



SEJM
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
V kadencja

Druk nr 2038-A
Warszawa, 20 sierpnia 2007 r.

Pan
Ludwik Dorn
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

W imieniu posłów wnioskodawców składam **AUTOPOPRAWKĘ** do projektu ustawy

- o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

– złożony 26 czerwca 2007 r.

(-) Aleksander Sopiński

**Autopoprawka do poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o przekazaniu
środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń oraz ustawy
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowych ze środków publicznych:**

Projekt otrzymuje następujące brzmienie:

PROJEKT

Ustawa

z dnia 2007 r.

**o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost
wynagrodzeń oraz o zmianie niektórych innych ustaw**

Art. 1.

W ustawie z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (w Dz. U. Nr 149, poz. 1076 z późn. zm.¹) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 1 w ust. 1 zdanie wstępne otrzymuje brzmienie:

„Ustawa określa zasady przekazania środków finansowych.”;

2) w art. 5

a) ust. 10 otrzymuje brzmienie:

„10. Wzrost wynagrodzenia pokrywany jest ze środków finansowych uzyskanych, zgodnie z art. 3 ust. 1, nie może być, w stosunku rocznym, wyższy niż 80% przeciętnego wynagrodzenia danej osoby w ostatnim kwartale poprzedzającym wejście w życie ustawy.”,

b) dodaje się ust. 11 w brzmieniu:

„11. W przypadku osoby zatrudnionej u świadczeniodawcy po drugim kwartale 2006 r. podstawą do ustalenia maksymalnego wzrostu wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 10 jest przeciętne wynagrodzenie, jakie ta osoba otrzymałaby na danym stanowisku pracy w drugim kwartale 2006 r. zgodnie z zasadami obowiązującymi u świadczeniodawcy,

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2007 r. Nr 64, poz. 430.

wynikającymi w szczególności z układu zbiorowego pracy lub regulaminu wynagrodzenia, gdyby została ona zatrudniona przed upływem drugiego kwartału 2006 r.”;

3) po art. 10b dodaje się art. 10c i 10d w brzmieniu:

„Art. 10c. 1. Ze świadczeniodawcami, o których mowa w art. 1 ust. 1:

1) których oferta została wybrana w trybie, o którym mowa w art. 139 ust.1 ustawy o świadczeniach oraz

2) którzy uzyskali środki finansowe z zgodnie z art. 3

- Fundusz jest obowiązany zawrzeć umowy, w których suma kwot zobowiązań, o której mowa w art. 136 pkt 5 ustawy o świadczeniach, będzie nie niższa niż suma kwot zobowiązań Funduszu wynikających z umów zawartych na 2007 r. według stanu na dzień 31 marca 2007 r.

2. Przepis ust. 1 pkt 2 stosuje się do zawierania umowy ze świadczeniodawcą, o którym mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach.

Art. 10d. 1. Świadczeniodawcy, o których mowa w art. 10c, są obowiązani zapewnić poziom wynagrodzeń, nie niższy niż poziom osiągnięty w wyniku uzyskania przez tych świadczeniodawców środków finansowych zgodnie z art. 3; przepisy art. 5 ust. 1a – 10 i art. 5a stosuje się odpowiednio.

2. Jeżeli z przyczyn nieleżących po stronie Funduszu:

1) suma kwot zobowiązań, o której mowa w art. 136 pkt 5 ustawy o świadczeniach, jest niższa niż suma kwot zobowiązań Funduszu wynikających z umów zawartych na 2007 r. według stanu na dzień 31 marca 2007 r. lub

2) świadczeniodawca nie może wykonać umowy

- świadczeniodawca wykonuje obowiązek określony w ust. 1 odpowiednio do wysokości przekazanych środków.”;

4) w załączniku do ustawy pkt 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Lecznictwo szpitalne 0,64.”.

Art. 2.

W ustawie z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14 poz. 89²) po art. 59 dodaje się art. 59a w brzmieniu:

„Art. 59a. 1. W przypadku wzrostu kwoty zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia, o której mowa w art. 136 pkt 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.), wobec samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, w stosunku do tej kwoty z poprzedniej umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej dotyczącej tego samego rodzaju lub zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej jest obowiązany do przeznaczenia nie mniej niż 40% kwoty, o którą wzrosło zobowiązanie, na wzrost wynagrodzenia osób zatrudnionych w tym zakładzie z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Nie mniej niż 85% kwoty przeznaczonej na wzrost wynagrodzenia osób zatrudnionych w samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej, o której mowa w ust. 1 kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej przeznacza na wzrost wynagrodzenia osób wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w tym zakładzie.

