|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **`L.P.** | **Tytuł aktu prawnego** | **Wejście**  **w życie** | **Przedmiot regulacji** |
| **1.** | Zarządzenie Prezesa NFZ nr 21/2021/DSOZ  z 28-01-2021 zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programu rządowego - Świadczenia medyczne Narodowego Funduszu Zdrowia dla osób niepełnosprawnych. | 29.01.  2021 r. | **Wyciąg z treści aktu:**  Zmiany dokonane niniejszym zarządzeniem mają na celu dostosowanie przepisów nowelizowanego zarządzenia do stanu prawnego wynikającego z uchwały Nr 67/2020 Rady Ministrów z dnia 3 czerwca 2020 r. w sprawie programu rządowego „Świadczenia medyczne Narodowego Funduszu Zdrowia dla osób niepełnosprawnych na lata 2020 - 2021” (M. P. poz. 856 oraz z 2021 r. poz. 30), zwany dalej „programem”.  W związku z powyższym, zmianie uległo brzmienie przepisu § 3, w którym dostosowano okres realizacji świadczeń w ramach programu oraz przepis § 10 ust. 1 i 2, w którym modyfikacji uległy kryteria włączenia i wyłączenia świadczeniobiorców w programie. Ponadto, nowe brzmienie otrzymały załączniki nr 2, 4a, 4b i 5 do zarządzenia.  Powyższe zmiany są wynikiem zmian wprowadzonych w programie oraz spostrzeżeń i uwag przekazanych przez oddziały wojewódzkie Funduszu po rozpoczęciu realizacji programu.  Zmiana zarządzenia wynika z konieczności dostosowania przepisów do aktualnego stanu prawnego w związku z wejściem w życie uchwały nr 197 Rady Ministrów z dnia 29 grudnia 2020 r. zmieniającej uchwałę w sprawie programu rządowego pn. „Świadczenia medyczne Narodowego Funduszu Zdrowia dla osób niepełnosprawnych na rok 2020” (M.P. z 2021 r. poz. 30).  **Pełna treść aktu:**  https://www.nfz.gov.pl/zarzadzenia-prezesa/zarzadzenia-prezesa-nfz/zarzadzenie-nr-212021dsoz,7308.html |
| **2.** | Zarządzenie Prezesa NFZ Nr 22/2021/DSOZ  z 28-01-2021  w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej. | 1.03.  2021 r. | **Wyciąg z treści aktu:**  Zarządzenie, w porównaniu do zarządzenia dotychczas obowiązującego, wprowadza zmianę wagi punktowej produktu rozliczeniowego dla świadczenia osobodzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z chorobą AIDS lub zakażonych HIV z liczbą punktów 0 - 40 w skali Barthel. W odróżnieniu od świadczenia osobodzień pobytu w ZPO/ZOL, w którym wzrost wyceny został rozłożony na kilka lat, taryfa dla świadczenia osobodzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z chorobą AIDS lub zakażonych HIV pozostała na niezmiennym poziomie od 2018 r. Wycena tych świadczeń dokonana w 2018 roku nie odpowiada rzeczywistym kosztom ponoszonym przez świadczeniodawców realizujących świadczenia dla zakaźnie chorych oraz negatywnie wpływa na jakość i dostępność do świadczeń gwarantowanych w przedmiotowym zakresie. Nowa waga punktowa została określona na podstawie różnicy pomiędzy taryfami dla świadczenia osobodzień pobytu w ZPO/ZOL a osobodniem pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z chorobą AIDS lub zakażonych HIV (z wykorzystaniem taryf AOTMiT). Projekt zarządzenia udostępniony był na stronie internetowej Funduszu od 12.11.2020 r. do 26.11.2020 r. W wyniku konsultacji społecznych wpłynęły 3 pisma nie zgłaszające uwag do projektu.  **Pełna treść aktu:**  https://www.nfz.gov.pl/zarzadzenia-prezesa/zarzadzenia-prezesa-nfz/zarzadzenie-nr-222021dsoz,7309.html |
| **3.** | Komunikat Ministra Zdrowia z 26.01.2021 r. w sprawie szczepionek przeciw COVID-19 | 28.01. 2021 r. | **Wyciąg z treści komunikatu:**  Minister Zdrowia informuje, że szczepionki przeciw Covid-19, jak wszystkie szczepionki,  nie należą do katalogów produktów leczniczych, zawartych w kolejnych załącznikach do  rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2011 r. w sprawie wykazu produktów  leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym  świadczeniem zdrowotnym, oraz wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład  zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1772). Należy  w tym kontekście zwrócić uwagę, że omawiane szczepionki nie mogą być również  nabyte przez podmioty, które zamierzałyby prowadzić szczepienia z wykorzystaniem  tych szczepionek, w hurtowniach farmaceutycznych.  **Pełna treść komunikatu**  https://www.gov.pl/web/zdrowie/komunikat-ministra-zdrowia-w-sprawie-szczepionek-przeciw-covid-19 |
