



SEJM  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
VIII kadencja  
Prezes Rady Ministrów  
RM-10-150-16

**Druk nr 1057**  
Warszawa, 24 listopada 2016 r.

Pan  
Marek Kuchciński  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

*Szanowny Panie Marszałku*

Na podstawie art. 118 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. przedstawiam Sejmowi Rzeczypospolitej Polskiej projekt ustawy

**- o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z projektem aktu wykonawczego.**

W załączeniu przedstawiam także opinię dotyczącą zgodności proponowanych regulacji z prawem Unii Europejskiej.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że do prezentowania stanowiska Rządu w tej sprawie w toku prac parlamentarnych został upoważniony Minister Zdrowia.

*Z poważaniem*

(-) Beata Szydło

## U S T A W A

z dnia

### **o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych**

**Art. 1.** W ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, 1807 i 1860) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 11 w ust. 1 pkt 9a otrzymuje brzmienie:

„9a) powoływanie i odwoływanie Prezesa Funduszu, zastępców Prezesa Funduszu, członków Rady Funduszu i dyrektorów oddziałów wojewódzkich Funduszu;”;

2) w art. 80:

a) po ust. 1 dodaje się ust. 1a w brzmieniu:

„1a. Składka na ubezpieczenie zdrowotne osób, o których mowa w art. 66 ust. 1 pkt 1 lit. b i pkt 34, oraz domowników rolników, którzy prowadzą działalność w zakresie działów specjalnych w rozumieniu art. 6 pkt 5 ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników, zwanych dalej „działami specjalnymi”, i dodatkowo w gospodarstwie rolnym, z wyłączeniem rolników prowadzących działalność:

1) wyłącznie w zakresie działów specjalnych i ich domowników,

2) w zakresie działów specjalnych i dodatkowo w gospodarstwie rolnym

– za każdą osobę podlegającą ubezpieczeniu wynosi 1 zł za każdy pełny hektar przeliczeniowy użytków rolnych w gospodarstwie rolnym, przyjęty dla celów ustalenia wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne rolników. W gospodarstwach rolnych o powierzchni poniżej 1 hektara przeliczeniowego użytków rolnych składka wynosi 1 zł.”,

b) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Rolnik prowadzący działalność w zakresie działów specjalnych opłaca składki na ubezpieczenie zdrowotne od deklarowanej podstawy wymiaru składki odpowiadającej:

- 1) dochodowi ustalonemu dla opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych, w kwocie nie niższej jednak niż kwota odpowiadająca wysokości minimalnego wynagrodzenia;
  - 2) minimalnemu wynagrodzeniu, w przypadku prowadzenia działalności niepodlegającej opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych.”,
- c) po ust. 3 dodaje się ust. 3a w brzmieniu:
- „3a. Podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne domowników rolników prowadzących działalność wyłącznie w zakresie działów specjalnych stanowi kwota 33,4% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw w czwartym kwartale roku poprzedniego, włącznie z wypłatami z zysku, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”. Składka od nowej podstawy wymiaru obowiązuje od dnia 1 kwietnia danego roku.”,
- d) ust. 4 otrzymuje brzmienie:
- „4. Składka rolnika na ubezpieczenie zdrowotne obejmuje członków jego rodziny, jeżeli nie są oni domownikami w rozumieniu art. 6 pkt 2 ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.”;
- 3) w art. 81 ust. 11 otrzymuje brzmienie:
- „11. Rada Ministrów określi, w drodze rozporządzenia:
- 1) sposób i tryb ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników, ich domowników oraz osób pobierających emeryturę lub rentę rolniczą, uwzględniając sposób ustalenia podstaw wymiaru składki w przypadku nieterminowego ustalenia dochodu będącego podstawą wymiaru składki;
  - 2) sposób dokonywania wpłat składek na ubezpieczenie zdrowotne przez rolników, uwzględniając konieczność identyfikacji rolnika dokonującego wpłat;
  - 3) sposób i tryb ustalania wysokości składki w przypadku zmian mających wpływ na podleganie ubezpieczeniu zdrowotnemu, uwzględniając specyfikę działalności prowadzonej w działach specjalnych.”;
- 4) w art. 84 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
- „1. Składkę na ubezpieczenie zdrowotne opłaca osoba podlegająca ubezpieczeniu zdrowotnemu, z zastrzeżeniem art. 84a–86.”;

5) po art. 84 dodaje się art. 84a w brzmieniu:

„Art. 84a. Składkę na ubezpieczenie zdrowotne, o której mowa w art. 80 ust. 1a, w gospodarstwach rolnych o powierzchni od 6 hektarów przeliczeniowych użytków rolnych, przyjętych dla celów ustalenia wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne rolników, oraz składkę, o której mowa w art. 80 ust. 3a, opłaca rolnik.”;

6) w art. 86:

a) w ust. 1 w pkt 15 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 16 w brzmieniu:

„16) osób, o których mowa w art. 66 ust. 1 pkt 1 lit. b i pkt 34, oraz domowników rolników, którzy prowadzą działalność w zakresie działów specjalnych i dodatkowo w gospodarstwie rolnym, z wyłączeniem rolników prowadzących działalność wyłącznie w zakresie działów specjalnych i ich domowników oraz rolników prowadzących działalność w zakresie działów specjalnych i dodatkowo w gospodarstwie rolnym, w gospodarstwach rolnych o powierzchni poniżej 6 hektarów przeliczeniowych użytków rolnych, przyjętych dla celów ustalenia wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne rolników, opłaca Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.”;

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

„2b. Z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego osób, o których mowa w art. 66 ust. 1 pkt 1 lit. b i pkt 34, oraz domowników rolników, którzy prowadzą działalność w zakresie działów specjalnych i dodatkowo w gospodarstwie rolnym, z wyłączeniem rolników prowadzących działalność wyłącznie w zakresie działów specjalnych i ich domowników oraz rolników prowadzących działalność w zakresie działów specjalnych i dodatkowo w gospodarstwie rolnym, Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego przekazuje do Funduszu miesięcznie 155 167 tys. zł. Kwota przekazywana Funduszowi w danym miesiącu obejmuje składki na ubezpieczenie zdrowotne pobrane od rolników na podstawie art. 84a w poprzednim miesiącu wraz z pobranymi odsetkami.”;

7) w art. 87:

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Osoby i jednostki organizacyjne, o których mowa w art. 80 ust. 2, art. 84, art. 85 i art. 86, są obowiązane, bez uprzedniego wezwania, opłacić i rozliczyć składki na ubezpieczenie zdrowotne za każdy miesiąc kalendarzowy w trybie i na zasadach oraz w terminie przewidzianych dla składek na ubezpieczenie społeczne,

a jeżeli do tych osób i jednostek nie stosuje się przepisów o ubezpieczeniu społecznym – w terminie do 15. dnia następnego miesiąca.”,

b) po ust. 1 dodaje się ust. 1a i 1b w brzmieniu:

„1a. Rolnicy, o których mowa w art. 84a, są obowiązani opłacać, bez uprzedniego wezwania, składki na ubezpieczenie zdrowotne za każdą osobę podlegającą ubezpieczeniu, za każdy miesiąc, kwartalnie – w terminach określonych dla składek na ubezpieczenie społeczne rolników.

1b. Składka na ubezpieczenie zdrowotne od emerytur i rent rolniczych wypłacanych raz na kwartał jest odprowadzana w całości w terminie do 15. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym świadczenie zostało wypłacone.”,

c) po ust. 4 dodaje się ust. 4a–4c w brzmieniu:

„4a. Składka osób prowadzących działalność w zakresie działów specjalnych na wspólny rachunek jest ewidencjonowana na indywidualnych kontach tych osób w wysokości proporcjonalnej do ich udziału w prowadzonej produkcji. W przypadku braku określenia wielkości udziałów przyjmuje się, że są one równe.

4b. Ewidencjonowanie składki małżonków prowadzących działalność w zakresie działów specjalnych następuje w równych częściach.

