



**SENAT
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
VII KADENCJA**

Warszawa, dnia 22 października 2008 r.

Druk nr 318

**MARSZAŁEK SEJMU
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**Pan
Bogdan BORUSEWICZ
MARSZAŁEK SENATU
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

Zgodnie z art. 121 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej mam zaszczyt przesłać Panu Marszałkowi do rozpatrzenia przez Senat uchwaloną przez Sejm Rzeczypospolitej Polskiej na 26. posiedzeniu w dniu 21 października 2008 r. ustawę

- Przepisy wprowadzające ustawy z zakresu ochrony zdrowia.

Łączę wyrazy szacunku

(-) Bronisław Komorowski

USTAWA
z dnia 21 października 2008 r.

Przepisy wprowadzające ustawy z zakresu ochrony zdrowia^{1) 2)}

-
- ¹⁾ Niniejszą ustawą wprowadza się ustawy: ustawę z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, ustawę z dnia 21 października 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawę z dnia 21 października 2008 r. o pracownikach zakładów opieki zdrowotnej, ustawę z dnia 21 października 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia i ustawę z dnia 21 października 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia.
- ²⁾ 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 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, ustawę 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 prawnymi, 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 cywilnych, 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.

Art. 1.

1. Ustawa z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2009 r. z wyjątkiem art. 36, który wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2010 r.
2. Ustawa z dnia 21 października 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2009 r. z wyjątkiem art. 41-46, które wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.
3. Ustawa z dnia 21 października 2008 r. o pracownikach zakładów opieki zdrowotnej wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2009 r.
4. Ustawa z dnia 21 października 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2009 r.
5. Ustawa z dnia 21 października 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) w zakładach opieki zdrowotnej prowadzonych przez spółki kapitałowe z jednoosobowym lub większościowym udziałem podmiotów wymienionych w art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...) 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.³⁾) 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:
 - „2. Osoby, o których mowa w art. 142 ust. 1 pkt 2, przeznacza 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:

³⁾ 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, z 2007 r. Nr 107, poz. 732 i Nr 176, poz. 1242 oraz z 2008 r. Nr 171, poz. 1056 i Nr 180, poz. 1109.

„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.⁴⁾) 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.”.

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.⁵⁾) 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. 45 ust. 1 ustawy z dnia 21 października 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”.

⁴⁾ 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.

⁵⁾ 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. 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.”.

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.⁶⁾) wprowadza się następujące zmiany:

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

„2. Do państwowych inspektorów sanitarnych stosuje się przepisy ustawy z dnia 21 października 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 2008 r. Nr 159, poz. 993) wprowadza się następujące zmiany:

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

⁶⁾ 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.

- „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. 12-14 i art. 19-41 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...) oraz ustawy z dnia 21 października 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. 76-79 ustawy z dnia 21 października 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. 44 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej.”;
- 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.⁷⁾) 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.⁸⁾) w art. 9f ust. 2 otrzymuje brzmienie:

⁷⁾ 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.

⁸⁾ 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,

- „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 kolegów pracowników służb społecznych stosuje się przepisy dotyczące studentów szkół wyższych.”.

Art. 11.

W ustawie z dnia 29 grudnia 1992 r. o radiofonii i telewizji (Dz. U. z 2004 r. Nr 253, poz. 2531, z późn. zm.⁹⁾) w art. 16b w ust. 1 pkt 3 otrzymuje brzmienie:

- „3) świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej udzielanych wyłącznie na podstawie skierowania lekarza;”.

Art. 12.

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.¹⁰⁾) 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. 13.

W ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111, poz. 535, z późn. zm.¹¹⁾) 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. 45 ust. 1 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...), prowadzących zakład psychiatrycznej 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

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.

⁹⁾ 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 i Nr 61, poz. 411.

¹⁰⁾ 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.

¹¹⁾ 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, z 2007 r. Nr 112, poz. 766, Nr 121, poz. 831 oraz z 2008 r. Nr 180, poz. 1108.

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 pielęgniarzki 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 pielęgniarzki zakładu opieki zdrowotnej.”;

6) w art. 55 uchyla się ust. 1.

Art. 14.

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.¹²⁾) 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.”.

Art. 15.

W ustawie z dnia 30 czerwca 1995 r. o stosunku Państwa do Kościoła Ewangelicko-Methodystycznego w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 97, poz. 479, z późn. zm.¹³⁾) wprowadza się następujące zmiany:

¹²⁾ 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.

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,”.

Art. 16.

W ustawie z dnia 30 czerwca 1995 r. o stosunku Państwa do Kościoła Chrześcijan Baptystów w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 97, poz. 480, z późn. zm.¹⁴⁾) 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. 17.

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.¹⁵⁾) wprowadza się następujące zmiany:

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

¹³⁾ 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.

¹⁴⁾ 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.

¹⁵⁾ 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.

„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. 18.

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.¹⁶⁾) 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.”.

Art. 19.

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.¹⁷⁾) 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.”.

¹⁶⁾ 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.

¹⁷⁾ 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.

Art. 20.

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.¹⁸⁾) art. 11 otrzymuje brzmienie:

„Art. 11. Leczenie uzależnienia od używania tytoniu prowadzone przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia 21 października 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. 21.

W ustawie z dnia 26 kwietnia 1996 r. o Służbie Więziennej (Dz. U. z 2002 r. Nr 207, poz. 1761, z późn. zm.¹⁹⁾) 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. 22.

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:

„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. 23.

W ustawie z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2001 r. Nr 57, poz. 602, z późn. zm.²⁰⁾) 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 21 października 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. Nr ..., poz. ...).”.

b) uchyla się ust. 4-8;

¹⁸⁾ 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.

¹⁹⁾ 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.

²⁰⁾ 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.

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 21 października 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej z pacjentem, członkiem jego rodziny lub opiekunem prawnym.”.

Art. 24.

