



SEJM  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
VIII kadencja

**Druk nr 2222**

Warszawa, 9 stycznia 2018 r.

Pan  
Marek Kuchciński  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

Na podstawie art. 118 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. i na podstawie art. 32 ust. 2 regulaminu Sejmu niżej podpisani posłowie wnoszą projekt ustawy:

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

Do reprezentowania wnioskodawców w pracach nad projektem ustawy upoważniamy pana posła Bartosza Arłukowicza.

(-) Tadeusz Aziewicz; (-) Paweł Bańkowski; (-) Jerzy Borowczak; (-) Małgorzata Chmiel; (-) Zofia Czernow; (-) Joanna Fabisiak; (-) Krzysztof Gadowski; (-) Marta Golbik; (-) Rafał Grupiński; (-) Jolanta Hibner; (-) Marek Hok; (-) Bożena Kamińska; (-) Ewa Kołodziej; (-) Zbigniew Konwiński; (-) Adam Korol; (-) Tomasz Kostuś; (-) Marek Krzakała; (-) Henryka Krzywonos-Strycharska; (-) Tomasz Kucharski; (-) Józef Lassota; (-) Beata Małecka-Libera; (-) Izabela Katarzyna Mrzygłocka; (-) Killion Munyama; (-) Sławomir Neumann; (-) Małgorzata Niemczyk; (-) Norbert Obrycki; (-) Marzena Okła-Drewnowicz; (-) Katarzyna Osos; (-) Leszek Ruszczyk; (-) Jarosław Urbaniak; (-) Ryszard Wilczyński; (-) Stanisław Żmijan.

USTAWA

z dnia ..... 2018 r.

**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 2017 r. poz. 1938, 2110 i 2434) wprowadza się następujące zmiany:

**1) w art. 97 ust. 8 otrzymuje brzmienie:**

„8. Fundusz otrzymuje dotację z budżetu państwa na sfinansowanie:

- 1) kosztów realizacji zadań, o których mowa w ust. 3 pkt 2a–2c, 3 i 3b;
- 2) świadczeń gwarantowanych, których udzielenie spowoduje skrócenie listy oczekujących;
- 3) wzrostu wynagrodzeń pracowników wykonujących zawody medyczne w podmiotach leczniczych.

- dotacja nie uwzględnia kosztów administracyjnych.”;

**2) w art. 116 w ust. 1 po pkt 5 dodaje się pkt 5a w brzmieniu:**

„5a) dotacje podmiotowe z budżetu państwa z przeznaczeniem na finansowanie:

- a) świadczeń gwarantowanych, których udzielenie spowoduje skrócenie listy oczekujących,
- b) wzrostu wynagrodzeń pracowników wykonujących zawody medyczne w podmiotach leczniczych.”;

**3) w art. 131c ust. 1 otrzymuje brzmienie:**

„Art. 131c. 1. Na finansowanie ochrony zdrowia przeznaczają się corocznie środki finansowe w wysokości nie niższej niż 6% produktu krajowego brutto, z zastrzeżeniem, że latach 2018–2021 środki na

finansowanie ochrony zdrowia corocznie zwiększa się o kwotę w wysokości nie niższej niż 6,7 mld zł.”;

**4) art. 131d otrzymuje brzmienie:**

„Art. 131d. 1. Środki finansowe, o których mowa w art. 131c ust. 1, stanowiące różnicę pomiędzy danym rokiem a rokiem poprzednim, w pierwszej kolejności przeznaczają się na finansowanie z budżetu państwa, w formie dotacji przekazywanej do Funduszu:

- 1) świadczeń gwarantowanych, których udzielenie spowoduje skrócenie listy oczekujących oraz
- 2) wzrost wynagrodzeń pracowników wykonujących zawody medyczne w podmiotach leczniczych.