4c. Przepisy ust. 4a i 4b nie dotyczą ubezpieczonych, którzy odrębnie deklarują kwotę dochodu z działów specjalnych.”;

8) w art. 106:

a) w ust. 2:

– wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:

„W skład rady oddziału wojewódzkiego Funduszu wchodzi dziewięciu członków będących ubezpieczonymi zamieszkującymi na obszarze działania danego oddziału wojewódzkiego Funduszu, powoływanych przez właściwego wojewodę, w tym:”,

– pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) dwóch członków będących przedstawicielami właściwego wojewody;”,

– pkt 5 otrzymuje brzmienie:

„5) jednego członka powołuje się spośród kandydatów wskazanych przez organizacje pacjentów działających na rzecz praw pacjenta, zgłoszonych w terminie 14 dni od dnia publikacji na stronach Biuletynu Informacji

Publicznej urzędu obsługującego wojewodę ogłoszenia o zamiarze powołania członka rady;”,

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

„2a. W przypadku gdy podmioty, o których mowa w ust. 2 pkt 5, nie wskażą kandydatów na członka rady oddziału wojewódzkiego Funduszu, mimo dwukrotnej publikacji ogłoszenia o zamiarze powołania członka tej rady na stronach Biuletynu Informacji Publicznej urzędu obsługującego wojewodę, kandydata wskazuje właściwy wojewoda.”,

c) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Kadencja rady oddziału wojewódzkiego Funduszu trwa cztery lata, licząc od dnia pierwszego posiedzenia rady oddziału wojewódzkiego Funduszu. Pierwsze posiedzenie rady oddziału wojewódzkiego Funduszu zwołuje właściwy wojewoda.”,

d) w ust. 15 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:

„Właściwy wojewoda odwołuje członka rady oddziału wojewódzkiego Funduszu przed upływem kadencji tej rady w przypadku:”,

e) ust. 16 otrzymuje brzmienie:

„16. W przypadku odwołania członka rady oddziału wojewódzkiego Funduszu albo jego śmierci przed upływem kadencji tej rady, właściwy wojewoda powołuje nowego członka na okres do końca tej kadencji. Przepisy ust. 2 stosuje się odpowiednio.”.

**Art. 2.** Rada oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia powołana przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy działa do dnia powołania rady oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia przez właściwego wojewodę na podstawie przepisów ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, nie dłużej jednak niż przez okres 3 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy.

**Art. 3.** Dotychczasowe przepisy wykonawcze wydane na podstawie art. 81 ust. 11 ustawy zmienianej w art. 1 zachowują moc do dnia wejścia w życie przepisów wykonawczych wydanych na podstawie art. 81 ust. 11 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, jednak nie dłużej niż przez 12 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy.

**Art. 4.** Od dnia 1 stycznia 2017 r. do dnia 31 marca 2017 r. podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie domowników, o których mowa w art. 80 ust. 3a ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, stanowi kwota 33,4% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw w czwartym kwartale roku 2015, włącznie z wypłatami z zysku, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”.

**Art. 5.** Ustawa wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2017 r.

## UZASADNIENIE

Zmiany dokonywane w zakresie art. 80 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, mają na celu zapewnienie dalszego funkcjonowania systemu powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego rolników, członków ich rodzin oraz domowników w oparciu o obowiązujące obecnie rozwiązania zawarte w ustawie z dnia 13 stycznia 2012 r. o składkach na ubezpieczenie zdrowotne rolników za lata 2012–2016 (Dz. U. poz. 123, z późn. zm.).

Ustawa z dnia 13 stycznia 2012 r. o składkach na ubezpieczenie zdrowotne rolników za lata 2012–2016 obowiązuje do dnia 31 grudnia 2016 r. Po tej dacie, bez odpowiednich zmian legislacyjnych, rolnicy, członkowie ich rodzin oraz ich domownicy nie będą objęci systemem powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, a Narodowy Fundusz Zdrowia, zwany dalej „Funduszem”, nie będzie mógł otrzymywać składek z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego rolników. Stąd też projektowana ustawa musi wejść w życie z dniem 1 stycznia 2017 r.

Przyjęte rozwiązania ustalają wysokość miesięcznej składki na ubezpieczenie zdrowotne na dotychczasowych zasadach:

- 1) w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 66 ust. 1 pkt 1 lit. b i pkt 34 ustawy, oraz domowników rolników, którzy prowadzą działalność w zakresie działów specjalnych w rozumieniu art. 6 pkt 5 ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników, zwanych dalej „działami specjalnymi”, i dodatkowo w gospodarstwie rolnym – na poziomie 1 zł za każdą osobę podlegającą ubezpieczeniu za każdy pełny hektar przeliczeniowy użytków rolnych w gospodarstwie rolnym, przyjęty dla celów ustalenia wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne rolników, a w gospodarstwach rolnych o powierzchni poniżej 1 hektara przeliczeniowego użytków rolnych na poziomie 1 zł;
- 2) w przypadku domowników rolników prowadzących działalność wyłącznie w zakresie działów specjalnych produkcji rolnej na poziomie 9%, przy czym podstawę wymiaru składki stanowi kwota 33,4% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia za pracę w sektorze przedsiębiorstw w czwartym kwartale roku poprzedniego, włącznie z wypłatami z zysku.



Niezmienione pozostały zasady finansowania składek na ubezpieczenie zdrowotne i finansowanie przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego składek na ubezpieczenie zdrowotne w gospodarstwach rolnych o powierzchni poniżej 6 hektarów przeliczeniowych użytków rolnych. Zasady ustalania podstawy wymiaru składki w przypadku rolników prowadzących działalność w zakresie działów specjalnych również pozostają bez zmian, a zmiana brzmienia art. 80 ust. 2 ustawy, określającego te zasady polega wyłącznie na zmianie redakcyjnej wynikającej z dodania art. 80 ust. 1a ustawy.

W projekcie przyjęto dotychczasowe zasady ustalenia wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników, które są odmienne dla rolników prowadzących działalność w zakresie działów specjalnych i dla pozostałych rolników.

Ustanowienie systemu obliczania wysokości składki dla wszystkich typów rolników na jednolitych zasadach odnoszących się do uzyskiwanego dochodu stanowi realizację konstytucyjnej zasady równości zgodnie z wyrokiem Trybunału Konstytucyjnego z dnia 26 października 2010 r., sygn. akt K 58/07 (Dz. U. poz. 1363). Wprowadzone projektowaną ustawą zróżnicowanie w zakresie opłacania składki na ubezpieczenie zdrowotne między rolnikami, którzy prowadzą działalność w zakresie działów specjalnych, a rolnikami prowadzącymi gospodarstwo rolne czyni zadość konstytucyjnej zasadzie równości, gdyż wielkość gospodarstwa rolnego (określona w hektarach przeliczeniowych) ma wpływ na wysokość dochodów uzyskiwanych przez rolnika. Tym samym w przypadku obu kategorii rolników podstawa wymiaru składki jest ustalana z uwzględnieniem ich możliwości dochodowych.

Konsekwencją rozwiązań zaproponowanych w zmienianym art. 80 ustawy są odpowiednie zmiany w art. 84, art. 86 i art. 87 ustawy. W przepisie art. 87 ust. 1 ustawy w zakresie opłacania i rozliczania składek na ubezpieczenie zdrowotne utrzymano dotychczasowe rozwiązanie, zgodnie z którym osoby i jednostki organizacyjne, o których mowa w art. 80 ust. 2, art. 84, art. 85 i art. 86 ustawy, są obowiązane, bez uprzedniego wezwania, opłacić i rozliczyć składki na ubezpieczenie zdrowotne za każdy miesiąc kalendarzowy „w trybie i na zasadach oraz w terminie przewidzianych dla składek na ubezpieczenie społeczne”, a jeżeli do tych osób i jednostek nie stosuje się przepisów o ubezpieczeniu społecznym – w terminie do 15. dnia następnego

miesiąca (celowo pozostawiając tak szerokie sformułowanie z uwagi na fakt, że występuje ono już na gruncie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych).