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:

a) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Lekarz może udzielić informacji, o której mowa w ust. 1, innym osobom za zgodą pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego.”,

b) ust. 6 otrzymuje brzmienie:

„6. Jeżeli pacjent nie ukończył 16 lat lub jest nieprzytomny bądź niezdolny do zrozumienia znaczenia informacji, lekarz udziela informacji osobie bliskiej w rozumieniu art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Nr ..., poz. ...).”,

c) ust. 8 otrzymuje brzmienie:

„8. Ilekroć w przepisach ustawy jest mowa o opiekunie faktycznym, należy przez to rozumieć opiekuna faktycznego w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.”;

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. 32 ust. 2 i 6 i art. 34 ust. 3 użyte w różnym przypadku wyrazy „zgoda sądu opiekuńczego” zastępuje się użytymi w odpowiednim przypadku wyrazami „zezwolenie sądu opiekuńczego”;
- 4) w art. 36:
- a) uchyla się ust. 2,
 - b) w ust. 4 zdanie pierwsze otrzymuje brzmienie:

„Do klinik i szpitali akademii medycznych, medycznych jednostek badawczo-rozwojowych i innych jednostek uprawnionych do kształcenia studentów nauk medycznych, lekarzy oraz innego personelu medycznego w zakresie niezbędnym do celów dydaktycznych, nie stosuje się art. 22 ust. 2 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.”;
- 5) 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,
 - 6) zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych innemu lekarzowi lub uprawnionym osobom uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń.”;
 - 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 pkt 1-5, jest związany tajemnicą również po śmierci pacjenta.”;
- 6) 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. 25.

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.²¹⁾) 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. 26.

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.²²⁾) 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 Zielonoświątkowego w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 41, poz. 254, z późn. zm.²³⁾) 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.”.

²¹⁾ 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.

²²⁾ 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.

²³⁾ 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. 28.

W ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy (Dz. U. Nr 90, poz. 557, z późn. zm.²⁴⁾) 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.”.

Art. 29.

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 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...).”.

²⁴⁾ 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 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. Nr 106, poz. 681, z późn. zm.²⁵⁾) wprowadza się następujące zmiany:

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

„3. Regionalne centra są:

- 1) spółkami kapitałowymi, o których mowa w art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...),
- 2) samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89, z późn. zm.²⁶⁾)

- 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:

- 1) samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów ustawy, o której mowa w ust. 3, 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 albo
- 2) zakładem opieki zdrowotnej, prowadzonym w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego, o którym mowa w art. 11 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia ... 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, tworzoną przez Ministra Obrony Narodowej.

5. Centrum MSWiA jest:

- 1) samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów ustawy, o której mowa w ust. 3, tworzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych albo
 - 2) spółką kapitałową, o której mowa w art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 21 października 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

²⁵⁾ 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.

²⁶⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2007 r. Nr 123, poz. 849, Nr 166, poz. 1172, Nr 176, poz. 1240 i Nr 181, poz. 1290 oraz z 2008 r. Nr 171, poz. 1056.

określonych w ustawie z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, w szczególności w zakresie:";

3) po art. 38 dodaje się art. 38a w brzmieniu:

„Art. 38a. Przepisy art. 23 ust. 3 pkt 2, art. 23 ust. 4 pkt 1 i art. 23 ust. 5 pkt 1 tracą moc z dniem 1 stycznia 2011 r.”.

Art. 31.

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:

„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.²⁷⁾).

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.”;

²⁷⁾ 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.

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

Art. 32.

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.²⁸⁾) 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. 33.

W ustawie z dnia 3 marca 2000 r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi (Dz. U. Nr 26, poz. 306, z późn. zm.²⁹⁾) 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;

²⁸⁾ 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.

²⁹⁾ 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.

6) w art. 10:

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„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. 34.

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 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...) z wykorzystaniem promieniowania jonizującego;”.

Art. 35.

W ustawie z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz. U. Nr 97, poz. 1050, z późn. zm.³⁰⁾) w art. 3 w ust. 1 pkt 5 otrzymuje brzmienie:

„5) lecznictwo zamknięte – stacjonarne zakłady opieki zdrowotnej, o których mowa w ustawie z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...);”.

Art. 36.

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 21 października 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

³⁰⁾ 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, z 2007 r. Nr 166, poz. 1172 oraz z 2008 r. Nr 157, poz. 976.

ustawie z dnia 21 października 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Nr ..., poz. ...).”;

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. 37.

W ustawie z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. Nr 126, poz. 1384, z późn. zm.³¹⁾) w art. 2 pkt 22 otrzymuje brzmienie:

„22) świadczenie zdrowotne - świadczenie zdrowotne w rozumieniu ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...).”.

Art. 38.

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 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...). Próbkę tę 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.”.

Art. 39.

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.³²⁾) w art. 2 w ust. 1 pkt 9 otrzymuje brzmienie:

³¹⁾ 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.

„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. 45 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. 40.

W ustawie z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz. U. Nr 60, poz. 535, z późn. zm.³³⁾) w art. 6 uchyla się pkt 3.

Art. 41.

W ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 124, poz. 1151, z późn. zm.³⁴⁾) w art. 22:

1) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Zakład ubezpieczeń może uzyskać odpłatnie od podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia 21 października 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 21 października 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, są obowiązane przekazać posiadane informacje, o stanie zdrowia ubezpieczonego lub osoby 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

³²⁾ 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.

³³⁾ 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.

³⁴⁾ 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, z 2007 r. Nr 50, poz. 331, Nr 82, poz. 557, Nr 102, poz. 691 i Nr 112, poz. 769 oraz z 2008 r. Nr 171, poz. 1056.

udzielenie tych informacji, uwzględniając, niezbędny dla oceny ryzyka ubezpieczeniowego, zakres tych informacji oraz zastosowanie odpowiedniej stawki składki dla określenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń.”.

Art. 42.

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. 43.

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. 45 ust. 1 ustawy z dnia 21 października 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. 45 ust. 1 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej albo zakładem opieki zdrowotnej prowadzonym w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego lub organizacją pożytku publicznego.”.

Art. 44.

W ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.³⁵⁾) 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:

³⁵⁾ 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.

„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 i Nr 171, poz. 1056).
 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.³⁶⁾).”.

Art. 45.

W ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027) 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

³⁶⁾ 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, z 2007 r. Nr 82, poz. 560, Nr 88, poz. 587, Nr 115, poz. 791 i Nr 140, poz. 984 oraz z 2008 r. Nr 180, poz. 1112.

w ramach indywidualnej praktyki lub indywidualnej specjalistycznej praktyki,”

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

„e) jednostkę badawczo-rozwojową, o której mowa w art. 2 ust. 6 ustawy z dnia 25 lipca 1985 r. o jednostkach badawczo rozwojowych (Dz. U. z 2008 r. Nr 159, poz. 993);”;

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 cywilnej na podstawie art. 8 ustawy z dnia 21 października 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. 45 ust. 1, ustawy z dnia 21 października 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. 46.

W ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. Nr 64, poz. 565, z późn. zm.³⁷⁾) 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. 45 ust. 1 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz.),”.

Art. 47.

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. 45 ust. 1 ustawy z dnia 21 października

³⁷⁾ 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.

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. 48.

W ustawie z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.³⁸⁾) wprowadza się następujące zmiany:

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. 54 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr..., poz. ...) 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. 49.

W ustawie z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.³⁹⁾) 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 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr..., poz. ...).”;

2) w art. 90 uchyla się ust. 7.

³⁸⁾ 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, z 2007 r. Nr 82, poz. 560, Nr 88, poz. 587, Nr 115, poz. 791 i Nr 140, poz. 984 oraz z 2008 r. Nr 180, poz. 1112.

³⁹⁾ 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.

Art. 50.

W ustawie z dnia 28 lipca 2005 r. o kosztach sądowych w sprawach cywilnych (Dz. U. Nr 167, poz. 1398, z późn. zm.⁴⁰⁾) w art. 96 w ust. 1 pkt 6 otrzymuje brzmienie:

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

Art. 51.

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 21 października 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. 4-41 i art. 64-79 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej.”.

Art. 52.

W ustawie z dnia 28 lipca 2005 r. o partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. Nr 169, poz. 1420 oraz z 2008 r. Nr 171, poz. 1058) w art. 4 w pkt 3 lit. f otrzymuje brzmienie:

„f) prowadzące zakłady opieki zdrowotnej spółki kapitałowe z jednoosobowym udziałem podmiotów wymienionych w art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ..., poz. ...),”.

Art. 53.

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

⁴⁰⁾ 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.

także osób fizycznych prowadzących gospodarstwo domowe zatrudniających osoby wykonujące pracę zarobkową w tym gospodarstwie.”.

Art. 54.

W ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410, z 2007 r. Nr 89, poz. 590 i Nr 166, poz. 1172 oraz z 2008 r. Nr 17, poz. 101) 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 21 października 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 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej dotyczące nadzoru i kontroli nad zakładami opieki zdrowotnej.”.

Art. 55.

W ustawie z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225, poz. 1635, z późn. zm.⁴¹⁾) 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. 11 ust. 5 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. ... Nr ..., poz. ...), do Krajowego Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej i Jednostek Badawczo-Rozwojowych prowadzonego przez wojewodę.”.

Art. 56

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, z późn. zm.⁴²⁾).
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, pielęgniarcom, położnym i technikom medycznym oraz o umarzaniu tych kredytów (Dz. U. Nr 128, poz. 1406 oraz z 2002 r. Nr 144, poz. 1209).

Art. 57.

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

⁴¹⁾ 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, Nr 63, poz. 394 i Nr 182, poz. 1121.

⁴²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2007 r. Nr 123, poz. 849, Nr 166, poz. 1172, Nr 176, poz. 1240 i Nr 181, poz. 1290 oraz z 2008 r. Nr 171, poz. 1056.

publicznoprawnych podlegają, z dniem przekształcenia, o którym mowa w art. 85 ust. 1, umorzeniu z mocy prawa.

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. 58.

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.⁴³⁾).
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.⁴⁴⁾).

Art. 59.

1. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej może skorzystać z form wsparcia określonych w art. 64, 71 i 73 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 podzielony przez

⁴³⁾ 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.

⁴⁴⁾ 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, Nr 144, poz. 900 i Nr 171, poz. 1056.

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. 60.

1. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej należy do kategorii:

1) A – jeżeli ustalone przez biegłego rewidenta wskaźniki na koniec 2005, 2006 i 2007 roku uzyskały wartość:

- a) dodatnią dla rentowności,
- b) mniejszą niż 1 dla koszt/przychód,
- c) większą niż 1 dla płynności;

2) B - jeżeli co najmniej jeden z ustalonych przez biegłego rewidenta wskaźników na koniec 2005, 2006 i 2007 roku uzyskał wartość:

- a) od 0 do - 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 uzyskał wartości dla kategorii C;

3) C - jeżeli co najmniej jeden z ustalonych przez biegłego rewidenta wskaźników na koniec 2005, 2006 i 2007 roku uzyskał wartość:

- a) mniejszą niż -5% dla rentowności,
- b) większą niż 1,1 dla koszt/przychód,
- c) mniejszą niż 0,8 dla płynności.

2. Podmiot, który utworzył samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, w terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji, o której mowa w art. 59 ust. 4, 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. 59 ust. 3, ustalone na podstawie badania sprawozdania finansowego za rok 2008 umożliwiają zakwalifikowanie zakładu do wyższej kategorii w sposób określony w ust. 1.

Art. 61.

Znane na dzień przekształcenia, o którym mowa w art. 85 ust. 1, zobowiązania publicznoprawne samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za okres do dnia 31 grudnia 2007 r., z tym dniem podlegają umorzeniu na zasadach określonych w art. 64.

Art. 62.

Do jednostek samorządu terytorialnego, które przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy przejęły i przekształciły istniejące na swoim terenie publiczne zakłady opieki zdrowotnej w spółki kapitałowe i przejęły zobowiązania publicznoprawne przekształconych zakładów opieki zdrowotnej, przepis art. 61 stosuje się odpowiednio.

Art. 63.

