

Monitorowanie procesu legislacji, wszystkie akty w stadium projektów (grudzień 2021)**Opieka zdrowotna****1. Ustawa o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych.**

Konsultacje społeczne: 30 dni (szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne), z zastrzeżeniem, iż konsultacje miały miejsce w okresie wrzesień-październik 2019 r.

Cel projektu: wprowadzenie do systemu prawnego przepisów regulujących w sposób kompleksowy wykonywanie zawodu ratownika medycznego, utworzenie ram prawnych dla działania samorządu ratowników medycznych oraz zasad odpowiedzialności zawodowej ratowników medycznych.

Status: Uzgodnienia międzyresortowe.

2. Projekt ustawy o modernizacji i poprawie efektywności szpitalnictwa.

Konsultacje społeczne: 30 dni (szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne).

Cel projektu: projekt ustawy o modernizacji i poprawie efektywności szpitalnictwa jest elementem Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności z terminem wejścia w życie w I kwartale 2022 r. Rozwiązania zawarte w projekcie ustawy pozwolą na optymalizację jakości leczenia i poziomu bezpieczeństwa pacjenta przez wdrożenie systemowych rozwiązań dotyczących jakości i efektów leczenia (koncentrację leczenia specjalistycznego) oraz zwiększenie dostępności udzielanych świadczeń, jak również na poprawę sytuacji finansowej podmiotów szpitalnych. Projektowana regulacja ma także zapewnić prowadzenie spójnej polityki w zakresie zabezpieczenia świadczeń medycznych dzięki optymalnemu zabezpieczeniu potrzeb zdrowotnych obywateli, zgodnego z Mapą Potrzeb Zdrowotnych i Planami Transformacji. Projektowana ustawa zakłada utworzenie systemu nadzoru nad procesami naprawczo-rozwojowymi podmiotów szpitalnych przez powołanie instytucji – Agencji Rozwoju Szpitali, zwanej dalej „ARS”, która będzie odpowiedzialna za inicjowanie, wspieranie i monitorowanie tych procesów oraz zapewnienie rozwoju sektora szpitalnictwa. Należy zaznaczyć, iż ARS będzie miała również inne zadania dotyczące podmiotów szpitalnych, takie jak organizowanie i koordynowanie wspólnych zakupów, wsparcie finansowe, merytoryczne i eksperckie. Wspierane będą również inwestycje w szpitalach dzięki skoordynowaniu działań na rzecz rozwoju szpitalnictwa, a także skierowaniu na ten cel dodatkowych środków z różnych źródeł: budżetu państwa, funduszy unijnych, czy funduszy celowych zarządzanych przez Ministra Zdrowia. Ponadto zaprojektowane przepisy doprowadzą do efektywniejszego wykorzystania dostępnych zasobów kadrowych podmiotów szpitalnych i nowoczesnej infrastruktury medycznej, a także do wzmocnienia kadry zarządzającej i popularyzacji nowoczesnych systemów, narzędzi i metod zarządzania w ochronie zdrowia, jak również certyfikacji umiejętności kadry zarządzającej. Celem wprowadzanych zmian jest osiągnięcie korzyści dla pacjenta wynikających z dobrze działającego systemu leczenia szpitalnego, przede wszystkim przez dopasowanie tego systemu do struktury demograficznej i rzeczywistych potrzeb zdrowotnych ludności. Jeżeli chodzi o skalę i zakres zmian zaproponowanych w regulacji to projekt przewiduje przeprowadzenie przez ARS co trzy lata (począwszy od 2023 r.) obowiązkowej oceny wszystkich podmiotów szpitalnych, którym na podstawie zawartych w projekcie kryteriów ekonomiczno-finansowych będzie przyznawana

odpowiednia kategoria, która będzie determinowała procesy rozwojowe i naprawczo-rozwojowe, które będą zachodziły w poszczególnych podmiotach.

Status: Konsultacje społeczne trwają do 29 stycznia 2022 r.

3. Projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw.

Konsultacje społeczne: 3 dni (szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne).

Cel projektu: brak lub nie zawsze efektywne narzędzia związane z zapewnieniem prawidłowego funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, w tym z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem epidemii COVID-19.

Zdaniem projektodawcy, ujednoczenia wymagają przepisy dotyczące zasad przeprowadzania szczepień ochronnych, składanych raportów i sprawozdań dotyczących szczepień ochronnych. Obecnie obowiązujące przepisy nie umożliwiają pełnego monitorowania chorób zakaźnych pod względem sekwencjonowania czynnika biologicznego i identyfikacji wariantów alarmowych.

Projektodawca uważa za konieczne wprowadzenie również zmian w zakresie:

1) dokumentacji medycznej dotyczącej ochrony zdrowia psychicznego umożliwiających ich udostępnianie w postaci elektronicznej;

2) umożliwienia studentom oraz absolwentom studiów na kierunku lekarskim, lekarsko-dentystycznym oraz studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo przeprowadzanie szczepień ochronnych przeciwko COVID-19.

Status: Analiza zgłoszonych uwag.

Rozporządzenia

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie Krajowego Rejestru Pacjentów z COVID-19.

Konsultacje społeczne: Podjęto decyzję o pominięciu konsultacji i opiniowania.

Cel projektu: przedłużenie funkcjonowania rejestru prowadzonego przez Narodowy Instytut Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, do dnia 31 grudnia 2022 r.

Status: Wszedł w życie 4 grudnia 2021 r.

2. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych wymogów, jakim powinien odpowiadać lokal apteki.

Konsultacje społeczne: 3 dni (szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne).

Cel projektu: określenie w nim szczegółowych wymogów, jakim powinien odpowiadać lokal apteki ogólnodostępnej w zakresie nowych zadań apteki, jakim będą szczepienia przeciw grypie.

Status: Oczekuje na publikację w Dzienniku Ustaw.

3. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie wykazu pomieszczeń wchodzących w skład powierzchni podstawowej i pomocniczej apteki.

Konsultacje społeczne: 3 dni (szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne).

Cel projektu: określenie wykazu pomieszczeń wchodzących w skład powierzchni podstawowej i pomocniczej apteki w zakresie nowych zadań apteki, jakim będą szczepienia przeciw grypie. Oczekiwanym efektem będzie osiągnięcie pozytywnego

wpływu na sytuację rodziny, obywateli oraz gospodarstwa domowe, a także na osoby niepełnosprawne poprzez zwiększenie dostępności do szczepień przeciw grypie.

Status: Wszedł w życie 1 stycznia 2022 r.

4. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie metody zapobiegania COVID-19.

Konsultacje społeczne: Podjęto decyzję o pominięciu konsultacji i opiniowania.

Cel projektu: rozszerzenie grupy osób, u których wykonywane będą szczepienia przeciwko COVID-19, nadając uprawnienia osobom urodzonym w latach 2010–2016, tj. osobom, które najpóźniej w dniu przeprowadzenia szczepienia ukończyły 5. rok życia.

Status: Wszedł w życie 14 grudnia 2021 r.

5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających badania kwalifikacyjne i szczepienia ochronne przeciwko COVID-19.

Konsultacje społeczne: Podjęto decyzję o pominięciu konsultacji i opiniowania.

Cel projektu: Projektowane przepisy, w przypadku innych osób niż lekarz, określonych w ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 kwietnia 2021 r. w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających badania kwalifikacyjne i szczepienia ochronne przeciwko COVID-19 (Dz. U. poz. 668 i 1273), ograniczają możliwość przeprowadzania badania kwalifikacyjnego do wykonania szczepienia przeciwko COVID-19 względem osoby, która nie ukończyła 15. roku życia.

Status: Wszedł w życie 14 grudnia 2021 r.