2. Podziału środków finansowych, o których ust. 1, dokonuje powołany przez Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej, Zespół w skład którego wchodzi:

- 1) po 1 przedstawicielu organizacji reprezentujących zawody medyczne oraz  
po 1 przedstawicielu wskazanym przez reprezentatywne organizacje związkowe, w rozumieniu ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego;
- 2) 4 przedstawicieli organizacji działających na rzecz pacjentów;
- 3) po 2 przedstawicieli każdego z klubów parlamentarnych lub poselskich.”.

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

## Uzasadnienie

Projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych stanowi odpowiedź Platformy Obywatelskiej na bolączki obecnego systemu ochrony zdrowia w Polsce. Proponujemy ponadpartyjny pakt dla zdrowia – zwiększenia nakładów na służbę zdrowia do 6% PKB w ciągu 4 lat do roku 2021, bez podnoszenia podatków.

Proponujemy zmianę, która będzie honorowana przez wszystkie opcje polityczne zasiadające obecnie i w przyszłości w parlamencie. Jednocześnie proponujemy włączyć w proces decyzyjny przedstawicieli zawodów medycznych oraz organizacji pacjentów.

Zwiększenie wydatków publicznych na ochronę zdrowia do 6% PKB wymaga znalezienia źródła ich finansowania na kwotę 26,7 mld zł w ciągu 4 lat (w warunkach 2018 r.). Wzrost wydatków publicznych na ochronę zdrowia nie może odbyć się kosztem zarobków Polaków, dlatego Platforma Obywatelska sprzeciwia się podniesieniu składki na Narodowy Fundusz Zdrowia.

Źródło finansowania powinno być stabilne i pozbawione uznaniowości. Ten warunek spełniają dochody budżetu z akcyzy od używek: alkoholu, papierosów, płynu do papierosów elektronicznych oraz tzw. nowatorskich wyrobów tytoniowych.

Według „Sprawozdania z wykonania budżetu państwa za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 r.” z akcyzy na wyroby tytoniowe trafiło do budżetu 18,5 mld zł, a z akcyzy od wyrobów alkoholowych 11,6 mld zł, czyli łącznie z obu tych źródeł 30,1 mld zł.

Jednocześnie wskazujemy pozycje skąd przesunąć środki finansowe, aby już w roku 2018 zwiększyć nakłady na służbę zdrowia. Rezygnacja z projektu budowy strzelnic w każdym powiecie, to oszczędność około 2,6 mld zł, z zakupu samolotów dla VIP 809 mln zł, ze zmniejszenia wydatków na Wojska Obrony Terytorialnej 567 mln zł, ze zmniejszenia dotacji dla Państwowego Gospodarstwa „Wody Polskie” 284 mln zł, a przejrzenie innych rezerw celowych może skutkować znalezieniem do 440 mln zł. Na

ten cel przeznaczamy również środki wyższe o 2 mld zł z dywidend i zysku spółek Skarbu Państwa.

Radykalne zwiększenie wydatków publicznych na ochronę zdrowia wymaga odważnych decyzji. Platforma Obywatelska wychodzi naprzeciw oczekiwaniom społecznym

i proponuje projekt ustawy, który realnie wpłynie na polepszenie stanu służby zdrowia i dostępności do leczenia.

Proponowana zmiana art. 97 ust. 8 oraz art. 116 ust. 1 ma na celu zagwarantowanie tego, aby Narodowy Fundusz Zdrowia mógł otrzymywać dotację z budżetu państwa, z przeznaczenia na sfinansowanie wzrostu wynagrodzeń pracowników wykonujących zawody medyczne w podmiotach leczniczych oraz finansowanie świadczeń gwarantowanych, których udzielenie spowoduje skrócenie listy oczekujących;

Wejście w życie zmiany art. 131c ust. 1 zapewni finansowanie ochrony zdrowia w wysokości nie niższej niż 6% produktu krajowego brutto, natomiast w latach 2018–2021 środki na finansowanie ochrony zdrowia zwiększane będą corocznie o kwotę

w wysokości nie niższej niż 6,7 mld zł.