1. Podmiot, który utworzył zakład, sporządza, na podstawie ramowego wzoru określonego na podstawie ust. 16, plan naprawczy, dla samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej należącego do kategorii C. Podmiot, który utworzył zakład przekazuje Bankowi Gospodarstwa Krajowego, zwanego dalej „Bankiem”, plan naprawczy w terminie 21 dni od upływu terminu określonego w art. 60 ust. 2.
2. Plan naprawczy zawiera, w szczególności:
 - 1) szczegółowy opis aktualnej sytuacji ekonomicznej;
 - 2) analizę przyczyn wystąpienia trudnej sytuacji ekonomicznej;
 - 3) wskazanie zamierzonych działań umożliwiających funkcjonowanie spółki kapitałowej, prowadzącej zakład opieki zdrowotnej, powstałej z przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej i terminowe regulowanie przez nią zobowiązań;
 - 4) wskazanie odpowiednich dla zakładu form wsparcia określonych w art. 64, 71 i 73;
 - 5) określenie stanu ekonomicznego, jaki ma być osiągnięty po realizacji planu naprawczego;
 - 6) przewidywany termin przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w spółkę kapitałową.
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. 64;
 - 3) konieczności ustanowienia przymusowego zarządu, o którym mowa w art. 74.
4. Do planu naprawczego dołącza się:
 - 1) kopię statutu i regulaminu porządkowego zakładu;
 - 2) informację, o której mowa w art. 59 ust. 4;
 - 3) plan przewidywanych nakładów inwestycyjnych, 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. 58;
 - 6) ugodę, jeżeli została zawarta do dnia przekazania Bankowi planu naprawczego;
 - 7) opinie, o których mowa w ust. 5 i 7, albo informację o niewydaniu takiej opinii.

5. Dyrektor właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia wydaje opinię w sprawie osiągnięcia przewidywanych w planie naprawczym przychodów z umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Niewydanie opinii w terminie 30 dni od dnia przekazania planu naprawczego, uznaje się za wydanie opinii pozytywnej.
6. 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.
7. W przypadku, o którym mowa w ust. 6, plan naprawczy wymaga opinii wojewody oraz opinii organów stanowiących 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. Niewydanie opinii w terminie 30 dni od dnia przekazania planu naprawczego, uznaje się za wydanie opinii pozytywnej.
8. Bank w terminie 30 dni od dnia otrzymania planu naprawczego wraz z kompletem dokumentów:
 - 1) akceptuje plan naprawczy albo
 - 2) zgłasza zastrzeżenia do tego planu wraz z propozycjami jego zmian, wyznaczając termin do ich uwzględnienia, albo
 - 3) odmawia 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 prowadzącą zakład opieki zdrowotnej, i terminowe regulowanie zobowiązań.
9. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do planu naprawczego przez Bank, podmiot, który utworzył zakład, po uwzględnieniu zastrzeżeń, o których mowa w ust. 8 pkt 2, przedstawia Bankowi plan naprawczy.
10. Niezwłocznie po akceptacji przez Bank plan jest przekazywany:
 - 1) podmiotowi, który utworzył zakład;
 - 2) samodzielnemu publicznemu zakładowi opieki zdrowotnej.
11. Bank odrzuca plan naprawczy, jeżeli podmiot, który utworzył zakład nie uwzględni zastrzeżeń, o których mowa w ust. 8 pkt 2.
12. O odmowie akceptacji albo o odrzuceniu planu naprawczego Bank niezwłocznie zawiadamia:
 - 1) podmiot, który utworzył zakład;
 - 2) ministra właściwego do spraw zdrowia;
 - 3) właściwego miejscowo wojewodę;
 - 4) dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
13. W przypadku odmowy akceptacji albo odrzucenia planu naprawczego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, podmiot, który utworzył zakład wszczyna likwidację tego zakładu.
14. 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

15. 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.
16. Minister właściwy do spraw finansów publicznych, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia, określi, w drodze rozporządzenia, ramowy wzór planu naprawczego, mając na celu zapewnienie przejrzystości planu.

Art. 64.

1. Znane na dzień przekształcenia, o którym mowa w art. 85 ust. 1, zobowiązania publicznoprawne samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej należącego do kategorii A i B, za okres do dnia 31 grudnia 2007 r. podlegają umorzeniu, wraz z odsetkami, w sposób określony w ust. 4.
2. Znane na dzień przekształcenia, o którym mowa w art. 85 ust. 1, zobowiązania publicznoprawne samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej należącego do kategorii C, za okres do dnia 31 grudnia 2007 r. podlegają umorzeniu, wraz z odsetkami, w sposób określony w ust. 4, jeżeli plan naprawczy przewiduje umorzenie tych zobowiązań.
3. Przez zobowiązania publicznoprawne, o których mowa w ust. 1 i 2, rozumie się zobowiązania:
 - 1) z tytułu podatków wobec budżetu państwa innych niż określone w ust. 8 oraz należności celnych;
 - 2) z tytułu zobowiązań samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej jako płatnika podatku dochodowego od osób fizycznych;
 - 3) z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne w części finansowanej przez płatnika oraz na Fundusz Pracy, z wyjątkiem składek na ubezpieczenie emerytalne;
 - 4) wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
 - 5) 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.⁴⁵⁾),
 - 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, Nr 154, poz. 958 i Nr 171, poz. 1056),
 - 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.⁴⁶⁾)

⁴⁵⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1995 r. Nr 90, poz. 446, z 1996 r. Nr 106, poz. 496 i Nr 132, poz. 622, z 1997 r. Nr 88, poz. 553, Nr 96, poz. 592, Nr 121, poz. 770 i Nr 133, poz. 885, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, z 1999 r. Nr 101, poz. 1178, z 2000 r. Nr 12, poz. 136, Nr 48, poz. 550, Nr 62, poz. 718 i Nr 109, poz. 1157 oraz z 2001 r. Nr 38, poz. 452, Nr 45, poz. 497, Nr 63, poz. 634, 73, poz. 764, Nr 76, poz. 811 i Nr 84, poz. 907.