Ponadto dokonano zmiany treści upoważnienia ustawowego zawartego w art. 81 ust. 11 ustawy polegającej na zmianie zakresu spraw przekazanych do uregulowania w rozporządzeniu. Zgodnie z nowym brzmieniem upoważnienia ustawowego przedmiotowe rozporządzenie nie będzie już zawierało regulacji dotyczących terminu i trybu opłacania składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników, gdyż regulacje te zostały przeniesione do ustawy (zmiana art. 87 ust. 1 ustawy oraz dodanie przepisów art. 87 ust. 1b i ust. 4a–4c ustawy) i będzie określało:

- 1) sposób i tryb ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników, ich domowników oraz osób pobierających emeryturę lub rentę rolniczą;
- 2) sposób dokonywania wpłat składek na ubezpieczenie zdrowotne przez rolników;
- 3) sposób i tryb ustalania wysokości składki w przypadku zmian mających wpływ na podleganie ubezpieczeniu zdrowotnemu.

Dodatkowo projektowana ustawa wprowadza zmiany zmierzające do usprawnienia procesu powoływania członków rad oddziałów wojewódzkich Funduszu. W tym celu:

- 1) w zmienianym art. 106 ust. 2 ustawy proponuje się, aby rady oddziałów wojewódzkich Funduszu były powoływane przez wojewodów. Przekazanie przez Ministra Zdrowia kompetencji do powoływania rad właściwemu wojewodzie przyczyni się do szybszego naboru członków lub też przeprowadzenia szybszych zmian w składzie osobowym rady. W skład rad oddziałów wojewódzkich Funduszu wchodzi przedstawiciele organów działających na terenie danego województwa i uzasadnionym jest, aby nabór przeprowadzał również organ z terenu tego województwa;
- 2) w dodawanym w art. 106 ust. 2a ustawy proponuje się, aby w przypadku niewskazania kandydatów przez uprawnione organizacje pacjentów, po dwukrotnej publikacji ogłoszenia, w skład rady powołany był kandydat wskazany przez wojewodę. Zmiana ta wynika z faktu, iż w czasie przeprowadzania naboru na członków tych rad, zdarzały się sytuacje, gdy mimo trzykrotnego zamieszczenia w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia ogłoszenia o zamiarze powołania członka rady, nie został zgłoszony żaden kandydat do pełnienia tej funkcji z ramienia organizacji pacjentów działających na rzecz praw pacjenta. Brak

zgłoszeń blokował wówczas możliwość powołania rad oddziałów wojewódzkich Funduszu.

Natomiast zmiany w ustawie dotyczące art. 11 ust. 1 pkt 9a, art. 106 ust. 2 pkt 2 i 5, art. 106 ust. 3, 15 i 16 wynikają z przyjęcia ww. zmian.

W art. 2 projektu ustawy wprowadzono przepis przejściowy odnośnie funkcjonowania obecnie działających rad oddziałów wojewódzkich Funduszu, mając przede wszystkim na względzie konieczność zapewnienia ciągłości prac tych organów oraz zapewnienia odpowiedniego czasu na przeprowadzenie przez wojewodów postępowań, w których zostaną przedstawieni kandydaci na członków rad przez uprawnione podmioty. Wskazany 3-miesięczny termin na powołanie wynika z tego, iż terminy upływu poszczególnych rad oddziałów wojewódzkich Funduszu upływają między styczniem a majem 2017 r.

W art. 3 projektu ustawy utrzymano w mocy dotychczasowe przepisy wykonawcze wydane na podstawie art. 81 ust. 11 ustawy (rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników, ich domowników oraz osób pobierających emeryturę lub rentę rolniczą, a także terminów i trybu ich opłacania (Dz. U. poz. 2872)) do dnia wejścia w życie przepisów wykonawczych wydanych na podstawie art. 81 ust. 11 ustawy w brzmieniu nadanym projektem ustawy, jednak nie dłużej niż przez 12 miesięcy od dnia wejścia w życie projektowanej ustawy, ze względu na konieczność zachowania ciągłości rozwiązań ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne osób, których te przepisy wykonawcze dotyczą.

W projekcie przewiduje się przepis przejściowy, w którym określa się podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne domowników rolników prowadzących działalność wyłącznie w zakresie działów specjalnych obowiązującą w I kwartale 2017 r. Konieczność wprowadzenia tego przepisu wynika z faktu, że składka od nowej podstawy wymiaru dla tej grupy osób obowiązuje od dnia 1 kwietnia danego roku (tj. od II kwartału), co wynika wprost z projektowanego art. 80 ust. 3a zdanie drugie ustawy. W kolejnych latach w pierwszym kwartale danego roku będzie obowiązywała podstawa wymiaru składki w wysokości obowiązującej w II–IV kwartałach roku poprzedniego, gdyż nową podstawę wymiaru składki określa się dopiero, począwszy od II kwartału.

Z uwagi na fakt, że projektowana ustawa dotyczy kwestii o charakterze ustrojowym i kompetencyjnym, nie było możliwości podjęcia alternatywnych środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonych celów.

Projektowana ustawa nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Projekt nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Projekt nie wymagał przedstawienia organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

<p><b>Nazwa projektu:</b></p> <p>Projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych</p> <p><b>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące</b></p> <p>Ministerstwo Zdrowia</p> <p><b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu:</b></p> <p>Piotr Gryza – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu:</b></p> <p>Tomasz Podbielski, t.podbielski@mz.gov.pl; tel.: (22) 860-11-46, Departament Ubezpieczenia Zdrowotnego w Ministerstwie Zdrowia</p>	<p><b>Data sporządzenia:</b></p> <p>18.11.2016 r.</p> <p><b>Źródło:</b></p> <p>Potrzeba pilnego wprowadzenia przepisów regulujących opłacanie składki na ubezpieczenie zdrowotne przez rolników od 1 stycznia 2017 r. oraz dokonanie zmian w przepisach dotyczących powoływania rad oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia</p> <p><b>Nr w Wykazie prac Rady Ministrów:</b></p> <p><b>UD 140</b></p>
--	---

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

1. Ustawa z dnia 13 stycznia 2012 r. o składkach na ubezpieczenie zdrowotne rolników za lata 2012–2016 (Dz. U. poz. 123, z późn. zm.) obowiązuje do dnia 31 grudnia 2016 r., w związku z czym po tej dacie, bez odpowiednich zmian legislacyjnych, rolnicy (oraz członkowie ich rodzin i domownicy) nie będą objęci systemem powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, a Narodowy Fundusz Zdrowia nie będzie mógł otrzymywać składek z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego rolników.
2. Zachodzi potrzeba usprawnienia trybu powoływania członków rad oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia.

### 2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

1. Projektowana ustawa bazuje na przeniesieniu rozwiązań zawartych w ustawie z dnia 13 stycznia 2012 r. o składkach na ubezpieczenie zdrowotne rolników za lata 2012–2016 do ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”.
2. Projektowana ustawa wprowadza zmiany zmierzające do usprawnienia procesu powoływania członków rad oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia, polegające na przekazaniu przez Ministra Zdrowia kompetencji do powoływania rad właściwemu wojewodzie, co przyczyni się do szybszego naboru członków lub też przeprowadzenia szybszych zmian w składzie osobowym rady. W skład rad oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia wchodzi przedstawiciele organów działających na terenie danego województwa i uzasadnionym jest, aby nabór przeprowadzał również organ z terenu tego województwa. Ponadto wprowadza się przepis, aby w przypadku niewskazania kandydatów przez uprawnione organizacje pacjentów, po dwukrotnej publikacji ogłoszenia o naborze, w skład rady powołany był kandydat wskazany przez wojewodę, co nie będzie opóźniać powołania rady w przypadku niezgłoszenia kandydatów przez uprawnione organizacje pacjentów.

### 3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

1. W krajach z ubezpieczeniowym modelem finansowania ochrony zdrowia nie ma jednolitych rozwiązań w zakresie składek rolników na ubezpieczenie zdrowotne – wysokość składek oraz stopień dofinansowania z budżetu państwa są różne w różnych krajach.
2. W zakresie usprawnienia procesu powoływania członków rad oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia – brak informacji o rozwiązaniach przyjętych w innych krajach.

### 4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Narodowy Fundusz Zdrowia	1	Ustawa o świadczeniach	Narodowy Fundusz Zdrowia będzie miał zagwarantowany wpływ ze składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników po dniu 31 grudnia 2016 r.