6. Rozporządzenie Rady Ministrów zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii.

Konsultacje społeczne: Podjęto decyzję o pominięciu konsultacji i opiniowania.

Cel projektu: Projekt ma na celu ograniczenie ryzyka związanego z wystąpieniem epidemii wywołanej nowym koronawirusem SARS-CoV-2, dotyczy ograniczeń i obowiązków związanych z epidemią.

Status: Wszedł w życie 18 grudnia 2021 r.

7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urzędnictwa lecznictwa uzdrowiskowego.

Konsultacje społeczne: 30 dni (szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne).

Cel projektu: wydłużenie terminu obowiązku dostosowania zakładów i urzędów lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urzędnictwa lecznictwa uzdrowiskowego – do dnia 31 grudnia 2022 r.

Status: Wszedł w życie 18 grudnia 2021 r.

8. Rozporządzenie Rady Ministrów zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii.

Konsultacje społeczne: 30 dni (szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne).

Cel projektu: ograniczenie ryzyka związanego z wystąpieniem epidemii wywołanej nowym koronawirusem SARS-CoV-2 (w tym otwarciu klubów nocnych i dyskotek na sylwestrową noc).

Status: Wszedł w życie 18 grudnia 2021 r.

9. Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne oraz zlecenia naprawy wyrobu medycznego.

Konsultacje społeczne: 3 dni (szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne).

Cel projektu: zapewnienie możliwości wystawiania zleceń na wyroby medyczne oraz zleceń napraw w wersji papierowej po dniu 31 grudnia 2021 r.

Status: Wszedł w życie 1 stycznia 2022 r.

10. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Konsultacje społeczne: 3 dni (szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne).

Cel projektu: Wprowadzenie stanowisk starszego technika sterylizacji medycznej i technika sterylizacji medycznej rozporządzenia wynika z wprowadzenia zawodu technika sterylizacji medycznej, jako zawodu właściwego dla ministra właściwego do spraw zdrowia, do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego (Dz. U. z 2012 r. poz. 7, z późn. zm. - akt archiwalny). W związku z powyższym od 1 września 2012 r. w szkołach policealnych prowadzone jest kształcenie w tym zawodzie.

Status: Wszedł w życie 1 stycznia 2022 r.

11. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowego zakresu oraz sposobu przekazywania danych dotyczących osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym i płatników składek, osób pobierających zasiłki przyznane na podstawie przepisów o ubezpieczeniu chorobowym lub wypadkowym, osób ubiegających się o przyznanie emerytury lub renty oraz pracowników korzystających z urlopu bezpłatnego.

Konsultacje społeczne: 30 dni (szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne).

Cel projektu: Uwzględnienie w zestawie danych przekazywanych przez ZUS do Funduszu informacji o dacie powstania i ustania prawa do zasiłku osób w stosunku do których wygasł obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego, a które pobierają zasiłek przyznany na podstawie przepisów o ubezpieczeniu chorobowym lub wypadkowym. Otrzymane dane pozwolą określić aktualny status tych osób w Centralnym Wykazie Ubezpieczonych, co umożliwi łatwą weryfikację prawa tych osób do świadczeń opieki zdrowotnej. Znacząco zmniejszy się liczba składanych oświadczeń i dokumentów, i tym samym zmniejszy się obciążenie Funduszu wynikające z konieczności ich weryfikacji i podejmowania postępowań wyjaśniających w przypadkach budzących wątpliwości.

Status: Konsultacje społeczne trwają do 19 stycznia 2022 r.

12. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii.

Konsultacje społeczne: Podjęto decyzję o pominięciu konsultacji i opiniowania.