- 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;
- 6) z tytułu administracyjnych kar pieniężnych określonych w przepisach ustaw wymienionych w pkt 5;
 - 7) z tytułu opłat za użytkowanie wieczyste gruntów Skarbu Państwa w części stanowiącej dochód budżetu państwa;
 - 8) z tytułu odsetek za zwłokę, opłaty prolongacyjnej, opłaty dodatkowej, kosztów upomnienia oraz kosztów egzekucyjnych, od zaległości wymienionych w pkt 1-7.
4. Umorzenie zobowiązań publicznoprawnych, o których mowa ust. 1 i 2, następuje, z mocy prawa, z dniem przekształcenia, o którym mowa w art. 85 ust. 1.
 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. Znane na dzień przekształcenia, o którym mowa w art. 85 ust. 1, zobowiązania samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za okres do dnia 31 grudnia 2007 r., z tytułu składek na ubezpieczenie emerytalne, składek na ubezpieczenia społeczne w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne podlegają spłacie ze środków budżetu państwa wraz z odsetkami liczonymi do dnia zapłaty łącznie.
 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

⁴⁶⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1980 r. Nr 3, poz. 6, z 1983 r. Nr 44, poz. 201, z 1989 r. Nr 26, poz. 139 i Nr 35, poz. 192, z 1990 r. Nr 34, poz. 198 i Nr 39, poz. 222, z 1991 r. Nr 32, poz. 131 i Nr 77, poz. 335, z 1993 r. Nr 40, poz. 183, z 1994 r. Nr 27, poz. 96, z 1995 r. Nr 47, poz. 243, z 1996 r. Nr 106, poz. 496, z 1997 r. Nr 47, poz. 299, Nr 88, poz. 554 i Nr 133, poz. 885, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, z 2000 r. Nr 12, poz. 136, Nr 89, poz. 991, Nr 109, poz. 1157 i Nr 120, poz. 1268 oraz z 2001 r. Nr 5, poz. 43, Nr 72, poz. 747, Nr 100, poz. 1085 i Nr 125, poz. 1368.

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. postępowania egzekucyjne, w zakresie należności publicznoprawnych, o których mowa w ust. 1, 2 i 8, podlegają zawieszeniu z mocy prawa.

Art. 65.

1. Przepisy art. 64 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. 66.

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. 57 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 wzywa wierzycieli wymienionych w tym spisie do zawarcia ugody.
4. Ugodę 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. 71.

5. 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.⁴⁷⁾).

Art. 67.

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. 66 ust. 2.
2. Ugoda wiąże wszystkich wierzycieli wierzytelności cywilnoprawnych wymienionych w spisie, o którym mowa w art. 66 ust. 2.
3. W okresie, na który zawarto ugodę, postępowania egzekucyjne, w zakresie wierzytelności cywilnoprawnych objętych spisem, o którym mowa w art. 66 ust. 2, podlegają zawieszeniu z mocy prawa.

Art. 68.

1. Ugodę zawiera się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
2. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej przekazuje Bankowi kopię ugody wraz ze spisem, o którym mowa w art. 66 ust. 2, w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia.
3. Ugoda może być wypowiedziana tylko z ważnych powodów, jeżeli wypowiedzenia dokonają wierzyciele wierzytelności cywilnoprawnych mający łącznie ponad 50% ogólnej sumy wierzytelności objętych spisem, o którym mowa w art. 66 ust. 2, nie później niż w terminie 30 dni od dnia zawarcia ugody.
4. W przypadku wypowiedzenia ugody zawartej z samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej należącym do kategorii C, podmiot, który utworzył zakład, zmienia plan naprawczy, jeżeli po wypowiedzeniu ugody jest możliwe osiągnięcie celu określonego w art. 63 ust. 2 pkt 3. Do zmiany planu naprawczego stosuje się art. 63 ust. 8-12.

Art. 69.

1. Wierzyciel wierzytelności cywilnoprawnej wymieniony w spisie, o którym mowa w art. 66 ust. 2, może, w terminie 14 dni od dnia zawarcia ugody, zgłosić do sądu wniosek o uchylenie ugody w całości albo w części w przypadku naruszenia przepisów art. 66 ust. 1 lub art. 67 ust. 1, lub art. 70 ust. 1, 2 lub 4, albo gdy postanowienia ugody są oczywiście krzywdzące wierzyciela, który złożył wniosek.
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 uchyła ugodę w całości albo w części i sporządza uzasadnienie z urzędu.

⁴⁷⁾ 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.

6. Od postanowienia sądu drugiej instancji skarga kasacyjna 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.⁴⁸⁾) o postępowaniu nieprocesowym.

Art. 70.

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. 68 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.

⁴⁸⁾ 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 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, Nr 122, poz. 796 i Nr 171, poz. 1056.

Art. 71.

1. Skarb Państwa, na wniosek samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej przed jego przekształceniem, w trybie art. 81-90 w spółkę kapitałową prowadzącą zakład opieki zdrowotnej, udziela poręczenia spłaty zobowiązań cywilnoprawnych będących przedmiotem ugody na zasadach określonych w ust. 3-5. Czynności związanych z udzieleniem poręczenia dokonuje Bank.
2. Do wniosku o udzielenie poręczenia dołącza się oświadczenie podmiotu, który utworzył samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, o zamiarze przekształcenia tego zakładu w trybie art. 81-90 w spółkę kapitałową prowadzącą zakład opieki zdrowotnej. W przypadku samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem, który utworzył zakład jest centralny organ administracji rządowej, do oświadczenia dołącza się także zgodę na przekształcenie tego zakładu w trybie art. 81-90 w spółkę kapitałową prowadzącą zakład opieki zdrowotnej, odpowiednio ministra nadzorującego ten organ albo Prezesa Rady Ministrów.
3. 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.
4. 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. 70 ust. 1 pkt 1.
5. Poręczenia udziela się na okres nie dłuższy niż 5 lat.
6. 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.
7. W zakresie nieuregulowanym w ust. 1-6 do poręczenia, o którym mowa w ust. 1 stosuje się odpowiednio przepisy art. 2b, art. 8 i art. 42c ust. 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.⁴⁹⁾).

Art. 72.

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.

⁴⁹⁾ 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.

Art. 73.

1. Skarb Państwa, przed przekształceniem samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w trybie art. 81-90 w spółkę kapitałową prowadzącą zakład opieki zdrowotnej:
 - 1) może udzielić pożyczki samodzielnemu publicznemu zakładowi opieki zdrowotnej należącemu do kategorii B, po dokonaniu przez Bank oceny zdolności zakładu do spłaty pożyczki;
 - 2) udziela pożyczki samodzielnemu publicznemu zakładowi opieki zdrowotnej należącemu do kategorii C, jeżeli plan naprawczy tak przewiduje.
2. Wniosek o udzielenie pożyczki obejmuje w szczególności propozycję kwoty pożyczki i jej przeznaczenia. Do wniosku dołącza się:
 - 1) oświadczenie podmiotu, który utworzył samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, o zamiarze przekształcenia tego zakładu w trybie art. 81-90 w spółkę kapitałową prowadzącą zakład opieki zdrowotnej;
 - 2) w przypadku samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem, który utworzył zakład jest centralny organ administracji rządowej - zgodę na przekształcenie tego zakładu w trybie art. 81-90 w spółkę kapitałową prowadzącą zakład opieki zdrowotnej, odpowiednio ministra nadzorującego ten organ albo Prezesa Rady Ministrów;
 - 3) dokumenty niezbędne do dokonania oceny zdolności zakładu do spłaty pożyczki – w przypadku samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej należącego do kategorii B.
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;
 - 2) warunki udzielenia pożyczki, ewentualny okres karencji, terminy i wysokość rat spłaty pożyczki;
 - 3) sposób przekazania pożyczki;
 - 4) sankcje za nieterminowe regulowanie spłat pożyczki i odsetek;
 - 5) formę zabezpieczenia pożyczki.