| **4.** | Komunikat Ministra Zdrowia z 28.01.2021 r. o miejscu pobrania kwestionariusza wstępnego wywiadu przesiewowego przed szczepieniem osoby dorosłej przeciw COVID-19 | 28.01.  2021 r. | **Wyciąg z treści komunikatu:**  Każda osoba przystępująca do szczepienia powinna zapoznać się z kwestionariuszem szczepienia przed zgłoszeniem się na kwalifikację do szczepienia w dniu wizyty.  Wszystkie materiały informacyjne dla szpitali i pacjentów dotyczące szczepień przeciwko COVID-19 można znaleźć na stronie: [https://www.gov.pl/szczepimysie/materialy-informacyjne-dla-szpitali-i-pacjentow-dotyczace-szczepien-przeciw-covid-19](https://www.gov.pl/web/szczepimysie/materialy-informacyjne-dla-szpitali-i-pacjentow-dotyczace-szczepien-przeciw-covid-19)  **Pełna treść komunikatu:**  https://www.gov.pl/web/zdrowie/komunikat-o-miejscu-pobrania-kwestionariusza-wstepnego-wywiadu-przesiewowego-przed-szczepieniem-osoby-doroslej-przeciw-covid-19 |
| **5.** | Komunikat Kancelarii Prezydenta RP z 28.01.2021 r. - Prezydent o szpitalu MSWiA w Głuchołazach: To pierwsza taka placówka i pierwszy taki oddział w Europie | 28.01. 2021 r. | **Wyciąg z treści komunikatu:**  **To pierwsza taka placówka i pierwszy taki oddział w Europie. Jesteśmy w tym zakresie absolutnie pionierami i muszę powiedzieć, że z całą pewnością jest to powód do dumy**– mówił Prezydent w Głuchołazach przed Szpitalem Specjalistycznym MSWiA, w którym prowadzona jest rehabilitacja dla osób po COVID-19. Realizowany tam specjalny program fizjoterapii i rehabilitacji ma charakter pionierski, zarówno w Polsce, jak i w Europie.  Prezydent zapowiedział także, że w najbliższych tygodniach zostanie zainaugurowana Rada ds. Ochrony Zdrowia w ramach nowej Narodowej Rady Rozwoju. Jednym z pierwszych tematów, którymi zajmie się Rada będzie kwestia zwiększenia dostępności terapii rehabilitacyjnej dla osób po COVID-19.  **Pełna treść komunikatu:**  https://www.prezydent.pl/aktualnosci/wizyty-krajowe/art,533,prezydent-o-szpitalu-w-mswia-w-glucholazach.html |
|  |  |  |  |
| **1.** | Komunikat Centrali NFZ z 27.01.2021 r. - O zmianie terminu lub miejsca szczepienia poinformuje konsultant infolinii NPSz | 27.01.  2021 r. | **Pełna treść komunikatu:**  https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/o-zmianie-terminu-lub-miejsca-szczepienia-poinformuje-konsultant-infolinii-npsz,7915.html |
| **2.** | Komunikat Centrali NFZ z 27.01.2021 r. - Szczepienia populacyjne: Będzie więcej mobilnych zespołów szczepiących | 27.01.  2021 r. | **Wyciąg z treści komunikatu:**  Nabory kierowane są do podmiotów leczniczych, które nie utworzyły populacyjnych punktów szczepień w naborach do Narodowego Programu Szczepień. Pierwszeństwo w zakwalifikowaniu się będą miały placówki, które posiadają aktywne zespoły ratownictwa medycznego oraz szpitale węzłowe, znajdujące się na wykazie Ministerstwa Zdrowia.  Nowe mobilne zespoły uzupełnią siatkę zespołów z punktów populacyjnych  Każdy z punktów populacyjnych Narodowego Programu Szczepień miał zapewnić możliwość zaszczepienia pacjentów w domu. To jedno z kryteriów przy naborach do NPSz. Zespoły mobilne szczepią pacjentów, których stan zdrowia nie pozwala na zaszczepienie w stacjonarnym punkcie szczepień. Dotyczy to w szczególności osób obłożnie chorych (tzw. pacjentów leżących).  Tworzona właśnie nowa siatka mobilnych zespołów będzie uzupełnieniem już działających zespołów. Ma zabezpieczyć przede wszystkim pacjentów z mniejszych gmin i miejscowości, do których nie zawsze będzie w stanie dojechać zespół ze stacjonarnego punktu szczepień.  WAŻNE! Pacjentów, którzy mogą dotrzeć do punktu szczepień, lecz wymagają transportu do punktu i z powrotem do domu, obsługuje transport zapewniany przez samorządy lokalne.  **Pełna treść komunikatu:**  https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/szczepienia-populacyjne-bedzie-wiecej-mobilnych-zespolow-szczepiacych,7916.html |
| **3.** | Zarządzenie Prezesa NFZ nr 19/2021/DSOZ z 27-01-2021 zmieniające zarządzenie w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. | 1.02.  2021 r. | **Wyciąg z treści aktu:**  W niniejszym zarządzeniu zmieniającym zarządzenie Nr 187/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 25 listopada 2020 r. w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (z późn. zm.) w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia zmieniono wartość produktu rozliczeniowego 99.03.0803 Szczepienie przeciwko SARS-CoV-2 przeprowadzone w miejscu zamieszkania pacjenta. Obecnie wynosi ona 141 zł.  Wprowadzona zmiana związana jest z dokonaną przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji rewizją wyceny przedmiotowego świadczenia, która uwzględnienia parametry odległości i czasu dojazdu wskazane przez ekspertów oraz 5% współczynnik dyskwalifikacji / rezygnacji do szczepienia.  **Pełna treść aktu:**  https://www.nfz.gov.pl/zarzadzenia-prezesa/zarzadzenia-prezesa-nfz/zarzadzenie-nr-192021dsoz,7306.html |
