



SEJM  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
V kadencja  
Prezes Rady Ministrów  
DMPiA - 140 - 15(3)/07

Warszawa, 14 lutego 2007 r.

Pan  
Marek Jurek  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

Uprzejmie przekazuję **stanowisko Rady Ministrów** w sprawie poselskiego projektu ustawy

**- o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (druk nr 1320).**

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

(-) Jarosław Kaczyński

## **Stanowisko Rządu do poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń**

Projekt ustawy o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń rozszerza krąg beneficjentów zmienianej ustawy o:

- 1) podwykonawców, o których mowa w art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- 2) osoby fizyczne prowadzące niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej lub wspólników spółek prowadzących takie zakłady, jeżeli osoby te udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w tych zakładach w ramach wykonywania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia (zgodnie z uzasadnieniem do projektu ustawy są to osoby, które wykonując zawód medyczny utworzyły, samodzielnie albo poprzez zawarcie umowy spółki, niepubliczny zakład opieki zdrowotnej).

Projekt zakłada również dostosowanie wymagań określonych w ustawie z dnia 22 lipca 2006 r. m.in. w zakresie przeznaczania środków finansowych uzyskanych na jej podstawie, źródła tych środków oraz kontroli ich wykorzystania przez Narodowy Fundusz Zdrowia do środków, jakie w 2007 r. otrzymają świadczeniodawcy podstawowej opieki zdrowotnej w ramach wzrostu stawki kapitacyjnej, o którym mowa w art. 3 ust. 3 - 5 tej ustawy. Zmiana jest korzystna z punktu widzenia kontroli wydatkowania środków finansowych przekazywanych w trybie ustawy i usuwa wątpliwości interpretacyjne pojawiające się na gruncie przepisów obecnie obowiązujących w odniesieniu do podstawowej opieki zdrowotnej.

Przepis art. 2 zmienianej ustawy wskazuje źródło finansowania proponowanych w projekcie zmian stanowiąc, iż przepisy ustawy stosować się będzie do środków finansowych uzyskanych przez świadczeniodawców na podstawie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych w 2007 r. oraz do środków finansowych zagwarantowanych już ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r., tj. uzyskanych zgodnie z art. 3 ust. 1 tej ustawy, podlegających zwrotowi do Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie art. 6 tej ustawy, zatem realizacja projektowanej nowelizacji nie będzie generowała dodatkowych kosztów po stronie sektora finansów publicznych.

Ww. zmiany pozwolą na optymalne wykorzystanie środków finansowych przekazywanych w trybie ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. W obecnym stanie prawnym nie można przekazać środków finansowych osobom fizycznym, właścicielom niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej,

nawet, jeżeli są nimi osoby, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w tych zakładach w ramach wykonywania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia. Powoduje to, iż niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej, których działanie opiera się głównie na pracy ich właścicieli, nie miały szans skorzystania z możliwości stwarzanych przez ww. ustawę. Takie rozwiązanie spotkało się ze sprzeciwem środowiska lekarskiego, zatem proponowane w omawianym projekcie nowelizacji zmiany stanowią spełnienie postulatów zgłaszanych przez wielu świadczeniodawców.

Podobnie możliwość przekazania środków finansowych uzyskanych w trybie ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. podwykonawcom, o których mowa w art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, stworzy świadczeniodawcom możliwość optymalnego wykorzystania tych środków.

Podkreślić należy, że projekt nowelizacji zakłada jedynie możliwość, a nie obowiązek przekazania środków finansowych ww. podmiotom, a rozwiązanie dotyczące źródła finansowania nie będzie generowało dodatkowych kosztów po stronie sektora finansów publicznych, a ponadto pozwoli na zgodne z celem ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. wykorzystanie tych środków, które na podstawie obecnie obowiązujących przepisów podlegają zwrotowi do Narodowego Funduszu Zdrowia.

Mając powyższe na względzie Rada Ministrów popiera rozwiązania zawarte w przedmiotowym projekcie ustawy.