Art. 74.

1. Jeżeli plan naprawczy tak stanowi, w samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej należącym do kategorii C ustanawia się zarząd przymusowy.
2. W przypadku przedstawienia przez Bank podmiotowi, który utworzył zakład opinii o nienależytym realizowaniu planu naprawczego, podmiot ten może ustanowić zarząd przymusowy. Zarząd ustanawia się poprzez zmianę planu naprawczego.
3. Zarząd przymusowy ustanawia się na czas oznaczony, nie dłuższy niż do dnia sporządzenia aktu przekształcenia, o którym mowa w art. 84 ust. 1.

4. 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. 75.

1. Podmiot, który utworzył samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, powołuje i odwołuje osobę sprawującą zarząd przymusowy.
2. Z chwilą powołania osoby, o której mowa w ust. 1:
 - 1) wygasa stosunek prawny, na podstawie którego kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej pełnił tę funkcję;
 - 2) rada społeczna samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej ulega rozwiązaniu.
3. Osobą sprawującą zarząd tymczasowy może być osoba, która:
 - 1) posiada wykształcenie wyższe i tytuł zawodowy magistra lub równorzędny;
 - 2) posiada wiedzę i doświadczenie dające rękojmię prawidłowego wykonywania zarządu przymusowego;
 - 3) nie została prawomocnie skazana za przestępstwo popełnione umyślnie.
4. Osoba sprawująca zarząd przymusowy wykonuje zadania kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.
5. Szczegółowy sposób sprawowania zarządu przymusowego oraz nadzoru Banku nad sprawowaniem tego zarządu określa plan naprawczy.

Art. 76.

1. Bank nadzoruje wykonywanie planu naprawczego przez samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.
2. W przypadku uchybień w sprawowaniu zarządu przymusowego w zakresie realizacji planu naprawczego, 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 zarząd przymusowy 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 sprawującej zarząd przymusowy.

Art. 77.

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

Art. 78.

1. Bank przekazuje ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych w terminie 30 dni po upływie każdego kwartału informacje o:
 - 1) liczbie i wartości udzielonych poręczeń i pożyczek;

- 2) aktualnym stanie należności i zobowiązań z tytułu udzielonych poręczeń i pożyczek;
 - 3) podmiotach, na rzecz których oraz za zobowiązania których poręczenia lub pożyczki zostały udzielone;
 - 4) przebiegu dochodzenia wierzytelności powstałych w związku z wykonaniem udzielonych poręczeń lub pożyczek.
2. Bank wykonuje, w imieniu Skarbu Państwa, czynności zmierzające do wyegzekwowania wierzytelności z tytułu udzielonych poręczeń lub pożyczek oraz inne czynności, powierzone przez Skarb Państwa do wykonania w związku z niniejszą ustawą, za wynagrodzeniem.
3. W celu wyegzekwowania wierzytelności z tytułu udzielonych poręczeń lub pożyczek Bank ma prawo, bez uzyskania pisemnego oświadczenia o poddaniu się egzekucji, wystawić bankowy tytuł egzekucyjny stosownie do art. 96-98 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo bankowe (Dz. U. z 2002 r. Nr 72, poz. 665, z późn. zm.⁵⁰⁾).
4. Szczegółowe warunki oraz tryb udzielania i spłaty poręczeń i pożyczek, przekazywania informacji, o których mowa w ust. 1, oraz wysokość wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 2, określi umowa zawarta między Skarbem Państwa reprezentowanym przez ministra właściwego do spraw finansów publicznych a Bankiem.

Art. 79.

1. Bank pobiera, w imieniu Skarbu Państwa, opłaty prowizyjne za udzielenie pożyczki i poręczenia.
2. Minister właściwy do spraw finansów publicznych w uzgodnieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, wysokość oprocentowania pożyczek oraz wysokości opłat prowizyjnych, o których mowa w ust. 1, uwzględniając w szczególności kategorię, do której należy samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej oraz formę udzielonego wsparcia.

Art. 80.

1. Działające w dniu wejścia w życie ustawy:
 - 1) samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej działają po tym dniu zgodnie z dotychczasowymi przepisami, z zastrzeżeniem ust. 4-10 oraz art. 81-91;
 - 2) żłobki działają po tym dniu zgodnie z dotychczasowymi przepisami, z zastrzeżeniem ust. 4-6- nie dłużej niż do dnia 31 grudnia 2010 r.
2. Rozporządzenia właściwego ministra, którymi utworzono na podstawie dotychczasowych przepisów publiczne zakłady opieki zdrowotnej prowadzone w formie jednostek budżetowych albo zakładów budżetowych zachowują moc do czasu wejścia w życie

⁵⁰⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2002 r. Nr 126, poz. 1070, Nr 141, poz. 1178, Nr 144, poz. 1208, Nr 153, poz. 1271, Nr 169, poz. 1385 i poz. 1387 i Nr 241, poz. 2074, z 2003 r. Nr 50, poz. 424, Nr 60, poz. 535, Nr 65, poz. 594, Nr 228, poz. 2260 i Nr 229, poz. 2276, z 2004 r. Nr 64, poz. 594, Nr 68, poz. 623, Nr 91, poz. 870, Nr 96, poz. 959, Nr 121, poz. 1264, Nr 146, poz. 1546 i Nr 173, poz. 1808, z 2005 r. Nr 83, poz. 719, Nr 85, poz. 727, Nr 167, poz. 1398 i Nr 183, poz. 1538, z 2006 r. Nr 104, poz. 708, Nr 157, poz. 1119, Nr 190, poz. 1401 i Nr 245, poz. 1775, z 2007 r. Nr 42, poz. 272 i Nr 112, poz. 769 oraz z 2008 r. Nr 171, poz. 1056.