Cel projektu: wprowadzenie obowiązku realizacji szczepień przeciwko COVID-19 przez:

- 1) osoby wykonujące zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711, z późn. zm.) w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz osoby wykonujące czynności zawodowe w tych podmiotach, inne niż wykonywanie zawodu medycznego;
- 2) osoby zatrudnione oraz osoby realizujące usługi farmaceutyczne, zadania zawodowe lub czynności fachowe w aptece ogólnodostępnej lub punkcie aptecznym;
- 3) studentów kształcących się na kierunkach przygotowujących do wykonywania zawodu medycznego, o którym mowa w art. 68 ust. 1 pkt 1-8 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.).

Status: Wszedł w życie 23 grudnia 2021 r.

13. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci onkologicznej.

Konsultacje społeczne: Podjęto decyzję o pominięciu konsultacji i opiniowania.

Cel projektu: Projekt rozporządzenia określa datę zakończenia pilotażu na dzień 31 grudnia 2022 r. dla wszystkich ośrodków biorących udział w programie pilotażowym. Mając na uwadze, że docelowe zmiany systemowe, które zostaną wprowadzone na mocy ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej, powstały na podstawie doświadczeń z pilotażu, zasadne jest więc zachowanie ciągłości modelu pilotażowego w objętych pilotażem województwach. Wydłużenie terminu zakończenia pilotażu zapewni ciągłość kompleksowej opieki nad pacjentami onkologicznymi.

Status: Wszedł w życie 28 grudnia 2021 r.

14. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych.

Konsultacje społeczne: Podjęto decyzję o pominięciu konsultacji i opiniowania.

Cel projektu: Projekt rozporządzenia określa datę zakończenia pilotażu na dzień 31 grudnia 2022 r. dla wszystkich ośrodków biorących udział w programie pilotażowym. Mając na uwadze, że docelowe zmiany systemowe, które zostaną wprowadzone na mocy ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej, powstały na podstawie doświadczeń z pilotażu, zasadne jest więc zachowanie ciągłości modelu pilotażowego w objętych pilotażem województwach. Wydłużenie terminu zakończenia pilotażu zapewni ciągłość kompleksowej opieki nad pacjentami onkologicznymi.

Status: Wszedł w życie 28 grudnia 2021 r.

15. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych.

Konsultacje społeczne: Podjęto decyzję o pominięciu konsultacji i opiniowania.

Cel projektu: określenie kwalifikacji dla lekarzy dentyistów, farmaceutów, fizjoterapeutów oraz diagnostów laboratoryjnych do przeprowadzania szczepień ochronnych przeciw grypie u osoby dorosłej, w związku z rozszerzeniem uprawnień zawodowych dla tych grup do kwalifikacji i podania szczepionki przeciw grypie.

Status: Wszedł w życie 29 grudnia 2021 r.

16. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie formularza Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia dla inwestycji skutkujących zmianą zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

Konsultacje społeczne: Podjęto decyzję o pominięciu konsultacji i opiniowania.

Cel projektu: dostosowanie aktu wykonawczego do zmian wprowadzonych ustawą z dnia 20 maja 2021 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej

finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1292).

Status: Wszedł w życie 1 stycznia 2022 r.

17. Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz kryteriów ich rozpoznawania.

Konsultacje społeczne: Podjęto decyzję o pominięciu konsultacji i opiniowania.

Cel projektu: konieczność przedłużenia o kolejne 12 miesięcy przepisu § 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 grudnia 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz kryteriów ich rozpoznawania. Przesunięcie terminu do dnia 31 grudnia 2022 r. jest spowodowane kontynuacją przygotowania systemowego rozwiązania pozwalającego na przekazywanie elektronicznie zgłoszonych informacji również z systemów gabinetowych dla wszystkich wykonanych szczepień oraz zgłoszonych NOP. Na tej podstawie System e-zdrowie (P1) zapewni możliwość przyjmowania informacji o NOP do systemów gabinetowych.

Status: Wszedł w życie 31 grudnia 2021 r.

18. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

Konsultacje społeczne: Podjęto decyzję o pominięciu konsultacji i opiniowania.