Rolnicy gospodarujący w gospodarstwach powyżej 6 ha	292 tys.	Dane Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS) średnia za rok 2015	Obciążenie składkami na ubezpieczenie zdrowotne i dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej
Rolnicy prowadzący działy specjalne produkcji rolnej	13 tys.	Dane KRUS średnia za rok 2015	Obciążenie składkami na ubezpieczenie zdrowotne i dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej
Pozostali ubezpieczeni w KRUS (z wyjątkiem emerytów)	1 366 tys.	Dane KRUS średnia za rok 2015	Dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej

#### 5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Odnosnie do projektowanej ustawy nie były prowadzone tzw. pre-konsultacje.

Projekt regulacji został przekazany na okres 21 dni do opiniowania i konsultacji publicznych. Termin na opiniowanie i konsultacje publiczne został skrócony. Przyczyna skrócenia terminu, przewidzianego w art. 19 ust. 2 ustawy z 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 1881), na jaki projekt został przekazany do konsultacji publicznych, była podyktowana potrzebą szybkiego zakończenia prac legislacyjnych nad niniejszym projektem, tak aby wszedł on w życie z dniem 1 stycznia 2017 r. Uchybienie powyższemu terminowi wejścia w życie przedmiotowego projektu ustawy mogłoby spowodować, iż rolnicy (oraz członkowie ich rodzin i domownicy) nie byłiby objęci systemem powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, a Narodowy Fundusz Zdrowia nie mógłby otrzymywać składek z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego rolników. Zważywszy na obecny etap prac i dość krótki okres czasu jaki pozostał do końca roku zasadnym jest skrócenie przewidzianego w ustawie 30-dniowego terminu. Mając na uwadze powyższe, nie spowoduje to naruszenia ważnego interesu publicznego, a wręcz umożliwi jego realizację przez konieczność wypełnienia luki prawnej.

Projekt niniejszego aktu prawnego był konsultowany m.in. z następującymi podmiotami:

- 1) Radą Dialogu Społecznego;
- 2) Komisją Wspólną Rządu i Samorządu Terytorialnego;
- 3) Naczelną Radą Lekarską;
- 4) Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych;
- 5) Naczelną Radą Aptekarską;
- 6) Krajową Radą Diagnostów Laboratoryjnych;
- 7) Porozumieniem Pracodawców Ochrony Zdrowia;
- 8) Federacją Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej;
- 9) Federacją Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 10) Związkiem Pracodawców Służby Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych;
- 11) Ogólnopolskim Związkiem Pracodawców Samodzielnych Publicznych Szpitali Klinicznych;
- 12) Ogólnopolskim Związkiem Pracodawców Prywatnej Służby Zdrowia;
- 13) Pracodawcami Rzeczypospolitej Polskiej;
- 14) Związkiem Pracodawców Opieki Psychiatrycznej i Leczenia Uzależnień;
- 15) Forum Związków Zawodowych;
- 16) Sekretariatem Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”;
- 17) Krajowym Sekretariatem Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;
- 18) Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych;
- 19) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych;
- 20) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Lekarzy;
- 21) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Położnych;
- 22) Związkiem Powiatów Polskich;
- 23) Konwentem Marszałków Województw;
- 24) Związkiem Pracodawców Business Center Club;
- 25) Stowarzyszeniem „Dla Dobra Pacjenta”;

- 26) Liderem ruchu „Obywatele dla Zdrowia”;
- 27) Instytutem Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
- 28) Federacją Pacjentów Polskich;
- 29) Stowarzyszeniem Primum Non Nocere;
- 30) Rzecznikiem Praw Pacjenta;
- 31) Generalnym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych;
- 32) Niezależnym Samorządnym Związkiem Zawodowym Rolników Indywidualnych „Solidarność”;
- 33) Związkiem Zawodowym Rolnictwa „SAMOOBRONA”;
- 34) Krajowym Związkiem Rolników, Kółek i Organizacji Rolniczych;
- 35) Związkiem Zawodowym Rolników „OJCZYŻNA”;
- 36) Związkiem Zawodowym Rolników Rzeczypospolitej „SOLIDARNI”;
- 37) Związkiem Zawodowym Pracowników Rolnictwa w RP;
- 38) Związkiem Zawodowym Centrum Narodowe Młodych Rolników;
- 39) Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych Rolników i Organizacji Rolniczych;
- 40) Federacją Branżowych Związków Producentów Rolnych;
- 41) Krajową Radą Spółdzielczą;
- 42) Krajową Radą Izb Rolniczych;
- 43) Federacją Związków Pracodawców-Dzierżawców i Właścicieli Rolnych;
- 44) Radą Gospodarki Żywnościowej;
- 45) Związkiem Rzemiosła Polskiego;
- 46) Krajowym Związkiem Rewizyjnym Rolniczych Spółdzielni Produkcyjnych;
- 47) Polską Konfederacją Pracodawców Prywatnych LEWIATAN;
- 48) Niezależnym Samorządnym Związkiem Zawodowym „Solidarność”;
- 49) Związkiem Zawodowym Rolnictwa i Obszarów Wiejskich „Solidarność Wiejska”;
- 50) Związkiem Zawodowym Wsi i Rolnictwa „REGIONY”;
- 51) oddziałami wojewódzkimi Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 52) wojewodami;
- 53) marszałkami województw.

Wyniki opiniowania i konsultacji publicznych zostały omówione w raporcie załączonym do niniejszej Oceny.

Projekt został opublikowany w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Zdrowia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. poz. 1414, z późn. zm.). Projekt został również udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie „Rządowy Proces Legislacyjny”, zgodnie z uchwałą nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz.1006).

## 6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z ... r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Razem 1–10
<b>Dochody ogółem</b>	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	19 000
budżet państwa											
JST											
NFZ	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	19 000
<b>Wydatki ogółem</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>17 534</b>
budżet państwa	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>1753,4</b>	<b>17 534</b>
JST											
NFZ											
<b>Saldo ogółem</b>	<b>146,6</b>	<b>146,6</b>	<b>146,6</b>	<b>146,6</b>	<b>146,6</b>	<b>146,6</b>	<b>146,6</b>	<b>146,6</b>	<b>146,6</b>	<b>146,6</b>	<b>1466</b>
budżet państwa	-1753,4	-1753,4	-1753,4	-1753,4	-1753,4	-1753,4	-1753,4	-1753,4	-1753,4	-1753,4	-17 534
JST											
NFZ	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	1900,0	19 000

Źródła finansowania	<p>1. Budżet państwa</p> <p>Z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego osób, o których mowa w art. 80 ust. 1a ustawy o świadczeniach, KRUS przekazuje do Narodowego Funduszu Zdrowia miesięcznie kwotę 155 167 tys. zł pomniejszoną o wpływy ze składek pobranych od ww. osób.</p> <p>2. Rolnicy gospodarujący w gospodarstwach powyżej 6 ha przeliczeniowych oraz rolnicy prowadzący działy specjalne produkcji rolnej.</p>
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	<p>Dane o kwotach składek na ubezpieczenie zdrowotne uzyskiwanych od rolników w 2015 r. wraz z odsetkami pochodzą ze sprawozdawczości przekazywanej Ministrowi Zdrowia przez KRUS.</p> <p>Do kwoty 146,6 mln zł została wliczona:</p> <p>1) kwota 108,6 mln zł stanowiąca wpływy ze składek na ubezpieczenie zdrowotne pobranych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– od rolników, o których mowa w projektowanym art. 80 ust. 1a ustawy o świadczeniach,</li> <li>– za domowników rolników prowadzących działalność wyłącznie w zakresie działów specjalnych;</li> </ul> <p>2) kwota 38 mln zł stanowiąca wpływy ze składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników, o których mowa w projektowanym art. 80 ust. 2 ustawy o świadczeniach (działy specjalne).</p>

