

U S T A W A

z dnia

**zmieniająca ustawę o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz
ustawy o ochronie ludności i obronie cywilnej**

Art. 1. W ustawie z dnia 7 listopada 2025 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz ustawy o ochronie ludności i obronie cywilnej (Dz. U. poz. 1705) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 1 pkt 3 otrzymuje brzmienie:

„3) art. 24 otrzymuje brzmienie:

Art. 24. 1. EPS jest systemem teleinformatycznym, w którym w celu monitorowania dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i wsparcia procesów decyzyjnych, w tym w zakresie przygotowania obrony państwa lub zwalczania klęsk żywiołowych, likwidacji ich skutków oraz zarządzania kryzysowego, są gromadzone dane o usługodawcach obejmujące:

- 1) nazwę albo firmę usługodawcy;
- 2) adres siedziby;
- 3) identyfikator, o którym mowa w art. 17c ust. 3 pkt 1, jeżeli dotyczy;
- 4) numer REGON, jeżeli posiada;
- 5) liczbę lokalizacji, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie leczenia szpitalnego, w których jest prowadzona działalność lecznicza, oraz ich adresy;
- 6) dane o:
 - a) łóżkach szpitalnych,
 - b) pracownikach medycznych obejmujące:
 - identyfikator pracownika medycznego, o którym mowa w art. 17c ust. 5,
 - dane dotyczące miejsca wykonywania zawodu medycznego,

- c) infrastrukturze w odniesieniu do obiektów związanych z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie jej dostępności, stanu, instalacji i elementów wyposażenia oraz struktury komórek organizacyjnych,
- d) wyrobach medycznych,
- e) środkach ochrony indywidualnej,
- f) zapasach gazów medycznych,
- g) zapasach krwi i jej składników.

2. W EPS są gromadzone również dane o przerwie w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 136c ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oraz dane o czasowym zaprzestaniu działalności leczniczej, o którym mowa w art. 34 ust. 8 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

3. Administrator systemu e-krew, o którym mowa w art. 17 ust. 4 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2024 r. poz. 1782), przekazuje z systemu e-krew w rozumieniu art. 5 pkt 22 tej ustawy do EPS dane, o których mowa w ust. 1 pkt 6 lit. g.

4. Usługodawca będący podmiotem leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w rozumieniu art. 8 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej przekazuje do EPS dane, o których mowa w ust. 1 pkt 1–5, pkt 6 lit. a–f oraz ust. 2.

5. Usługodawca będący podmiotem leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w rozumieniu art. 8 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej przekazuje do EPS dane, o których mowa w ust. 1 pkt 6 lit. d i e.

6. Administratorem EPS jest jednostka podległa ministrowi właściwemu do spraw zdrowia właściwa w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia.

7. Administratorem danych przetwarzanych w EPS jest minister właściwy do spraw zdrowia.

8. Dane przetwarzane w EPS stanowią tajemnicę prawnie chronioną i nie podlegają udostępnianiu lub przekazywaniu w celu ponownego wykorzystania na podstawie ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o otwartych danych i ponownym wykorzystywaniu informacji sektora publicznego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1524).

9. Administrator EPS udostępnia z EPS dane, o których mowa w ust. 1 i 2, w celu i zakresie niezbędnym do realizacji zadań ustawowych związanych z ochroną zdrowia:

- 1) w postaci zagregowanej:
 - a) Ministrowi Obrony Narodowej,
 - b) ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych,
 - c) Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych,
 - d) Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu,
 - e) Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu,
 - f) Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji,
 - g) wojewodzie,
 - h) wójtowi (burmistrzowi, prezydentowi miasta),
 - i) staroście,
 - j) marszałkowi województwa,
 - k) wojewódzkiemu koordynatorowi ratownictwa medycznego, dyspozytorowi medycznemu, dysponentowi zespołów ratownictwa medycznego, w tym dysponentowi lotniczych zespołów ratownictwa medycznego będącemu jednostką nadzorowaną przez ministra właściwego do spraw zdrowia, z zastrzeżeniem ust. 10,
 - l) podmiotowi tworzącemu w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - m) podmiotowi uprawnionemu do wykonywania praw udziałowych albo praw z akcji należących do Skarbu Państwa, jednostce samorządu terytorialnego lub uczelni medycznej w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 13 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w przypadku usługodawcy będącego podmiotem leczniczym w formie spółki kapitałowej, w której co najmniej 51 % udziałów albo akcji należy do Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, lub uczelni medycznej;
- 2) Narodowemu Funduszowi Zdrowia.