Cel projektu: Projekt rozporządzenia wprowadza zmianę w § 72 w ust. 3 rozporządzenia w zakresie terminu, w którym dysponenci zespołów ratownictwa medycznego, w tym lotniczych zespołów ratownictwa medycznego, mogą prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 2069). Zgodnie z treścią obecnie obowiązującego przepisu § 72 w ust. 3 rozporządzenia – mogą to robić do dnia 31 grudnia 2021 r. W projekcie rozporządzenia wydłuża się tą możliwość do 31 grudnia 2022 r.

Status: Wszedł w życie 31 grudnia 2021 r.

19. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego.

Konsultacje społeczne: Podjęto decyzję o pominięciu konsultacji i opiniowania.

Cel projektu: umożliwienie przetestowania rozwiązania polegającego na prowadzeniu centrum zdrowia psychicznego udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w warunkach dziennych i ambulatoryjnych – psychiatrycznych i leczenia środowiskowego (domowego). Jest to istotny element w procesie ewaluacji programu pilotażowego i wypracowania docelowych rozwiązań systemowych po zakończeniu programu pilotażowego.

Status: Wszedł w życie 1 stycznia 2022 r.

20. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie komisji bioetycznej oraz Odwoławczej Komisji Bioetycznej.

Konsultacje społeczne: 10 dni (szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne).

Cel projektu: dostosowanie przepisów, które nie odpowiadały aktualnej strukturze komisji bioetycznych i obowiązującemu nazewnictwu podmiotów powołujących te komisje. Dodatkowo w odniesieniu do Odwoławczej Komisji Bioetycznej

doprecyzowano wymagany termin opiniowania przez Naczelną Radę Lekarskiej kandydatów na członków Odwoławczej Komisji Bioetycznej oraz termin w jakim minister właściwy do spraw zdrowia jest obowiązany do powołania Odwoławczej Komisji Bioetycznej po uzyskaniu opinii Naczelnej Rady Lekarskiej.

Status: Analiza zgłoszonych uwag.

Pomoc społeczna

Ustawy – brak projektów w analizowanym okresie

Rozporządzenia

1. Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej zmieniające rozporządzenie w sprawie mieszkań chronionych.

Konsultacje społeczne: 7 dni (w zasadzie to uzgodnienia, gdyż projekt skierowano wyłącznie do podmiotów publicznych, głównie do ministerstw).

Cel projektu: Z uwagi na postulaty podmiotów prowadzących mieszkania chronione, dotyczące zmiany przepisów rozporządzenia w zakresie ilości osób, które mogą przebywać w mieszkaniu chronionym, zasadnym jest wydłużenie okresu dochodzenia do standardu w zakresie maksymalnej liczby 7 osób w mieszkaniu, tak aby podmioty prowadzące tego rodzaju działalność miały czas na bezproblemowe przeprowadzenie reorganizacji w funkcjonujących mieszkaniach chronionych.

Status: Analiza zgłoszonych uwag.

2. Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie określenia dłuższego okresu pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego w celu przeciwdziałania COVID-19.

Konsultacje społeczne: na portalu RCL widnieje wyłącznie informacja zawarta w OSR, z której wynika, iż projekt został umieszczony na stronie www w serwisie Rządowego Procesu Legislacyjnego.

Cel projektu: W związku z planowanym w okresie od dnia 20 grudnia 2021 r. do dnia 9 stycznia 2022 r. wprowadzeniem nauki zdalnej w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych, na podstawie projektowanego rozporządzenia, proponuje się przyznać prawo do dodatkowego zasiłku opiekuńczego w dniach, w jakich ww. placówki będą funkcjonowały w trybie nauki zdalnej. W projekcie rozporządzenia proponuje się przyznanie prawa do dodatkowego zasiłku opiekuńczego w okresie od dnia 20 grudnia 2021 r. do dnia 9 stycznia 2022 r. (na okres 21 dni).

Status: Wszedł w życie 20 grudnia 2021 r.