| **4.** | Zarządzenie Prezesa NFZ Nr 20/2021/DSOZ  z 27-01-2021 zmieniające zarządzenie w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. | 1.01.  2021 r. | **Wyciąg z treści uzasadnienia aktu:**  Zmiany w ww. regulacji dotyczą wprowadzenia współczynników korygujących dla świadczeń rozliczanych ceną jednostki rozliczeniowej w zakresach wyodrębnionych w ramach PSZ – w odniesieniu do świadczeniodawców, którzy spełniają następujące warunki w danym okresie rozliczeniowym:  1) posiadanie certyfikatu akredytacyjnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. akredytacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2016 r. poz. 2135), dotyczącego profili systemu zabezpieczenia, ważnego w dniu rozpoczęcia okresu rozliczeniowego,  2) posiadanie świadectwa wydanego przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej medycznemu laboratorium diagnostycznemu lub mikrobiologicznemu, będącemu jednostką organizacyjną świadczeniodawcy zapewniającą realizację w lokalizacji udzielania czynności laboratoryjnej diagnostyki mikrobiologicznej,  3) posiadanie świadectwa wydanego przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w zakresie chemii klinicznej medycznemu laboratorium diagnostycznemu, będącemu jednostką organizacyjną świadczeniodawcy zapewniającą realizację w lokalizacji udzielania świadczeń czynności diagnostyki laboratoryjnej.  **Pełna treść aktu:**  https://www.nfz.gov.pl/zarzadzenia-prezesa/zarzadzenia-prezesa-nfz/zarzadzenie-nr-202021dsoz,7307.html |
|  |  |  |  |
| **1.** | Komunikat Ministerstwa Zdrowia z 26.01.2021 r. - Przedłużenie terminu zgłaszania zapotrzebowania na szczepionki przeciw grypie | 26.01.  2021 r. | **Wyciąg z treści komunikatu:**  Do 29 stycznia do godz. 15:00 podmioty lecznicze mogą zgłaszać zapotrzebowanie na szczepionki przeciw grypie  Przychodnie POZ i inne podmioty lecznicze posiadające umowę z NFZ mogą zgłaszać zapotrzebowania na szczepionki przeciw grypie dla pacjentów, którzy nie mieli możliwości nabycia ich we własnym zakresie.  Składanie zapotrzebowanie na szczepionki przeciw grypie odbywa się wyłącznie za pośrednictwem formularza umieszczonego na portalu szczepionkanagrype.mz.gov.pl. Z jednego podmiotu może zostać złożone tylko jedno zapotrzebowanie zbiorcze. Zapotrzebowania można składać od 29 stycznia 2021 r. do godz. 15:00.  Ponadto Minister Zdrowia wyraża zgodę, by podmioty POZ/szpitale, którym pozostały niewykorzystane szczepionki przeciw grypie we wcześniejszych akcjach, mogły je wykorzystać do wyszczepienia pozostałych pacjentów bez względu na wiek.  W przypadku braku możliwości zapewnienia odpowiedniej liczby szczepionek przeciw grypie, Minister Zdrowia zastrzega możliwość częściowej realizacji zapotrzebowania.  **Pełna treść komunikatu:**  https://www.gov.pl/web/zdrowie/przedluzenie-terminu-zglaszania-zapotrzebowania-na-szczepionki-przeciw-grypie |
| **2.** | Komunikat Centrali NFZ z 26.01. 2021 r. w sprawie sprawozdawania wybranych świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 komunikatem sprawozdawczym SWIAD1 | 26.01.  2021 r. | **Pełna treść komunikatu:**  https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/komunikat-dsoz,7913.html |
|  |  |  |  |
| **1.** | Ustawa z dnia 21 stycznia 2021 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw | 23.01.  2021 r. | **Wyciąg z treści aktu:**  Art. 1. W ustawie z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 1842, z późn. zm.2) ) wprowadza się następujące zmiany: 1) w art. 4e ust. 1 otrzymuje brzmienie: „1. W okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, w sytuacjach szczególnych związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, w celu zapewnienia niezbędnej pomocy osobom przebywającym w:  1) jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej świadczących usługi całodobowo, noclegowniach oraz innych placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub w podeszłym wieku, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 i 2369),  2) placówkach opiekuńczo-wychowawczych, regionalnych placówkach opiekuńczo-terapeutycznych oraz interwencyjnych ośrodkach preadopcyjnych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821) – pracownicy i inne osoby świadczące pracę w tych podmiotach, poddane w nich obowiązkowej kwarantannie, mogą za zgodą tych osób świadczyć pracę określoną w umowie i otrzymywać z tego tytułu wynagrodzenie.”;  Art. 2. W ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2020 r. poz. 514, z późn. zm.7) ) art. 41a otrzymuje brzmienie:  „Art. 41a. 1. Lekarz może udzielić upoważnienia do wystawiania recept, o których mowa w art. 2 pkt 6 lit. a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, zleceń na zaopatrzenie i zleceń naprawy, o których mowa w art. 2 pkt 6 lit. d ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, lub skierowań określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 59aa ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także do dokonywania wpisów w Karcie Szczepień, o której mowa w art. 21a ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, w jego imieniu osobie wykonującej:  1) zawód medyczny, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej; 2) czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.  