zarządzeń właściwych ministrów wydanych na podstawie ustawy z dnia 21 października 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. 112 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 21 października 2008 r. o pracownikach zakładów opieki zdrowotnej, z tym że w okresie od 1 stycznia 2009 r. do 31 grudnia 2009 r., czas pracy pracowników komórek organizacyjnych (zakładów, pracowni):
 - 1) radiologii, radioterapii, medycyny nuklearnej - stosujących w celach diagnostycznych lub leczniczych źródła promieniowania jonizującego,
 - 2) fizykoterapii, patomorfologii, histopatologii, cytopatologii, cytodiagnostyki, medycyny sądowej lub prosektoriów- w zakresie określonym w ust. 5, nie może przekraczać 5 godzin na dobę i przeciętnie 25 godzin na tydzień w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy w przyjętym okresie rozliczeniowym.
5. Czas pracy, o którym mowa w ust. 4, stosuje się do pracowników na stanowiskach pracy w:
 - 1) komórkach organizacyjnych (zakładach, pracowniach): radiologii, radioterapii i medycyny nuklearnej, jeżeli do ich podstawowych obowiązków należy:
 - a) stosowanie w celach diagnostycznych lub leczniczych źródeł promieniowania jonizującego, a w szczególności: wykonujących badania lub zabiegi, asystujących lub wykonujących czynności pomocnicze przy badaniach lub zabiegach, obsługujących urządzenia zawierające źródła promieniowania lub wytwarzające promieniowanie jonizujące, lub wykonujących czynności zawodowe bezpośrednio przy chorych leczonych za pomocą źródeł promieniotwórczych, lub
 - b) prowadzenie badań naukowych z zastosowaniem źródeł promieniowania jonizującego, lub
 - c) dokonywanie pomiarów dozymetrycznych promieniowania jonizującego związanych z działalnością, o której mowa w lit. a i b;
 - 2) komórkach organizacyjnych (zakładach, pracowniach) fizykoterapeutycznych, jeżeli do ich podstawowych obowiązków należy kontrolowanie techniki stosowanych zabiegów lub samodzielne wykonywanie zabiegów;
 - 3) komórkach organizacyjnych (zakładach, pracowniach): patomorfologii, histopatologii, cytopatologii i cytodiagnostyki, jeżeli do ich podstawowych obowiązków należy:
 - a) przygotowywanie preparatów lub
 - b) wykonywanie badań histopatologicznych i cytologicznych;
 - 4) komórkach organizacyjnych (zakładach, pracowniach): patomorfologii, medycyny sądowej oraz prosektoriach, jeżeli do ich podstawowych obowiązków należy:
 - a) wykonywanie sekcji zwłok lub
 - b) wykonywanie badań patomorfologicznych i toksykologicznych, lub
 - c) pomoc przy wykonywaniu sekcji zwłok oraz badań patomorfologicznych i toksykologicznych, lub
 - d) pobieranie narządów i tkanek ze zwłok.

6. Okres rozliczeniowy, o którym mowa w ust. 4, nie może przekraczać 4 miesięcy.
7. 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.
8. Przepisu ust. 7 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.
9. W przypadku, o którym mowa w ust. 8, do przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w zakład opieki zdrowotnej prowadzony w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego wszczętego i nie zakończonego 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.
10. W okresie, o którym mowa w ust. 1, nie mogą być tworzone samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej.
11. 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 zakwalifikowanie do tej kategorii;
 - 3) C – jest zrealizowanie działań, o których mowa w art. 63 ust. 2 pkt 3.
3. Jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej, spółka, o której mowa w ust. 1, z dniem przekształcenia, o którym mowa w art. 85 ust. 1, wstępuje we wszystkie prawa i obowiązki, których podmiotem był samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

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 prowadzącej 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.⁵¹⁾), poprzedzające złożenie wniosku o wpisanie spółki do rejestru przedsiębiorców.
4. Niezwłocznie po sporządzeniu aktu przekształcenia zarząd spółki 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.

⁵¹⁾ 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.

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 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 wykreślenie z urzędu 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 wpisanu 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 oddaniu spółce, o której mowa w art. 81 ust. 1, nieruchomości w dzierżawę.
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. 74.

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 tym dniem 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. 9.

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. 64 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej. Przepis art. 67 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. 74.

Art. 92.

1. W zakładach opieki zdrowotnej, o których mowa w ustawie z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, w okresie od 1 stycznia 2009 r. do 31 grudnia 2009 r., czas pracy pracowników komórek organizacyjnych (zakładów, pracowni), o których mowa w art. 80 ust. 4, w zakresie określonym w art. 80 ust. 5, nie może przekraczać 5 godzin na dobę i przeciętnie 25 godzin na tydzień w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy w przyjętym okresie rozliczeniowym.
2. Okres rozliczeniowy, o którym mowa w ust. 1, nie może przekraczać 4 miesięcy.

Art. 93.

Do dnia 31 grudnia 2010 r. do spółek kapitałowych prowadzących zakłady opieki zdrowotnej powstałych z przekształcenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, spełniających wymagania określone w art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, stosuje się odpowiednio dotyczące publicznych zakładów opieki zdrowotnej przepisy ustaw wymienionych w art. 2, 5, 13, 39, 43, 46 i 47, w brzmieniu dotychczasowym.

Art. 94.

