. 69 ust. 3, ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej,

2) art. 20 ust. 8 ustawy z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej,

3) art. 41 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty

- zachowują moc do dnia wejścia w życie aktów wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 2, art. 14 ust. 4, art. 21 ust. 6, art. 22 ust. 2, art. 42, art. 67 ust. 10, art. 70 i art. 76 ust. 3 ustawy z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, art. 28 i art. 30 ust. 3 ustawy z dnia ... 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, oraz art. 23 ustawy z dnia .... 2008 r. o pracownikach zakładów opieki zdrowotnej, jednak nie dłużej niż do dnia 1 stycznia 2011 r.

#### **Art. 110.**

Jeżeli w przepisach odrębnych jest mowa o ustawie z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej, to w zakresie dotyczącym:

1) organizacji, funkcjonowania oraz rejestracji zakładów opieki zdrowotnej, a także zasad sprawowania nadzoru i kontroli nad tymi zakładami - rozumie się przez to ustawę z dnia ..... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej;

2) praw pacjenta oraz obowiązków z tymi prawami związanych, a także zasad udostępniania dokumentacji medycznej - rozumie się przez to ustawę z dnia ..... 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;

3) akredytowania zakładów opieki zdrowotnej - rozumie się przez to ustawę z dnia ..... 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia;

4) pracowników zatrudnionych w zakładach opieki zdrowotnej - rozumie się przez to ustawę z dnia ..... 2008 r. o pracownikach zakładów opieki zdrowotnej;

5) wojewódzkich lub krajowych konsultantów - rozumie się przez to ustawę z dnia ..... 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia.

#### **Art. 111.**

Przepis art. 108 traci moc z dniem 2 sierpnia 2009 r.

**Art. 112.**

Ustawa wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2009 r., z wyjątkiem:

- 1) art. 1 ust. 2, który wchodzi w życie z dniem ogłoszenia;
- 2) art. 4-7, art. 9, art. 10, art. 12-23, art. 26-29, art. 31-35, art. 40, art. 41, art. 43, art. 45, art. 46 pkt 2 i 5, art. 49 pkt 1 i 3, art. 50 i art. 54, które wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2011 r.



**URZĄD**  
**KOMITETU INTEGRACJI EUROPEJSKIEJ**  
**SEKRETARZ**  
**KOMITETU INTEGRACJI EUROPEJSKIEJ**  
**SEKRETARZ STANU**

*Mikołaj Dowgielewicz*  
Min.MD/2133/2008/ DP/ar,mak

Warszawa, dn. 25 września 2008 r.

**Pan Bolesław Piecha**  
**Przewodniczący**  
**Komisji Zdrowia**  
**Sejm Rzeczypospolitej Polskiej**

**Opinia o zgodności z prawem Unii Europejskiej Sprawozdania Komisji Zdrowia o poselskim projekcie ustawy – Przepisy wprowadzające ustawy z zakresu ochrony zdrowia (druk nr 294), wyrażona na podstawie art. 9 pkt 2 w związku art. 2 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 2 pkt 2a ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r. o Komitecie Integracji Europejskiej (Dz. U. nr 106, poz. 494) oraz art. 42 ust. 4 Regulaminu Sejmu przez Sekretarza Komitetu Integracji Europejskiej Mikołaja Dowgielewicza.**

*Szanowny Panie Przewodniczący,*

W związku z przedłożonym Sprawozdaniem Komisji Zdrowia (druk nr 947) pozwalam sobie wyrazić następującą opinię:

I. Przepisy omawianego projektu ustawy przewidują następujące formy wsparcia dla publicznych zakładów opieki zdrowotnej:

- umorzenia zobowiązań publicznoprawnych (art. 62);
- poręczenie przez Skarb Państwa spłaty zobowiązań cywilnoprawnych, będących przedmiotem ugody (art. 72);
- udzielenie przez Skarb Państwa pożyczek (art. 74);
- zwolnienie z podatku dochodowego od osób prawnych dla publicznych zakładów opieki zdrowotnej przekształconych w spółki kapitałowe (art. 11).