2. Osoby upoważnione do wystawiania recept, o których mowa w art. 2 pkt 6 lit. a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, zleceń na zaopatrzenie i zleceń naprawy, o których mowa w art. 2 pkt 6 lit. d ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, lub skierowań określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 59aa ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także do dokonywania wpisów w Karcie Szczepień, o której mowa w art. 21a ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, mogą być dopuszczone do przetwarzania danych osobowych zawartych w tych dokumentach po wydaniu im przez podmiot wykonujący działalność leczniczą upoważnienia do przetwarzania danych osobowych. Osoby te mogą być obecne przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz są obowiązane do zachowania poufności wszelkich informacji i danych uzyskanych w związku z wystawianiem recepty, skierowania, zlecenia na zaopatrzenie lub zlecenia naprawy, a także w związku z dokonaniem wpisu w Karcie Szczepień. Obowiązek zachowania poufności obowiązuje również po śmierci pacjenta  3. Upoważnienie do wystawiania recept, o których mowa w art. 2 pkt 6 lit. a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, zleceń na zaopatrzenie i zleceń naprawy, o których mowa w art. 2 pkt 6 lit. d ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, lub skierowań określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 59aa ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także do dokonywania wpisów w Karcie Szczepień, o której mowa w art. 21a ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, może być udzielone na okres nie dłuższy niż 12 miesięcy, przy czym po upływie tego okresu można udzielić kolejnych upoważnień na okres nie dłuższy niż 12 miesięcy. Upoważnienie to może być w każdym czasie cofnięte przez lekarza lub podmiot wykonujący działalność leczniczą. Cofnięcie upoważnienia do wystawiania recept lub skierowań, lub zleceń na zaopatrzenie, lub zleceń naprawy, a także do dokonywania wpisów w Karcie Szczepień, przez podmiot wykonujący działalność leczniczą następuje po uprzednim uzgodnieniu z lekarzem.  4. Od dnia udzielenia upoważnienia do wystawiania recept, o których mowa w art. 2 pkt 6 lit. a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, zleceń na zaopatrzenie i zleceń naprawy, o których mowa w art. 2 pkt 6 lit. d ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, lub skierowań określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 59aa ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także do dokonywania wpisów w Karcie Szczepień, o której mowa w art. 21a ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, do dnia jego cofnięcia albo wygaśnięcia osoba upoważniona jest obowiązana do zapewnienia zgodności danych zamieszczonych na tych receptach, skierowaniach, zleceniach i w Karcie Szczepień z danymi zawartymi w dokumentacji medycznej. 5. Udzielanie upoważnień, o których mowa w ust. 1, następuje za pośrednictwem Rejestru Asystentów Medycznych, o którym mowa w art. 5 ust. 1 pkt 2 lit. l ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, na zasadach określonych w tej ustawie.”  Art. 7. W ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.8) ) w art. 47c w ust. 1 w pkt 11 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 12 w brzmieniu: „12) dawcy krwi, którzy oddali co najmniej 3 donacje krwi lub jej składników, w tym osocza po chorobie COVID-19 – na podstawie zaświadczenia, o którym mowa w art. 9a ust. 3 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1777 oraz z 2021 r. poz. 159).”.  Art. 9. W ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882, 2112 i 2401) w art. 26b w ust. 2 wyrazy „dyspozytorów medycznych i psychologów, o których mowa odpowiednio w art. 26 i art. 26a ust. 1” zastępuje się wyrazami „dyspozytorów medycznych, o których mowa w art. 26”.  