Zgodnie z proponowanym brzmieniem art. 131d środki finansowe stanowiące różnicę pomiędzy danym rokiem a rokiem poprzednim, w pierwszej kolejności przeznaczane będą na finansowanie z budżetu państwa, w formie dotacji przekazywanej do Funduszu świadczeń gwarantowanych, których udzielenie spowoduje skrócenie listy oczekujących oraz wzrost wynagrodzeń pracowników wykonujących zawody medyczne w podmiotach leczniczych. Podziału ww. środków dokonywać będzie składający się z przedstawicieli wszystkich klubów parlamentarnych lub poselskich, przedstawicieli zawodów medycznych oraz organizacji pacjentów, Zespół powoływany przez Marszałka Sejmu RP.

Wejście w życie projektowych przepisów przyczyni się do zapewnienia lepszego dostępu do pomocy prawnej dla osób znajdujących się w trudnych sytuacjach życiowych, których nie są one w stanie pokonać, wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości.

Wejście w życie projektowych zmian nie będzie miało wpływu na budżet państwa.

Wejście w życie projektu ustawy nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki oraz na rynek pracy.

Przedmiot projektu niniejszej ustawy nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Warszawa, 12 stycznia 2018 r.

BAS-WAPM-59/18

Pan  
Marek Kuchciński  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

### **Opinia**

**w sprawie zgodności z prawem Unii Europejskiej poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (przedstawiciel wnioskodawców: poseł Bartosz Arłukowicz)**

Na podstawie art. 34 ust. 9 uchwały Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 30 lipca 1992 roku – Regulamin Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej (Monitor Polski z 2012 r. poz. 32, ze zmianami) sporządza się następującą opinię:

#### **1. Przedmiot projektu ustawy**

Projekt ustawy przewiduje zmianę artykułów 97, 116, 131c oraz 131d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, ze zmianami). Projekt przewiduje dodanie do katalogu przychodów Narodowego Funduszu Zdrowia dotacji podmiotowych z budżetu państwa, z przeznaczeniem na finansowane świadczeń gwarantowanych oraz na wzrost wynagrodzeń pracowników wykonujących zawody medyczne w podmiotach leczniczych, oraz modyfikuje zasady i wysokość finansowania ochrony zdrowia.

Proponowana ustawa ma wejść w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

#### **2. Stan prawa Unii Europejskiej w materii objętej projektem**

Kwestia zasad i wysokości finansowania świadczeń zdrowotnych ze środków publicznych nie jest przedmiotem regulacji prawa UE.

#### **3. Analiza przepisów projektu pod kątem ustalonego stanu prawa Unii Europejskiej**

Przepisy projektu nie należą do materii regulacji prawa Unii Europejskiej.

#### **4. Konkluzja**

Przedmiot projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Akceptował:  
Dyrektor  
Biura Analiz Sejmowych

  
Wojciech Arndt



Warszawa, 12 stycznia 2018 r.

BAS-WAPM-60/18

Pan  
Marek Kuchciński  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

### Opinia

**w sprawie stwierdzenia – w trybie art. 95a ust. 3 regulaminu Sejmu – czy poselski projekt ustawy zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (przedstawiciel wnioskodawców: poseł Bartosz Arłukowicz) jest projektem ustawy wykonującej prawo Unii Europejskiej**

Projekt ustawy przewiduje zmianę artykułów 97, 116, 131c oraz 131d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, ze zmianami). Projekt przewiduje dodanie do katalogu przychodów Narodowego Funduszu Zdrowia dotacji podmiotowych z budżetu państwa, z przeznaczeniem na finansowane świadczeń gwarantowanych oraz na wzrost wynagrodzeń pracowników wykonujących zawody medyczne w podmiotach leczniczych, oraz modyfikuje zasady i wysokość finansowania ochrony zdrowia.

Przedmiot projektu ustawy nie objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt ustawy nie zawiera przepisów mających na celu wykonanie prawa UE.

Projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych **nie jest projektem ustawy wykonującej prawo Unii Europejskiej.**

Akceptował:  
Dyrektor  
Biura Analiz Sejmowych

Wojciech Arndt