### 7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

Skutki										
Czas w latach od wejścia w życie zmian	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	146,6	146,6	146,6	146,6	146,6	146,6	146,6	146,6	146,6	146,6
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	<p>Zgodnie z danymi KRUS wpływy z tytułu składek na ubezpieczenie zdrowotne za rolników i ich domowników, domowników rolników prowadzących działalność w zakresie działów specjalnych produkcji rolnej i dodatkowo w gospodarstwie rolnym, w gospodarstwach rolnych o powyżej 6 ha przeliczeniowych oraz domowników rolników prowadzących działalność wyłącznie w zakresie działów specjalnych produkcji rolnej, które są finansowane przez ubezpieczonych (łącznie z odsetkami za zwłokę) w kolejnych latach wyniosły:</p> <p>1) 2013 r. – 111,8 mln zł;</p> <p>2) 2014 r. – 111,1 mln zł;</p> <p>3) 2015 r. – 108,6 mln zł.</p> <p>Natomiast wysokość składek rolników prowadzących działy specjalne produkcji rolnej w 2015 r. wyniosła 38 mln zł.</p> <p>Zasady ustalania wysokości i tym samym kwoty składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników, o których mowa w projektowanym art. 80 ust. 1a ustawy o świadczeniach, zawarte w projekcie nie różnią się od zasad wynikających z obowiązującej ustawy z dnia 13 stycznia 2012 r. o składkach na ubezpieczenie zdrowotne rolników za lata 2012–2016.</p> <p>Dane dotyczące wpływów z tytułu składek pobieranych od rolników gospodarujących w gospodarstwach powyżej 6 ha przeliczeniowych obejmują lata 2013–2015, przy czym do prognozy na 2017 r. i dalsze lata przyjęto wartość wpływów z 2015 r., gdyż nie ma bardziej precyzyjnych danych, które pozwoliłyby na wykonanie prognoz. Dla porównania plan finansowy Funduszu Emerytalno-Rentowego, będący załącznikiem nr 13 do projektu ustawy budżetowej na rok 2017 zawiera pozycję „składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowane z dotacji” w wysokości 1 768 661 tys. zł. Oznacza to, że KRUS przewiduje zebranie od rolników z tej grupy składek w wysokości 103 343 tys. zł. Jednak w latach poprzednich realizacja poboru składek była wyższa niż planowana.</p> <p>Dodatkowo podano wartość składek pobranych od rolników prowadzących działy specjalne produkcji rolnej. Należy wskazać, że składki te zwiększają przychody Narodowego Funduszu Zdrowia, ale nie</p>									



		mają wpływu na wysokość dotacji z budżetu państwa.	
<b>8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy			
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:		<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy	
<b>9. Wpływ na rynek pracy</b>			
Nie dotyczy.			
<b>10. Wpływ na pozostałe obszary</b>			
<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:		<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe <input type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie	
Omówienie wpływu		Ustawa wpłynie na wysokość środków finansowych na świadczenia opieki zdrowotnej przez zagwarantowanie wpływu składek na ubezpieczenie zdrowotne za rolników i ich domowników.	
<b>11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego</b>			
Przepisy projektowanej ustawy wejdą w życie z dniem 1 stycznia 2017 r.			
<b>12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?</b>			
Nie dotyczy.			
<b>13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)</b>			
Raport z konsultacji publicznych i opiniowania.			

**Raport z konsultacji publicznych oraz opiniowania  
projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych  
ze środków publicznych**

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbینگowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. poz. 1414, z późn. zm.) z chwilą skierowania ww. projektu ustawy do uzgodnień, konsultacji publicznych oraz opiniowania, został on zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

Jednocześnie zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz. 1006) przedmiotowy projekt został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny.

W trybie przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbینگowej w procesie stanowienia prawa żaden z podmiotów nie zgłosił zainteresowania pracami nad projektem ustawy.

Projekt podlegał konsultacjom publicznym i opiniowaniu w okresie 21 dni z:

- 1) Radą Dialogu Społecznego;
- 2) Komisją Wspólną Rządu i Samorządu Terytorialnego;
- 3) Naczelną Radą Lekarską;
- 4) Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych;
- 5) Naczelną Radą Aptekarską;
- 6) Krajową Radą Diagnostów Laboratoryjnych;
- 7) Porozumieniem Pracodawców Ochrony Zdrowia;
- 8) Federacją Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej;
- 9) Federacją Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 10) Związkiem Pracodawców Służby Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych;
- 11) Ogólnopolskim Związkiem Pracodawców Samodzielnych Publicznych Szpitali Klinicznych;
- 12) Ogólnopolskim Związkiem Pracodawców Prywatnej Służby Zdrowia;
- 13) Pracodawcami Rzeczypospolitej Polskiej;
- 14) Związkiem Pracodawców Opieki Psychiatrycznej i Leczenia Uzależnień;
- 15) Forum Związków Zawodowych;
- 16) Sekretariatem Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”;
- 17) Krajowym Sekretariatem Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;
- 18) Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych;
- 19) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych;
- 20) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Lekarzy;

- 21) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Położnych;
- 22) Związkiem Powiatów Polskich;
- 23) Konwentem Marszałków Województw;
- 24) Związkiem Pracodawców Business Center Club;
- 25) Stowarzyszeniem „Dla Dobra Pacjenta”;
- 26) Liderem ruchu „Obywatele dla Zdrowia”;
- 27) Instytutem Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
- 28) Federacją Pacjentów Polskich;
- 29) Stowarzyszeniem Primum Non Nocere;
- 30) Rzecznikiem Praw Pacjenta;
- 31) Generalnym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych;
- 32) Niezależnym Samorządnym Związkiem Zawodowym Rolników Indywidualnych „Solidarność”;
- 33) Związkiem Zawodowym Rolnictwa „SAMOOBRONA”;
- 34) Krajowym Związkiem Rolników, Kółek i Organizacji Rolniczych;
- 35) Związkiem Zawodowym Rolników „OJCZYŻNA”;
- 36) Związkiem Zawodowym Rolników Rzeczypospolitej „SOLIDARNI”;
- 37) Związkiem Zawodowym Pracowników Rolnictwa w RP;
- 38) Związkiem Zawodowym Centrum Narodowe Młodych Rolników;
- 39) Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych Rolników i Organizacji Rolniczych;
- 40) Federacją Branżowych Związków Producentów Rolnych;
- 41) Krajową Radą Spółdzielczą;
- 42) Krajową Radą Izb Rolniczych;
- 43) Federacją Związków Pracodawców-Dzierżawców i Właścicieli Rolnych;
- 44) Radą Gospodarki Żywnościowej;
- 45) Związkiem Rzemiosła Polskiego;
- 46) Krajowym Związkiem Rewizyjnym Rolniczych Spółdzielni Produkcyjnych;
- 47) Polską Konfederacją Pracodawców Prywatnych LEWIATAN;
- 48) Niezależnym Samorządnym Związkiem Zawodowym „Solidarność”;
- 49) Związkiem Zawodowym Rolnictwa i Obszarów Wiejskich „Solidarność Wiejska”;
- 50) Związkiem Zawodowym Wsi i Rolnictwa „REGIONY”;
- 51) oddziałami wojewódzkimi Narodowym Funduszem Zdrowia;
- 52) wojewodami;
- 53) marszałkami województw.

W ramach konsultacji publicznych i opiniowania uwagi w zakresie zmian wprowadzanych do ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.) zgłosili:

1. Opolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, odnośnie do rozważenia wzrostu składki płaconej przez rolników adekwatnej do wzrostu składek osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą, przy czym według oddziału należy skalkulować wielkość gospodarstw w hektarach, za które składki odprowadza Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS), tak aby zmiana (wzrost składek) był obojętny dla budżetu państwa. Ubezpieczenie jest oparte na zasadzie solidaryzmu społecznego. Corocznie wzrost kosztów finansowania przenosi się na obciążenia składkowe osób i instytucji odprowadzających składki do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS). Sprawiedliwie społecznie byłoby proporcjonalne rozłożenie tych obciążeń także w innych grupach ubezpieczeniowych (rolnicy).

Zaproponowana powyżej uwaga nie została uwzględniona, gdyż wymaga ona systemowych rozwiązań w zakresie ustalania sposobów określenia dochodów rolników a celem przedmiotowej ustawy jest zapewnienie ciągłości ubezpieczenia zdrowotnego rolnikom oraz członkom ich rodzin i domownikom w oparciu o zasady dotychczas obowiązujące na podstawie ustawy z dnia 13 stycznia 2012 r. o składkach na ubezpieczenie zdrowotne rolników za lata 2012–2016 (Dz. U. poz. 123, z późn. zm.).