Art. 10. W ustawie z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1856) w art. 14 ust. 10 otrzymuje brzmienie:  „10. W skład zespołu wojewódzkiego wchodzą również wyznaczeni przez Ministra Obrony Narodowej przedstawiciele Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej.”.  Art. 12. W ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845, 2112 i 2401) wprowadza się następujące zmiany:  1) po art. 21 dodaje się art. 21a–21f w brzmieniu:  „Art. 21a. 1. Osoba przeprowadzająca:  1) lekarskie badanie kwalifikacyjne,  2) szczepienie ochronne – może dokonywać wpisu do Karty Szczepień określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, prowadzonej w postaci elektronicznej w systemie, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2020 r. poz. 702, 1493, 1875, 2345 i 2401 oraz z 2021 r. poz. 97).  2. W przypadku gdy osoba przeprowadzająca lekarskie badanie kwalifikacyjne dokonała wpisu o tym badaniu do Karty Szczepień, nie wystawia się zaświadczenia, o którym mowa w art. 17 ust. 4. 3. Zaświadczenie o wykonaniu szczepienia wydane w postaci elektronicznej udostępnia się w Internetowym Koncie Pacjenta, o którym mowa w art. 7a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, osoby poddanej szczepieniu. Na żądanie tej osoby zaświadczenie o wykonaniu szczepienia wydaje się także w postaci papierowej. 4. W przypadku dokonania wpisu o szczepieniu w Karcie Szczepień nie jest wymagane dokonanie:  1) tego samego wpisu w karcie uodpornienia;  2) wpisu o szczepieniu w wykazie zabiegów, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.  Art. 21b. Osoby wykonujące zawód medyczny mają dostęp do jednostkowych danych medycznych osoby poddanej szczepieniu dotyczących przeprowadzonego szczepienia. W tym przypadku nie jest wymagana zgoda osoby poddanej szczepieniu lub jej przedstawiciela ustawowego.  Art. 21c.  1. W przypadku wystąpienia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, wykonanie szczepienia ochronnego przeciwko COVID-19 jest poprzedzone lekarskim badaniem kwalifikacyjnym w celu wykluczenia przeciwwskazań do jego wykonania.  2. W przypadku wystąpienia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, szczepienia ochronne przeciwko COVID-19 przeprowadzają:  1) lekarze, lekarze dentyści, pielęgniarki, położne, felczerzy i ratownicy medyczni; 2) fizjoterapeuci, farmaceuci, higienistki szkolne i diagności laboratoryjni, posiadający kwalifikacje określone w przepisach wydanych na podstawie ust. 5.  3. Do szczepień ochronnych przeciwko COVID-19 nie stosuje się przepisów art. 19, w przypadku wystąpienia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19.  4. W przypadku wystąpienia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, zakup szczepionek przeciwko COVID-19 oraz koszty przeprowadzania szczepień ochronnych przeciwko COVID-19 są finansowane ze środków publicznych.  5. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, kwalifikacje osób przeprowadzających szczepienia ochronne przeciwko COVID-19, o których mowa w ust. 2 pkt 2, uwzględniając konieczność zapewnienia bezpieczeństwa osób poddanych tym szczepieniom.  Art. 21d.  1. Szczepienia ochronne przeciwko COVID-19 są przeprowadzane na podstawie skierowania określonego w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, zwanego dalej „skierowaniem”.  2. Skierowanie w postaci elektronicznej jest wystawiane przez:  1) system, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, 2) lekarza za pośrednictwem systemu, o którym mowa w pkt 1 – zgodnie z kryteriami określonymi w przepisach wydanych na podstawie art. 3 ust. 4.  3. Skierowanie jest ważne przez okres 90 dni od dnia jego wystawienia.  4. Do skierowania, o którym mowa w ust. 2 pkt 2, stosuje się art. 31b ust. 14 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.  5. Po wykonaniu szczepienia ochronnego przeciwko COVID-19 albo podaniu pierwszej dawki szczepionki przeciwko COVID-19 punkt szczepień dokonuje zmiany statusu informacji skierowania w systemie, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.  Art. 21e. 1. Tworzy się centralny elektroniczny system rejestracji na szczepienia ochronne przeciwko COVID-19, zwany dalej „systemem rejestracji”, w którym są przetwarzane: 1) informacje niezbędne do przeprowadzania tych szczepień; 2) dane osoby poddającej się tym szczepieniom: imię i nazwisko, numer PESEL, numer i seria dokumentu tożsamości, numer telefonu, adres poczty elektronicznej, adres miejsca zamieszkania, oraz jednostkowe dane medyczne tej osoby; 3) dane zawarte w skierowaniu.  2. Do systemu rejestracji dane o planowanych szczepieniach ochronnych przeciwko COVID-19:  1) wprowadza administrator systemu, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia;  2) wprowadza się w ramach działalności:  a) usługodawcy w rozumieniu art. 2 pkt 15 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, wystawiającego skierowanie,  b) punktu szczepień.  