3. Wykonanie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 i 2 następuje w uzgodnieniu z zakładową organizacją zawodową. W przypadku gdy w samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej działa więcej niż jedna organizacja związkowa, organizacje wspólnie uzgadniają wykonanie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 i 2.

4. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, u którego nie działa zakładowa organizacja związkowa , wykonuje obowiązek, o którym mowa w ust. 1 i 2. w uzgodnieniu z pracownikiem wybranym przez załogę do reprezentowania jej interesów.

5. W przypadku niezgodnienia wykonania obowiązku, o którym mowa w ust. 1 i 2, w terminie 30 dni od dnia przekazania propozycji jego wykonania, decyzje podejmuje kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.”.

Art. 3.

W ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm ³) w art. 132 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

² Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. Nr 123, poz. 849

³ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2005 r. Nr 94, poz. 788, Nr 132, poz. 1110, Nr 138, poz. 1154, Nr 157, poz. 1314, Nr 164, poz. 1366, Nr 169, poz. 1411 i Nr 179, poz. 1485, z 2006 r. Nr 75, poz.

„2. Umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej może być zawarta wyłącznie ze świadczeniodawcą, który został wybrany do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach określonych w niniejszym dziale, z uwzględnieniem przepisów ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076 oraz z 2007 r. Nr 64, poz. 430 i Nr ..., poz. ...).”.

Art. 4.

Przepisy art. 10c i 10d ustawy, o której mowa w art. 1, oraz art. 132 ust. 2 ustawy, o której mowa w art. 3, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, stosuje się:

- 1) po raz pierwszy do umów zawieranych na 2008 r. w postępowaniu przeprowadzonym w 2007 r.,
- 2) także do zmiany umów zawartych przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, a wykonywanych w 2008 r. i w latach następnych.

Art. 5.

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

Uzasadnienie

Zaproponowany projekt ustawy jest spełnieniem oczekiwań pracowników służby zdrowia, którzy za swoją ciężką i wyjątkowo odpowiedzialną pracę chcieliby otrzymywać godziwe wynagrodzenie.

Głównym celem projektu ustawy o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych jest utrzymanie przekazywania przez Narodowy Fundusz Zdrowia środków finansowych świadczeniodawcom na finansowanie w 2008 roku i latach następnych wzrostu wynagrodzeń, który miał miejsce w 2007 r. Obecnie obowiązujące zasady przekazywania środków na wynagrodzenia dotyczą tylko roku 2007 i zatrudnieni w służbie zdrowia nie mają gwarancji utrzymania tych podwyżek w przyszłym roku i latach następnych. Najczęściej podwyżki te były realizowane w postaci dodatków do pensji lub też jako wynagrodzenie podstawowe, ale pod warunkiem posiadania środków na jego realizację w latach następnych.

W zmianie 2a w art. 1 proponuje się zmianę ograniczenia wzrostu indywidualnego wynagrodzenia z 40% do 80%. Zmiana ta daje możliwości podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego dla pracowników medycznych ustalonych na niskim poziomie.

Zmiana 2b w art. 1 zawiera zasady ustalania wynagrodzenia u osób zatrudnionych po drugim kwartale 2006 r.

Wnioskodawcy proponują również podwyższenie w załączniku do ustawy wskaźnika udziału kosztów pracy w kosztach poszczególnych rodzajów świadczeń opieki zdrowotnej w umowach wykonywanych w 2005 r. – Lecznictwo szpitalne z 0,56 na 0,64. Jest to podyktowane potrzebą urealnienia tego wskaźnika.

Art. 3 nowelizacji wprowadza się ustawy o zakładach opieki zdrowotnej zasadę, że 85% środków kwoty przeznaczonej na wzrost wynagrodzeń w samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej ma być przeznaczone na wzrost wynagrodzeń pracowników wykonujących zawody medyczne w celu poprawy relacji ich wynagrodzeń w stosunku do innych grup zawodowych i zmniejszenia nieuzasadnionych dysproporcji.

Projekt nie powoduje skutków finansowych dla budżetu Państwa.

Projekt zgodny z prawem Unii Europejskiej.



042424

BAS-WAEM-1944/07

Warszawa, 22 sierpnia 2007 r.