2. Krajowa Rada Izb Rolniczych zgłosiła uwagę w zakresie sposobu uiszczania składek na ubezpieczenie zdrowotne przez rolników prowadzących tylko działy specjalne produkcji rolnej i ubezpieczających domowników. W ocenie samorządu rolniczego rolnik prowadzący tylko działy specjalne produkcji rolnej i dodatkowo ubezpieczający domowników musi płacić za domownika składkę w kwocie nie niższej niż kwota odpowiadająca 33,4% wysokości przeciętnego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw w czwartym kwartale roku poprzedniego (obecnie 167 zł miesięcznie). W opinii Rady należałoby rozważyć, aby ten procent był liczony od dochodów rolników prowadzących działy specjalne produkcji rolnej, ale ograniczony nie wyżej niż 33,4% wysokości przeciętnego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw w IV kwartale roku poprzedniego.

Zaproponowana uwaga nie została uwzględniona. Należy wyjaśnić, iż składka na ubezpieczenie zdrowotne rolników prowadzących działy specjalne produkcji rolnej jest ograniczona od dołu. Nie ma uzasadnienia aby składka za domowników była ograniczona od góry.

3. Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie” dotyczące kwestii związanej z aktualnym poziomem finansowania ochrony zdrowia w Polsce. Zdaniem Porozumienia Zielonogórskiego jest on zbyt niski, a oczekiwania wobec systemu cały czas wzrastają. Wymaga to podejmowania decyzji prowadzących do zwiększania poziomu nakładów finansowych na ten jakże ważny dla obywateli dział. Porozumienie Zielonogórskie oczekuje podjęcia kroków, które w krótkim czasie doprowadzą do wzrostu finansowania ochrony zdrowia co najmniej do poziomu 6,5% PKB. Uwaga nie została uwzględniona, gdyż wykracza poza zakres przedmiotowej regulacji.
  
4. Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność”, w zakresie dotyczącym kwestii związanej z przyjęciem założenia w projekcie, że przedłużone zostanie na czas nieokreślony działanie dotychczasowych przepisów oraz, że składki na ubezpieczenie zdrowotne będą pokrywane przez rolników z własnych środków finansowych jedynie w przypadku, gdy posiadają oni gospodarstwo rolne powyżej 6 ha przeliczeniowych. Z tego tytułu rolnicy wnieśli do Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) jedynie 108,6 mln zł. (2015 r.), co stanowi nieznaczny procent środków finansowych, które wydawane są na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej. Równocześnie wśród tej grupy rolników są prowadzący pozarolniczą działalność gospodarczą (około 84 tys. w 2015 r.) i oni jako jedyni wśród prowadzących tą działalność nie opłacają składek na ubezpieczenie zdrowotne. W związku z powyższym wskazane byłoby dodanie w art. 80 ustawy zmienianej projektem tej grupy rolników jako objętych obowiązkiem opłacania składek na zasadach obowiązujących wszystkich prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą. Podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne powinna stanowić zadeklarowana kwota, nie niższa jednak niż 75% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw w czwartym kwartale roku poprzedniego, włącznie z wypłatami z zysku, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski" i obowiązująca od dnia 1 stycznia do dnia 31 grudnia danego roku kalendarzowego.  
Z kolei składka na ubezpieczenie zdrowotne za osoby posiadające poniżej 6 ha jest opłacana przez budżet państwa w ramach środków przekazywanych przez KRUS i wyniosła w 2015 r. 1 862 mln zł. Nie pokrywa to wszystkich kosztów świadczeń opieki zdrowotnej dla tej grupy i ich domowników. Wśród tej grupy są również osoby prowadzące ww. działalność gospodarczą i ich dotyczyłby także ww. obowiązek opłacania składki na ubezpieczenie zdrowotne na zasadach ogólnych.

Zaproponowane powyżej uwagi nie zostały uwzględnione, gdyż wymagają one systemowych rozwiązań w zakresie ustalania sposobów określenia dochodów rolników a celem przedmiotowej ustawy jest zapewnienie ciągłości ubezpieczenia zdrowotnego rolnikom oraz członkom ich rodzin i domownikom w oparciu o zasady dotychczas obowiązujące na podstawie ustawy z dnia 13 stycznia 2012 r. o składkach na ubezpieczenie zdrowotne rolników za lata 201–2016.

Kolejna uwaga tego podmiotu dotyczyła propozycji dodania do art. 84 ustawy zmienianej ust. 2b, który zakłada uzyskanie określonej kwoty rocznej uzyskiwanej ze składek na ubezpieczenie zdrowotne mechanizmu zwiększania tej kwoty, żeby dostosować ją do rosnących kosztów świadczeń zdrowotnych udzielanych rolnikom i ich domownikom. Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność” wskazał również, iż ze względu na skutki w postaci uszczuplenia przychodów ze składek ubezpieczeniowych nie powinien być dalej procedowany poselski projekt ustawy (druk nr 850), według którego rolnicy nie będą opłacać składki na ubezpieczenia społeczne oraz zdrowotne z tytułu umowy zlecenia, zasiadania w radach nadzorczych, jeśli nie osiągną przychodu niższego niż minimalne wynagrodzenie. Osoby takie będą mogły bezzasadnie korzystać z ww. zwolnienia, mimo że uzyskują przychody z takich samych niezwiązanych z rolnictwem tytułów działalności, jak osoby niebędące rolnikami i opłacające te składki.

Powyższa uwaga nie została uwzględniona, gdyż wykracza poza materię ustawy.

Natomiast w odniesieniu do projektowanej zmiany polegającej na powierzeniu wojewodzie kompetencji powoływania członków rad oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia uwagi zgłosili Opolski Oddział Wojewódzki NFZ, Krajowa Rada Izb Rolniczych, Wojewoda Mazowiecki, Wojewoda Podlaski i Wojewoda Lubelski.

Krajowa Rada Izb Rolniczych wyraziła obawę, czy zaproponowany przez ustawodawcę model powoływania rad oddziałów wojewódzkich NFZ nie spowoduje zdominowania tego organu przez stronę rządową. Zgodnie bowiem z proponowaną zmianą w przypadku niewskazania kandydatów przez uprawnione organizacje pacjentów, po dwukrotnej publikacji ogłoszenia o zamiarze powołania rady, w skład rady powołany byłby kandydat wskazany przez wojewodę. Uwaga ta nie została uwzględniona, gdyż przepis ten ma na celu przede wszystkim usprawnienie powoływania rad oddziałów wojewódzkich NFZ. W przypadku gdyby wojewoda powołał w miejsce przedstawiciela organizacji pacjenckiej swojego kandydata miałby 3 przedstawicieli w radzie, która liczy 9 członków. Zgodnie z art. 106 ust. 11 ustawy

z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych uchwały rady zapadają większością głosów przy obecności co najmniej połowy ustawowej liczby członków rady.

Natomiast Wojewoda Podlaski zgłosił uwagę odnośnie niezapewnienia przez projektodawcę środków finansowych na wykonywanie nowych zadań przez wojewodę, tj. powoływanie przez wojewodów członków rady oddziału wojewódzkiego Funduszu. W opinii Ministerstwa Zdrowia uwaga jest niezasadna, gdyż powołanie członków rady przez wojewodę nie będzie generować dodatkowych kosztów. Rada jest powoływana raz na 4 lata i nie wymaga zatrudnienia dodatkowych osób do wykonywania tych zadań.

Pozostałe uwagi odnoszące się do przepisu nadającemu wojewodzie kompetencje związane z powoływaniem członków rad oddziałów wojewódzkich NFZ dotyczyły konieczności wprowadzenia zmian będących konsekwencją nadania tych kompetencji. Uwagi zostały uwzględnione przez wprowadzenie stosownych zmian w art. 11 ust. 1 pkt 9a, art. 106 ust. 2 pkt 2 i 5, art. 106 ust. 3, 15 i 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.



Warszawa 21 listopada 2016 r.

Minister  
Spraw Zagranicznych

DPUE.920.1504.2016 / 6 / MM

dot.: RM-10-150-16 z 18.11.2016 r.

Pani  
**Jolanta Rusiniak**  
Sekretarz Rady Ministrów

**Opinia**

**o zgodności z prawem Unii Europejskiej projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wyrażona przez ministra właściwego do spraw członkostwa Rzeczypospolitej Polskiej w Unii Europejskiej**

*Szanowna Pani Minister,*

w związku z przedłożonym projektem ustawy pozwalam sobie wyrazić poniższą opinię.