3. Do systemu rejestracji dane o przeprowadzanych szczepieniach ochronnych przeciwko COVID-19 wprowadza się w ramach działalności punktu szczepień.  4. Administratorem danych zawartych w systemie rejestracji jest minister właściwy do spraw zdrowia.  5. Obsługę techniczną systemu rejestracji zapewnia jednostka podległa ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, właściwa w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia.  6. W zakresie kierowania na szczepienia ochronne przeciwko COVID-19 system rejestracji korzysta z danych oraz usług dostarczanych przez System Informacji Medycznej, dziedzinowe systemy teleinformatyczne oraz rejestry medyczne, o których mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia. 7. Dane dotyczące szczepień ochronnych przeciwko COVID-19 zawarte w systemie rejestracji, w tym jednostkowe dane medyczne, są przekazywane do systemu, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, w celu prezentowania ich w Internetowym Koncie Pacjenta, o którym mowa w art. 7a tej ustawy, oraz monitorowania przebiegu szczepień. 8. Jednostka podległa ministrowi właściwemu do spraw zdrowia właściwa w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia udostępnia dane o szczepieniach Narodowemu Funduszowi Zdrowia w celu kontrolowania i rozliczania udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej.  Art. 21f. 1. Rejestracja na wykonanie szczepienia ochronnego przeciwko COVID-19 następuje w systemie rejestracji po udostępnieniu imienia i nazwiska oraz numeru PESEL osoby poddawanej temu szczepieniu, a w przypadku jego braku – numeru i serii dokumentu tożsamości wskazanego na skierowaniu, za pośrednictwem:  1) Internetowego Konta Pacjenta, o którym mowa w art. 7a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, lub telefonicznie;  2) usługodawcy wystawiającego skierowanie;  3) punktu szczepień.  2. Podczas rejestracji na wykonanie szczepienia ochronnego przeciwko COVID-19 osoba poddawana temu szczepieniu może przekazać numer telefonu lub adres poczty elektronicznej. W takim przypadku informacja o terminie i miejscu szczepienia ochronnego przeciwko COVID-19 jest przekazywana przez jednostkę podległą ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, właściwą w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia, w postaci wiadomości tekstowej na ten numer telefonu lub adres poczty elektronicznej.”;  2) w art. 47 uchyla się ust. 10b;  3) art. 48a dodany przez art. 15 pkt 7 ustawy z dnia 28 października 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U. poz. 2112 i 2113) oznacza się jako art. 47c.  Art. 24. W ustawie z dnia 28 października 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U. poz. 2112 i 2113) w art. 24 po wyrazach „w ramach” dodaje się wyraz „zapobiegania,”  Art. 43. Ustawa wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, z wyjątkiem:  1) art. 30, który wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, z mocą od dnia 1 października 2020 r.;  2) art. 12 pkt 1 i art. 13 pkt 1 i 2, które wchodzą w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, z mocą od dnia 27 grudnia 2020 r.;  3) art. 1 pkt 22–24, pkt 25 w zakresie art. 15zzzzl5 i pkt 27 oraz art. 9, art. 14, art. 21, art. 28 i art. 31, które wchodzą w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, z mocą od dnia 1 stycznia 2021 r.; 4) art. 5, art. 8, art. 11, art. 16 oraz art. 36, które wchodzą w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia; 5) art. 19, który wchodzi w życie z dniem 1 marca 2021 r.  **Pełna treść aktu:**  https://dziennikustaw.gov.pl/D2021000015901.pdf |
| **2.** | Zarządzenie Prezesa NFZ Nr 18/2021/DSM z 25-01-2021 zmieniające zarządzenie w sprawie przekazywania świadczeniodawcom dodatkowych środków na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez ratowników medycznych | 23.01.  2021 r. | **Wyciąg z treści aktu:**  Konieczność nowelizacji obowiązującego zarządzenia wynika z opracowania nowych wzorów umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne oraz umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, wprowadzonych odpowiednio zarządzeniem Nr 4/2021/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 stycznia 2021 r. zmieniającym zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne oraz zarządzeniem Nr 5/2021/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 stycznia 2021 r. zmieniającym zarządzenie w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w których zawarto postanowienia dotyczące realizacji ww. § 2 ust. 11 rozporządzenia z dnia 4 stycznia 2019 r. zmieniającego OWU.  **Pełna treść aktu:**  https://www.nfz.gov.pl/zarzadzenia-prezesa/zarzadzenia-prezesa-nfz/zarzadzenie-nr-182021dsm,7305.html |