Dla celów programów finansowanych lub współfinansowanych ze środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.⁵²⁾), zatwierdzonych przed dniem 1 stycznia 2009 r. uznaje się za:

- 1) publiczne zakłady opieki zdrowotnej – zakłady opieki zdrowotnej prowadzone:

- a) przez spółki kapitałowe z jednoosobowym lub większościowym udziałem podmiotów wymienionych w art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej,
 - b) w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego
- które przed dniem 1 stycznia 2009 r. były publicznymi zakładami opieki zdrowotnej w rozumieniu art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej,
- c) przez spółki kapitałowe, o których mowa w lit. a, utworzone na podstawie art. 11 ust. 1 pkt 1 albo ust. 3 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej,
 - d) w formie jednostki budżetowej albo zakładu budżetowego, utworzone na podstawie art. 11 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej;
- 2) niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej – zakłady opieki zdrowotnej:
- a) o których mowa w art. 11 ust. 5 albo 6 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, które przed dniem 1 stycznia 2009 r. były niepublicznymi zakładami opieki zdrowotnej w rozumieniu art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej;
 - b) prowadzone przez spółki kapitałowe, w których podmioty wymienione w art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, utraciły udział większościowy;
 - c) utworzone na podstawie art. 11 ust. 5 albo ust. 6 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej.

Art. 95.

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. 96.

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 21 października 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.

⁵²⁾ 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, z 2007 r. Nr 82, poz. 560, Nr 88, poz. 587, Nr 115, poz. 791 i Nr 140, poz. 984 oraz z 2008 r. Nr 180, poz. 1112.

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 wniosek o dokonanie niezbędnych zmian w rejestrze, o którym mowa w art. 64 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej.

Art. 97.

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 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, z zastrzeżeniem art. 80 ust. 1-4 i art. 102.
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 na podstawie dotychczasowych przepisów wobec samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej podlegają umorzeniu z mocy prawa z tym dniem.
5. Wszczęte i niezakończone do dnia 1 stycznia 2011 r. postępowania w sprawie wpisów w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzone na podstawie dotychczasowych przepisów wobec samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej podlegają umorzeniu z mocy prawa z tym dniem.
6. Do wszczętych i niezakończonych do dnia 1 stycznia 2011 r. postępowań w sprawie czasowego zaprzestania działalności przez szpital stosuje się przepisy dotychczasowe.

Art. 98.

Jednostki badawczo-rozwojowe, o których mowa w art. 8a ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej stają się z dniem wejścia w życie niniejszej ustawy jednostkami badawczo-rozwojowymi, o których mowa w art. 2 ust. 6 ustawy z dnia 25 lipca 1985 r. o jednostkach badawczo-rozwojowych.

Art. 99.

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

Art. 100.

Jednostki badawczo-rozwojowe, o których mowa w art. 8a ustawy wymienionej w art. 56 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 2008 r. Nr 159, poz. 993).

Art. 101.

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.⁵³⁾) zachowują te uprawnienia również po tym dniu.

Art. 102.

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 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej spółkami, o których mowa w art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, prowadzącymi zakłady opieki zdrowotnej.
2. Jednostki organizacyjne utworzone przez jednostki samorządu terytorialnego wykonujące prawa z akcji albo udziałów w spółkach, o których mowa w ust. 1, w dniu wejścia w życie ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej przekażą nieodpłatnie te akcje albo 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 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, dotyczących zakładów opieki zdrowotnej prowadzonych przez spółki, o których mowa w art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, do dnia 30 czerwca 2009 r.
5. Niewykonanie obowiązku, o którym mowa w 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. 103.

Kierownicy zakładów opieki zdrowotnej powołani na podstawie dotychczasowych przepisów są kierownikami zakładów opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, z zastrzeżeniem art. 74 i art. 87 ust. 3.

Art. 104.

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 21 października 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia.

⁵³⁾ 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. 105.

1. Osoby wykonujące zawód medyczny, które przed dniem wejścia w życie ustawy z dnia 21 października 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 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, rozpoczęły specjalizację zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 10 ust. 5 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej, kontynuują ją na podstawie dotychczasowych przepisów.

Art. 106.

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 21 października 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia.
2. Standardy akredytacyjne, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia, ośrodek akredytacyjny opracuje w terminie 6 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy z dnia 21 października 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia.

Art. 107.

Umowy o udzielenie zamówienia zawarte na podstawie art. 35a ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej, zachowują moc po dniu wejścia w życie niniejszej ustawy.

Art. 108.

Do rozliczania środków z dopłat do oprocentowania kredytów udzielonych lekarzom, lekarzom denty stom, pielęgniar kom, położnym i technik om 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 stomatolog om, pielęgniar kom, położnym i technik om medycznym oraz o umarzaniu 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. 109.

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

Art. 110.

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. 111.

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 21 października 2008 r. o pracownikach zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr ... poz. ...).

Art. 112.

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.⁵⁴⁾),
- 3) art. 22 ust. 6 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 124, poz. 1151, z późn. zm.⁵⁵⁾)

- 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 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 pielęgniarzy i położnej,
- 3) art. 41 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarzy i lekarzy dentysty

⁵⁴⁾ 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.

⁵⁵⁾ 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, z 2007 r. Nr 50, poz. 331, Nr 82, poz. 557, Nr 102, poz. 691, Nr 112, poz. 769 oraz z 2008 r. Nr 171, poz. 1056.

- zachowują moc do dnia wejścia w życie aktów wykonawczych wydanych na podstawie art. 12 ust. 2, art. 15 ust. 4, art. 23 ust. 6, art. 24 ust. 2, art. 44, art. 65 ust. 10, art. 68 i art. 79 ust. 3 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o zakładach opieki zdrowotnej, art. 30 i art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, oraz art. 23 ustawy z dnia 21 października 2008 r. o pracownikach zakładów opieki zdrowotnej, jednak nie dłużej niż do dnia 1 stycznia 2011 r.

Art. 113.

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 21 października 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 21 października 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
- 3) akredytowania zakładów opieki zdrowotnej - rozumie się przez to ustawę z dnia 21 października 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia;
- 4) pracowników zatrudnionych w zakładach opieki zdrowotnej - rozumie się przez to ustawę z dnia 21 października 2008 r. o pracownikach zakładów opieki zdrowotnej;
- 5) wojewódzkich lub krajowych konsultantów - rozumie się przez to ustawę z dnia 21 października 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia.

Art. 114.

Przepis art. 111 traci moc z dniem 2 sierpnia 2009 r.

Art. 115.

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. 2, 5, 9, 13, 14, 19, 31, 33, 39, 40, 43, 44, 46, 47, 48 pkt 1, art. 52, 53 i 55, które wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2011 r.

MARSZAŁEK SEJMU

(-) Bronisław KOMOROWSKI

Tłoczono z polecenia Marszałka Senatu