**Projekt ustawy nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.**

*Z poważaniem*

  
z up. Ministra  
Spraw Zagranicznych  
**Renata Szczep**  
Podsekretarz Stanu

Do wiadomości:  
Pan Konstanty Radziwiłł  
Minister Zdrowia



**ROZPORZĄDZENIE**  
**RADY MINISTRÓW**

z dnia

**w sprawie składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników, ich domowników oraz osób pobierających emeryturę lub rentę rolniczą**

Na podstawie art. 81 ust. 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, 1807 i 1860) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** 1. Wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników prowadzących działalność rolniczą dokonuje się w każdym miesiącu kalendarzowym na podstawie ewidencji będącej w posiadaniu Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, zwanej dalej „KRUS”, aktualizowanej na podstawie złożonego przez rolnika oświadczenia o wielkości gospodarstwa rolnego.

2. Wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników prowadzących działalność w zakresie działów specjalnych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016 r. poz. 277), zwanych dalej „działami specjalnymi”, dokonuje się na podstawie ewidencji będącej w posiadaniu KRUS, na podstawie złożonego przez rolnika oświadczenia o rodzaju prowadzonej działalności i przewidywanym dochodzie z prowadzonej działalności w zakresie działów specjalnych. Do oświadczenia dołącza się odpis decyzji naczelnika urzędu skarbowego wydanej na podstawie deklaracji o rodzajach i rozmiarach zamierzonej produkcji lub o wysokości przewidywanego dochodu w roku następnym.

3. Kwota dochodu, o której mowa w oświadczeniu, musi być zgodna z kwotą ustaloną w decyzji naczelnika urzędu skarbowego, o której mowa w ust. 2. W przypadku gdy kwota podana w oświadczeniu jest niższa od dochodu ustalonego w decyzji naczelnika urzędu skarbowego, podstawę wymiaru składki stanowi dochód ustalony w decyzji naczelnika urzędu skarbowego.

4. Za podstawę wymiaru składek przyjmuje się 1/12 wykazanego w oświadczeniu dochodu, z zastrzeżeniem ust. 9 i 10.

5. W przypadku gdy podstawa wymiaru składek ustalona na podstawie decyzji naczelnika urzędu skarbowego jest niższa niż świadczenie pielęgnacyjne przysługujące na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych lub działalność nie podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, podstawę wymiaru składki stanowi wysokość świadczenia pielęgnacyjnego obowiązująca w pierwszym dniu miesiąca, na który jest dokonywany wymiar składek.

6. Oświadczenie o wysokości dochodu, o którym mowa w ust. 2, rolnik jest obowiązany złożyć do dnia 31 stycznia każdego roku.

7. W przypadku nieprzedłożenia oświadczenia o wysokości dochodu w terminie, o którym mowa w ust. 6, składki za miesiąc styczeń i następujące po nim miesiące przypadające przed miesiącem, w którym oświadczenie to zostało złożone, ustala się od obowiązującej w grudniu minionego roku podstawy wymiaru składek, z zastrzeżeniem ust. 5.

8. W przypadku gdy złożenie oświadczenia, o którym mowa w ust. 2, nie jest możliwe ze względu na niedoręczenie przez urząd skarbowy decyzji naczelnika urzędu skarbowego, o której mowa w ust. 2, rolnik oblicza i zgłasza wysokość dochodu na podstawie danych zawartych w deklaracji o rodzajach i rozmiarach zamierzonej produkcji, zgłoszonych urzędowi skarbowemu w roku poprzedzającym rok podatkowy.

9. W przypadku rozpoczęcia działalności w zakresie działów specjalnych podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych w trakcie roku rolnik jest obowiązany złożyć oświadczenie o wysokości dochodu w terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji naczelnika urzędu skarbowego, o której mowa w ust. 2. Podstawą do obliczenia składki jest kwota będąca ilorazem dochodu ustalonego w decyzji urzędu skarbowego i liczby miesięcy, przez które działy specjalne będą prowadzone w danym roku podatkowym. Do ustalenia podstawy wymiaru składek przepis ust. 5 stosuje się.

10. W przypadku rozpoczęcia działalności w zakresie działów specjalnych niepodlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych w trakcie roku oświadczenie o wysokości przewidywanego dochodu jest składane w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia działalności. Do ustalenia podstawy wymiaru składek przepis ust. 5 stosuje się odpowiednio.

11. W przypadku złożenia oświadczenia, o którym mowa w ust. 2, po terminie składka z tytułu prowadzenia działów specjalnych jest pobierana od pierwszego dnia miesiąca, w którym oświadczenie było złożone.

**§ 2.** Rolnik, o którym mowa w art. 80 ust. 1a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej „ustawą”, opłacający składkę na ubezpieczenie zdrowotne, w gospodarstwach rolnych o powierzchni od 6 hektarów przeliczeniowych użytków rolnych, i w art. 80 ust. 2 oraz w art. 84a ustawy, jest obowiązany do oznaczania dokumentów płatniczych indywidualnie ustalonym dla niego przez KRUS numerem ubezpieczenia zdrowotnego i umieszczeniem treści jednoznacznie opisującej tytuł wpłaty. Oznaczone w ten sposób wpłaty są zaliczane na pokrycie należności z tytułu składek na ubezpieczenie zdrowotne zgodnie z dyspozycją rolnika.

**§ 3.** Składkę nalicza się od kwoty emerytury lub renty za bieżący miesiąc oraz wypłaty wyrównawczej za poprzedni okres.

**§ 4.1** Wysokość składki uwzględniająca zmiany mające wpływ na podleganie ubezpieczeniu obowiązuje począwszy od następnego miesiąca kalendarzowego po miesiącu, w którym zmiany zostały zgłoszone.

2. Przepis ust. 1 nie dotyczy zmiany wysokości zadeklarowanej kwoty dochodu z tytułu działów specjalnych w ciągu roku podatkowego.

3. Przepis ust. 1 nie ma zastosowania do spraw, w których w trakcie trwania ubezpieczenia dokonano zgłoszenia prowadzenia działów specjalnych. Składka od zadeklarowanego dochodu ze zgłoszonych działów specjalnych jest pobierana począwszy od miesiąca, w którym dokonano zgłoszenia prowadzenia tych działów, z zastrzeżeniem § 1 ust. 5.

**§ 5.1.** Rolnik, o którym mowa w art. 80 ust. 1a ustawy, opłacający składkę na ubezpieczenie zdrowotne, w gospodarstwach rolnych o powierzchni od 6 hektarów przeliczeniowych użytków rolnych, i w art. 80 ust. 2 oraz w art. 84a ustawy, dokonuje wpłat składek na wskazany przez KRUS rachunek bankowy.

2. Należne kwoty składek na ubezpieczenie zdrowotne podlegają zaokrągleniu do pełnych złotych w górę, jeżeli końcówka jest równa lub wyższa od 0,50 złotego, lub w dół, jeżeli jest niższa od 0,50 złotego.

**§ 6. 1.** Wpłata dokonana przez poborcę skarbowego lub komornika sądowego w ramach prowadzonego przymusowego dochodzenia należności podlega rozliczeniu na pokrycie należności objętych danym tytułem wykonawczym.

2. Dokonaną na pokrycie danego tytułu wykonawczego wpłatę rozlicza się na pokrycie w pierwszej kolejności kosztów upomnienia, jeżeli zgodnie z przepisami o postępowaniu egzekucyjnym w administracji lub egzekucji sądowej istniał obowiązek jego wystawienia, a pozostałą kwotę rozlicza się na pokrycie należnych składek i przysługujących od nich odsetek za zwłokę.

§ 7. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.<sup>1)</sup>

**MINISTER ZDROWIA**

---

<sup>1)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników, ich domowników oraz osób pobierających emeryturę lub rentę rolniczą, a także terminów i trybu ich opłacania (Dz. U. poz. 2872), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia zgodnie z art. 3 ustawy z dnia ... o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. poz. ...).

## UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników, ich domowników oraz osób pobierających emeryturę lub rentę rolniczą stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 81 ust. 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”.

Rozporządzenie zastępuje rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników, ich domowników oraz osób pobierających emeryturę lub rentę rolniczą, a także terminów i trybu ich opłacania (Dz. U. poz. 2872).