| **3.** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **1.** | Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 22 stycznia 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii | 23.01.  2021 r. | **Wyciąg z treści uzasadnienia aktu:**  Najistotniejszą zmianą rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 grudnia 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. poz. 2316, z późn. zm.) jest zwolnienie z obowiązku kwarantanny przez osoby przekraczające granicę naszego kraju, jeżeli osoby te posiadają negatywny wynik testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 (chodzi o każdy rodzaj testu) wykonanego, przed przekroczeniem tej granicy, w okresie 48 godzin, licząc od momentu wyniku tego testu (rezultatu tego badania diagnostycznego).  W związku z różnymi postulatami w tym zakresie związanymi z treścią Narodowego Programu Szczepień przeciw COVID-19, w zmienianym przepisie § 28a obowiązującego rozporządzenia zostały wprowadzone regulacje polegające na uzupełnieniu kolejności szczepień przeciwko COVID-19 o nowe kategorie osób:  1) osoby zatrudnione w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o której mowa w art. 67 i art. 69 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 i 2369);  2) osoby przebywające w hospicjum domowym oraz w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o której mowa w art. 67 i art. 69 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;  3) osoby urodzone po 1961 r. z określonymi stanami zwiększającymi ryzyko ciężkiego przebiegu COVID-19 (szczególnie dotyczy to osób z chorobą nowotworową w trakcie leczenia do roku, licząc od dnia ostatniej hospitalizacji do dnia podania pierwszej dawki szczepionki przeciwko COVID-19 (a nie od wejścia w życie projektowanego rozporządzenia) – gdyż w tym okresie osoby te mają znacząco obniżoną odporność);  4) osoby pracujące z dziećmi w regionalnej placówce opiekuńczo-wychowawczej, w regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej, w interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym oraz w ramach form opieki nad dziećmi w wieku do lat 3;  5) strażników straży gminnych (miejskich).  **Pełna treść aktu:**  https://dziennikustaw.gov.pl/D2021000015301.pdf |
| **2.** | Komunika Rzecznika Praw Obywatelskich z 22.01.2021 r. - Mobilne punkty szczepień mogłyby szczepić obłożnie chorych pacjentów w domach. Rzecznik pisze do MZ | 22.01.  2021 r. | **Wyciąg z treści komunikatu:**   * Osoby obłożnie chore, które nie opuszczają mieszkań, mogłyby być szczepione przeciw koronawirusowi przez mobilne punkty szczepień * Rzecznik Praw Obywatelskich pisze o tym do resortu zdrowia   Opiekunowie osób obłożnie chorych, nieopuszczających miejsca zamieszkania, zwracają się do RPO w sprawie możliwości zaszczepienia przeciw COVID-19.  Wskazują, że chorzy, nad którymi sprawują opiekę, nie mogą zostać przetransportowani do wyznaczonych punktów szczepień.  W ocenie wnioskodawców, jedynym rozwiązaniem w tej sytuacji jest zorganizowanie mobilnych punktów szczepień, które mogłyby szczepić pacjentów w ich domach.  **Pełna treść komunikatu:**  https://www.rpo.gov.pl/pl/content/rpo-mobilne-punkty-moglyby-szczepic-pacjentow-w-domach |
| **3.** | Komunikat Ministra Zdrowia z 22.01.2021 r. w sprawie własności szczepionek COVID-19 | 22.01.  2021 r. | **Wyciąg z treści komunikatu:**  Właścicielem szczepionek przeciw COVID-19 jest Skarb Państwa reprezentowany przez Ministra  Zdrowia. Skarb Państwa pozostaje ich właścicielem w całym łańcuchu dystrybucji i przez cały  okres, włączając w to czas kiedy szczepionki pozostają w podmiocie, w którym zostanie  wykorzystana celem zaszczepienia pacjentów, aż do momentu samego zaszczepienia. W związku  z powyższym szpitale nie powinny i nie mogą wprowadzać omawianych szczepionek na „stan  księgowy” placówki jako swoją własność w ramach otrzymanej darowizny.  Podmiot wykonujący działalność leczniczą, który otrzymał szczepionkę przeciw COVID-19 w  ramach narodowego programu szczepień, może ją wykorzystać wyłącznie w celu  przeprowadzenia z jej wykorzystaniem zaszczepienia pacjentów placówki.  Niezależnie od powyższego Minister Zdrowia przypomina, że do warunków dystrybucji  szczepionek oraz zasad ich przechowania, w tym również w podmiotach leczniczych, mają  zastosowanie przepisy ustawy - Prawo farmaceutyczne oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z  dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U. 2017, poz.  509). Powyższy obowiązek należy odczytywać przede wszystkim jako obowiązek przechowywania i transportowania szczepionek zgodnie z zaleceniami producenta, czyli zgodnie  z warunkami dopuszczenia do obrotu.  **Pełna treść komunikatu:**  https://www.gov.pl/web/zdrowie/komunikat-mz-w-sprawie-wlasnosci-szczepionek-covid-19 |