Powyższe formy wsparcia budzą wątpliwości z punktu widzenia zgodności ze wspólnotowymi zasadami udzielania pomocy publicznej, zwłaszcza w kontekście planowanego przekształcenia publicznych zakładów opieki zdrowotnej w spółki kapitałowe oraz zrównania ich sytuacji rynkowej z prywatnymi podmiotami świadczącymi usługi zdrowotne, co wynika z poselskiego projektu ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, należącego do pakietu ustaw objętych opiniowanymi przepisami. Zgodnie z orzecznictwem



Trybunału Sprawiedliwości Wspólnot Europejskich (m.in. wyrok w sprawie C-159/90 *Grogan*, Zb. Orz. 1991, s. I-4685; C-157/99 *Geraets-Smits/Peerbooms*, Zb. Orz. 2001, s. I-5473), świadczenie usług medycznych jest działalnością gospodarczą, niezależnie od tego czy finansowanie następuje bezpośrednio przez pacjenta, czy poprzez władze publiczne lub fundusze zdrowia.

II. W związku z powyższym, może dojść do sytuacji, w której publiczne zakłady opieki zdrowotnej, dzięki uzyskanemu wsparciu ze środków publicznych w wyżej wymienionych formach, znajdują się w sytuacji uprzywilejowanej w stosunku do prywatnych podmiotów, świadczących takie same usługi, z którymi to podmiotami publiczne zakłady opieki zdrowotnej będą konkurować po przekształceniu w spółki kapitałowe. Jeżeli takie uprzywilejowanie grozić będzie zakłóceniem konkurencji w stopniu wpływającym na wymianę handlową między państwami członkowskimi – oznaczać to będzie spełnienie przesłanek zawartych w art. 87 ust. 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską i w konsekwencji możliwość udzielania pomocy publicznej, która jest niezgodna ze wspólnym rynkiem.

III. Co do zasady, udzielanie pomocy publicznej wymaga uzyskania zgody Komisji Europejskiej w drodze procedury notyfikacyjnej. W przypadku podmiotów świadczących usługi w zakresie ochrony zdrowia zastosowanie mogą jednak znaleźć zasady szczególne. Po pierwsze należałoby przeprowadzić wszystkie działania restrukturyzacyjne, z którymi związane jest udzielanie wsparcia ze środków publicznych w stosunku do publicznych zakładów opieki zdrowotnej jeszcze przed przekształceniem w spółki kapitałowe i rozpoczęciem świadczenia usług medycznych na równych zasadach z podmiotami prywatnymi. Restrukturyzacja i działania naprawcze dotyczyć więc mogą jedynie zobowiązań powstałych w związku z działaniem publicznych zakładów opieki zdrowotnej zgodnie z obecnie obowiązującymi zasadami. Po drugie, wszelkie wsparcie ze środków publicznych udzielane już po przekształceniu w spółki kapitałowe powinno spełniać warunki określone w decyzji Komisji z 28 listopada 2005 r. w sprawie stosowania art. 86 ust. 2 TWE do pomocy państwa w formie rekompensaty z tytułu świadczenia usług publicznych, przyznawanej przedsiębiorstwom zobowiązanym do zarządzania usługami świadczonymi w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. Urz. UE L 312 z 29.11.2005 r.). W szczególności wsparcie takie musiałoby być ograniczone do wysokości odpowiadającej kosztom faktycznie poniesionym z tytułu świadczenia usług w interesie publicznym oraz dotyczyć wszelkich zakładów opieki zdrowotnej świadczących takie usługi, niezależnie od ich obecnej i przyszłej formy prawnej lub statusu własnościowego. Spełnienie warunków określonych w powyższej decyzji

umożliwia udzielania wsparcia zakładom opieki zdrowotnej bez konieczności przeprowadzania długotrwałej procedury notyfikacyjnej i oczekiwania na akceptującą decyzję Komisji Europejskiej.

IV. Należy podkreślić, że powyższa opinia i zastrzeżenia dotyczące w szczególności działań restrukturyzacyjnych wobec publicznych zakładów opieki zdrowotnej nie znajdują potwierdzenia w oficjalnym stanowisku Komisji Europejskiej.

**W konkluzji pozwalam sobie stwierdzić, że projekt ustawy – *Przepisy wprowadzające ustawy z zakresu ochrony zdrowia* zawarty w sprawozdaniu Komisji Zdrowia jest zgodny z prawem Unii Europejskiej z zastrzeżeniem uwag poczynionych w niniejszej opinii i pod warunkiem spełnienia wymogów określonych w jej pkt. III. Przyjęcie lub odrzucenie wniosków mniejszości zawartych w Sprawozdaniu nie zmienia konkluzji co do zgodności projektu ustawy z prawem Unii Europejskiej.**

*Z poważaniem,*

Do wiadomości:  
Pani Ewa Kopacz  
Minister Zdrowia

A large, stylized handwritten signature in black ink, consisting of several sweeping, interconnected loops and curves.