Pan
Ludwik Dorn
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Opinia prawna

w sprawie stwierdzenia – w trybie art. 95a ust. 3 Regulaminu Sejmu – czy poselski projekt ustawy o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (przedstawiciel wnioskodawców: poseł Aleksander Sopiński), w wersji uwzględniającej autopoprawkę, jest projektem ustawy wykonującej prawo Unii Europejskiej

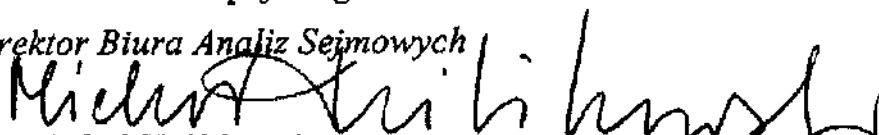
Projekt przewiduje zmianę artykułów 1 ust. 1 oraz art. 5 ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076 oraz z 2007 r. Nr 64, poz. 430), a także dodanie w tej ustawie przepisów art. 10c i 10d. Proponowana zmiana określa wysokość maksymalnego wzrostu wynagrodzeń oraz zobowiązuje Narodowy Fundusz Zdrowia do zawierania ze świadczeniodawcami umów o określonej sumie kwot zobowiązań Funduszu, a świadczeniodawców do zapewnienia określonego poziomu wynagrodzeń. Projekt przewiduje dodanie w ustawie z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89) przepisu art. 59a, dotyczącego wysokości kwoty przeznaczonej na wzrost wynagrodzeń. Ponadto proponuje się zmianę art. 132 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, ze zmianami). Przepis ten określa świadczeniodawców, z którymi zawierane są umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Zmiana zakłada uwzględnienie w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przepisów ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń.

Projekt ustawy nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Poselski projekt ustawy o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w wersji uwzględniającej autopoprawkę, nie jest projektem ustawy wykonującej prawo Unii Europejskiej.

Sporządził: Zespół Prawa Europejskiego

Akceptował: Dyrektor Biura Analiz Sejmowych


Michał Królikowski

Deskryptory bazy REX: Narodowy Fundusz Zdrowia, ochrona zdrowia, wynagrodzenie, świadczenia zdrowotne, umowa, lekarze, pielęgniarstwo



042428

Warszawa, 22 sierpnia 2007 r.

BAS-WAEM-1943/07

Pan
Ludwik Dorn
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Opinia prawna

w sprawie zgodności z prawem Unii Europejskiej poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (przedstawiciel wnioskodawców: poseł Aleksander Sopiński), w wersji uwzględniającej autopoprawkę

Na podstawie art. 34 ust. 9 uchwały Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 30 lipca 1992 r. – Regulamin Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej (M.P. z 2002 r. Nr 23, poz. 398, ze zmianami) sporządza się następującą opinię:

1. Przedmiot projektu ustawy

Projekt przewiduje zmianę art. 1 ust. 1 oraz art. 5 ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076 oraz z 2007 r. Nr 64, poz. 430), a także dodanie w tej ustawie przepisów art. 10c i art. 10d. Proponowana zmiana określa wysokość maksymalnego wzrostu wynagrodzeń oraz zobowiązuje Narodowy Fundusz Zdrowia do zawierania ze świadczeniodawcami umów o określonej sumie kwot zobowiązań Funduszu, a świadczeniodawców do zapewnienia określonego poziomu wynagrodzeń. Projekt przewiduje dodanie w ustawie z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89) przepisu art. 59a, dotyczącego wysokości kwoty przeznaczonej na wzrost wynagrodzeń. Ponadto proponuje się zmianę art. 132 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, ze zmianami). Przepis ten określa świadczeniodawców, z którymi zawierane są umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Zmiana zakłada uwzględnienie w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie

świadczeń opieki zdrowotnej przepisów ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń.

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

2. Stan prawa Unii Europejskiej w materii objętej projektem

Prawo Unii Europejskiej nie reguluje kwestii, o której mowa w projekcie ustawy.

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

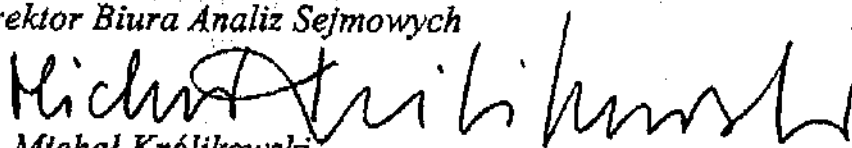
Przepisy projektu nie należą do materii regulacji prawa UE.

4. Konkluzja

Projekt ustawy o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w wersji uwzględniającej autopoprawkę, nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Sporządził: Zespół Prawa Europejskiego

Akceptował: Dyrektor Biura Analiz Sejmowych


Michał Królikowski

Deskryptory bazy REX: Narodowy Fundusz Zdrowia, ochrona zdrowia, wynagrodzenie, świadczenia zdrowotne, umowa, lekarze, pielęgniarki