10. Administrator EPS udostępnia z EPS do Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego dane, o których mowa w ust. 1 pkt 1–5, pkt 6 lit. a, c, d, f i g oraz ust. 2, w celu ich przetwarzania i prezentowania w zakresie niezbędnym do realizacji zadań Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, w postaci

umożliwiającej ich przypisanie do konkretnego usługodawcy, lokalizacji, komórki organizacyjnej lub zasobu.

11. System Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego przekazuje do EPS, na potrzeby transportu osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, zgłoszenie zapotrzebowania na zasób usługodawcy.

12. Administrator EPS udostępnia z EPS w postaci zagregowanej dane, o których mowa w ust. 1 i 2, komendantom rejonów zabezpieczenia medycznego wojsk, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 7 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. z 2025 r. poz. 825, 1014 i 1080 oraz z 2026 r. poz. 26, 426, 635 i 815), w celu i zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań na rzecz obronności lub bezpieczeństwa państwa.

13. Administrator EPS udostępnia z EPS dane, o których mowa w ust. 1 pkt 1, 3 i pkt 6 lit. a oraz ust. 2, usługodawcom.

14. Administrator EPS udostępnia usługodawcom, w których strukturze organizacyjnej funkcjonuje szpitalny oddział ratunkowy lub jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, dane, o których mowa w ust. 1 pkt 1–5, pkt 6 lit. a, c, d, f i g oraz ust. 2, w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązku, o którym mowa w art. 33 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

15. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia:

- 1) sposób i terminy przekazywania danych, o których mowa w ust. 1 i 2,
- 2) wykaz wyrobów medycznych i środków ochrony indywidualnej gromadzonych w EPS zgodnie z ust. 1 pkt 6 lit. d i e,
- 3) szczegółowy zakres danych, o których mowa w ust. 1 pkt 6 lit. a, lit. b tiret drugie i lit. c–g oraz ust. 2

– mając na uwadze konieczność zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych społeczeństwa i zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania danych w EPS oraz zakres świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez usługodawców.”;

2) art. 3–5 otrzymują brzmienie:

„Art. 3. 1. System Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia, o którym mowa w art. 24 ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, staje się z dniem 1 października 2027 r. Systemem Ewidencji Potencjału Świadczeniodawcy, o którym mowa w art. 24 ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą.

2. Dane zgromadzone w Systemie Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia, o którym mowa w art. 24 ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, stają się z dniem 1 października 2027 r. danymi Systemu Ewidencji Potencjału Świadczeniodawcy, o którym mowa w art. 24 ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą.

Art. 4. 1. Usługodawcy, o których mowa w art. 24 ust. 4 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, przekazują do Systemu Ewidencji Potencjału Świadczeniodawcy, o którym mowa w art. 24 ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, dane, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 6 lit. a–f ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, nie później niż od dnia 1 marca 2028 r.

2. Do dnia 29 lutego 2028 r. podmiotom, o których mowa w art. 24 ust. 9–11 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, są udostępniane z Systemu Ewidencji Potencjału Świadczeniodawcy, o którym mowa w art. 24 ust. 1 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, dane, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 6 lit. a–f ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, tylko w takim zakresie, w jakim zostały przekazane do tego systemu zgodnie z ust. 1.

Art. 5. Ustawa wchodzi w życie z dniem 1 października 2027 r.”.

Art. 2. Ustawa wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM
Melanie Raczek-Żeromska
Zastępca Dyrektora Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/