| **3.** | Zarządzenie Prezesa NFZ Nr 15/2021/GPF z 22-01-2021 zmieniające zarządzenie w sprawie powołania Zespołu do sprawie monitorowania prawidłowości postępowania w przypadkach podejrzenia lub zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 | 23.01.  2021 r. | **Wyciąg z treści uzasadnienia aktu:**  Nowelizacja zarządzenia Nr 28/2020 r. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 1 marca 2020 r. w sprawie powołania Zespołu do spraw monitorowania  prawidłowości postępowania w przypadkach podejrzenia lub zakażenia koronawirusemSARS-CoV-2 polega na wprowadzeniu zmian w zakresie § 2 ust. 1 dotyczącego składu osobowego Zespołu w związku z dodaniem nowych członków oraz wyłączeniem  z zespołu niektórych jego członków.  **Pełna treść aktu:**  https://www.nfz.gov.pl/zarzadzenia-prezesa/zarzadzenia-prezesa-nfz/zarzadzenie-nr-152021gpf,7302.html |
| **4.** | Zarządzenie Prezez NFZ Nr 16/2021/GPF z 22-01-2021 zmieniające zarządzenie w sprawie powołania zespołu do spraw organizacji szczepień populacji przeciwko COVID-19. | 23.01.  2021 r | **Wyciąg z treści uzasadnienia aktu:**  Nowelizacja zarządzenia Nr 198/2020 r. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 grudnia 2020 r. w sprawie powołania zespołu do spraw organizacji szczepień populacji przeciwko COVID-19 polega na wprowadzeniu zmian w zakresie § 2 dotyczącego składu osobowego Zespołu oraz w zakresie § 3 dotyczącego zadań  Zespołu, z uwagi na konieczność współpracy z Zespołem do spraw monitorowania prawidłowości postępowania w przypadkach podejrzenia lub zakażenia koronawirusem  SARS-CoV-2 powołanym zarządzeniem Nr 28/2020/GPF Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 1 marca 2020 r.  **Pełna treść aktu:**  https://www.nfz.gov.pl/zarzadzenia-prezesa/zarzadzenia-prezesa-nfz/zarzadzenie-nr-162021gpf,7303.html |
| **5.** | [Zarządzenie Prezesa NFZ Nr 17/2021/GPF](https://www.nfz.gov.pl/zarzadzenia-prezesa/zarzadzenia-prezesa-nfz/zarzadzenie-nr-172021gpf,7304.html)z 22.01.2021 zmieniające zarządzenie w sprawie powołania zespołu do spraw organizacji szczepień personelu podmiotów leczniczych przeciwko COVID-19 | 23.01.  2021 r. | **Wyciąg z treści uzasadnienia aktu:**  Nowelizacja zarządzenia Nr 199/2020/GPF Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 15 grudnia 2020 r. w sprawie powołania zespołu do spraw organizacji  szczepień personelu podmiotów leczniczych przeciwko COVID-19 polega na wprowadzeniu zmian w zakresie § 2 dotyczącego składu osobowego Zespołu oraz  w zakresie § 3 dotyczącego zadań Zespołu, z uwagi na konieczność współpracy z Zespołem do spraw monitorowania prawidłowości postępowania w przypadkach podejrzenia lub zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 powołanym zarządzeniem Nr 28/2020/GPF Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 1 marca 2020 r.  **Pełna treść aktu:**  https://www.nfz.gov.pl/zarzadzenia-prezesa/zarzadzenia-prezesa-nfz/zarzadzenie-nr-172021gpf,7304.html |
| **6.** | Komunikat Centrali NFZ z 22 stycznia 2021 r. - Rejestracja na szczepienie dla osób 70+. Komunikat dla punktów szczepień i wszystkich placówek POZ | 22.01.  2021 r. | **Wyciąg z treści komunikatu:**  22 stycznia rozpoczął się etap rejestracji na szczepienia dla grupy 70+. Ze względu na ograniczoną dostępność szczepionki najprawdopodobniej nie wszyscy zainteresowani zostaną umówieni w procesie rejestracji na konkretne terminy szczepień. Dla pozostałych osób powyżej 70. roku życia zainteresowanych szczepieniem przeciw koronawirusowi udostępniamy możliwość zgłoszenia się na szczepienia przez infolinię i formularz internetowy.  W związku z tą sytuacją zwracamy się do Państwa z prośbą o wsparcie pacjentów w tym procesie przez:  informowanie pacjentów o możliwości zgłoszenia chęci szczepienia na infolinii 989, która w przypadku braku wolnych terminów oddzwoni do pacjenta, jeśli pojawią się nowe dawki szczepionki i nowe terminy szczepień,  wsparcie w wypełnieniu formularza dla pacjentów dostępnego na stronie <https://szczepimysie.pacjent.gov.pl/>  **Pełna treść komunikatu:**  https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/rejestracja-na-szczepienie-dla-osob-70-komunikat-dla-punktow-szczepien-i-wszystkich-placowek-poz,7912.html |