Konieczność wydania nowego rozporządzenia wynika z art. 1 pkt 3 ustawy z dnia ... o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. poz. ...) nowelizującego upoważnienie ustawowe zawarte w art. 81 ust. 11 ustawy o świadczeniach. Ustawa ta jednocześnie w art. 3 zachowuje w mocy obowiązujące rozporządzenie wydane na podstawie w art. 81 ust. 11 ustawy o świadczeniach przez 12 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy.

Zmiana upoważnienia ustawowego polegała na zmianie zakresu spraw przekazanych do uregulowania. Z uwagi na to, że przepisy dotyczące terminu i trybu opłacania składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników zostały przeniesione do ustawy o świadczeniach przedmiotowe rozporządzenie nie będzie już zawierało tych regulacji i będzie określało wyłącznie sposób ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. z 2002 r. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Projekt został opublikowany w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Zdrowia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. poz. 1414, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia został również udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji w serwisie „Rządowy Proces Legislacyjny” zgodnie z uchwałą nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin Pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz.1006).

<p><b>Nazwa projektu</b></p> <p>Projekt rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników, ich domowników oraz osób pobierających emeryturę lub rentę rolniczą</p> <p><b>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące</b> Ministerstwo Zdrowia</p> <p><b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu</b></p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu</b></p>	<p><b>Data sporządzenia</b> 18.11.2016r.</p> <p><b>Źródło:</b> Art. 81 ust. 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.)</p> <p><b>Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia:</b></p>
--	---

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Istotą regulacji jest określenie szczegółowego sposobu naliczania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników, ich domowników oraz osób pobierających emeryturę lub rentę rolniczą.

W stosunku do obowiązującego rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników, ich domowników oraz osób pobierających emeryturę lub rentę rolniczą, a także terminów i trybu ich opłacania (Dz. U. poz. 2872) w niniejszym projekcie nie zostały zawarte przepisy dotyczące terminu i trybu opłacania składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników zostały przeniesione do ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, co wynika ze zmiany upoważnienia ustawowego.

### 2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Rozwiązania zawarte w projekcie są tożsame z rozwiązaniami określonymi w obowiązującym rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników, ich domowników oraz osób pobierających emeryturę lub rentę rolniczą, a także terminów i trybu ich opłacania (Dz. U. poz. 2872).

W niniejszym projekcie nie zostały zawarte przepisy dotyczące terminu i trybu opłacania składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników zostały przeniesione do ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, co wynika ze zmiany upoważnienia ustawowego.

### 3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Brak danych

### 4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Rolnicy prowadzący działy specjalne produkcji rolnej	13 tyś.	Dane KRUS średnia za rok 2015	Wskazanie sposobu naliczania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne
Pozostali ubezpieczeni w KRUS	1 366 tyś.	Dane KRUS średnia za rok 2015	Wskazanie sposobu naliczania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne
Osoby pobierające emeryturę lub rentę rolniczą		Dane KRUS średnia za rok 2015	Wskazanie sposobu naliczania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne

## 5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Odnośnie do projektowanej ustawy nie były prowadzone tzw. pre-konsultacje.

Projekt regulacji został przekazany na okres 21 dni do opiniowania i konsultacji publicznych.

Projekt niniejszego aktu prawnego był konsultowany m.in. z następującymi podmiotami:

- 1) Radą Dialogu Społecznego;
- 2) Komisją Wspólną Rządu i Samorządu Terytorialnego;
- 3) Naczelną Radą Lekarską;
- 4) Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych;
- 5) Naczelną Radą Aptekarską;
- 6) Krajową Radą Diagnostów Laboratoryjnych;
- 7) Porozumieniem Pracodawców Ochrony Zdrowia;
- 8) Federacją Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej;
- 9) Federacją Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 10) Związkiem Pracodawców Służby Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych;
- 11) Ogólnopolskim Związkiem Pracodawców Samodzielnych Publicznych Szpitali Klinicznych;
- 12) Ogólnopolskim Związkiem Pracodawców Prywatnej Służby Zdrowia;
- 13) Pracodawcami Rzeczypospolitej Polskiej;
- 14) Związkiem Pracodawców Opieki Psychiatrycznej i Leczenia Uzależnień;
- 15) Forum Związków Zawodowych;
- 16) Sekretariatem Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”;
- 17) Krajowym Sekretariatem Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;
- 18) Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych;
- 19) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych;
- 20) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Lekarzy;
- 21) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Położnych;
- 22) Związkiem Powiatów Polskich;
- 23) Konwentem Marszałków Województw;
- 24) Związkiem Pracodawców Business Center Club;
- 25) Stowarzyszeniem „Dla Dobra Pacjenta”;
- 26) Liderem ruchu „Obywatele dla Zdrowia”;
- 27) Instytutem Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
- 28) Federacją Pacjentów Polskich;
- 29) Stowarzyszeniem Primum Non Nocere;
- 30) Rzecznikiem Praw Pacjenta;
- 31) Generalnym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych;
- 32) Niezależnym Samorządnym Związkiem Zawodowym Rolników Indywidualnych „Solidarność”;
- 33) Związkiem Zawodowym Rolnictwa „SAMOOBRONA”;
- 34) Krajowym Związkiem Rolników, Kółek i Organizacji Rolniczych;
- 35) Związkiem Zawodowym Rolników „OJCZYŻNA”;
- 36) Związkiem Zawodowym Rolników Rzeczypospolitej „SOLIDARNI”;
- 37) Związkiem Zawodowym Pracowników Rolnictwa w RP;
- 38) Związkiem Zawodowym Centrum Narodowe Młodych Rolników;
- 39) Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych Rolników i Organizacji Rolniczych;
- 40) Federacją Branżowych Związków Producentów Rolnych;
- 41) Krajową Radą Spółdzielczą;
- 42) Krajową Radą Izby Rolniczych;
- 43) Federacją Związków Pracodawców - Dzierżawców i Właścicieli Rolnych;
- 44) Radą Gospodarki Żywnościowej;
- 45) Związkiem Rzemiosła Polskiego;
- 46) Krajowym Związkiem Rewizyjnym Rolniczych Spółdzielni Produkcyjnych;
- 47) Polską Konfederacją Pracodawców Prywatnych LEWIATAN;
- 48) Niezależnym Samorządnym Związkiem Zawodowym „Solidarność”;
- 49) Związkiem Zawodowym Rolnictwa i Obszarów Wiejskich „Solidarność Wiejska”;
- 50) Związkiem Zawodowym Wsi i Rolnictwa „REGIONY”;



- 51)oddziałami wojewódzkimi Narodowego Funduszu Zdrowia;  
 52) wojewodami;  
 53) marszałkami województw.

Wyniki opiniowania i konsultacji publicznych zostaną omówione w raporcie załączonym do niniejszej Oceny. Projekt został opublikowany w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Zdrowia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. poz. 1414, z późn. zm.). Projekt został również udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie „Rządowy Proces Legislacyjny”, zgodnie z uchwałą nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz.1006).

## 6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z ... r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Łącznie (0-10)	
<b>Dochody ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
<b>Wydatki ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
<b>Saldo ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
Źródła finansowania	Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na wysokość wydatków budżetu państwa, gdyż reguluje wyłącznie sposób naliczania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników. Podstawa wymiaru składki wynika natomiast z ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na budżety jednostek samorządu terytorialnego.												
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń													

## 7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki						
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z ... r.)	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							

	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	
Niemierzalne		
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe.	
<b>8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu</b>		
<input type="checkbox"/> nie dotyczy		
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
Komentarz:		
<b>9. Wpływ na rynek pracy</b>		
Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na rynek pracy.		
<b>10. Wpływ na pozostałe obszary</b>		
<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe	<input type="checkbox"/> informatyzacja <input type="checkbox"/> zdrowie
Omówienie wpływu		
<b>11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego</b>		
Z dniem wejścia w życie rozporządzenia.		
<b>12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?</b>		
Ewaluacja efektów projektu nie nastąpi z uwagi na to, że projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na wysokość wydatków budżetu państwa, gdyż reguluje wyłącznie sposób ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne rolników.		
<b>13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)</b>		
Brak.		