



NACZELNA  
IZBA LEKARSKA

Do druku nr 285

PREZES  
NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ  
*Konstanty Radziwiłł*

NRL/ZRP/WR/251/ *148* /2008

Warszawa, dnia *29* lutego 2008 r.

Pan  
**Lech Czapla**  
Zastępca Szefa  
Kancelarii Sejmu

*Szanowny Panie Ministrze,*

W związku z pismem z dnia 6 lutego 2008 r., znak: PS-44/08, przy którym został przesłany poselski projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw, przesyłam w załączeniu stanowisko Nr 13/08/P-V Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 26 lutego 2008 r. w tej sprawie.

*Z poważaniem*  
*K. Radziwiłł*

**WYDZIAŁ PREZYDIALNY**

L.dz. ....

Data wpływu *03.03.08r.*

Naczelna Izba Lekarska, ul. Jana Sobieskiego 110, 00-764 Warszawa  
tel. 559 13 30, fax 559 13 33  
e-mail: prezes@hipokrates.org

**STANOWISKO Nr 13/08/P-V**  
**PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ**

**z dnia 26 lutego 2008 r.**

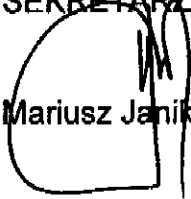
**w sprawie poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach  
opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych  
innych ustaw**

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z ww. projektem ustawy stwierdza, że proponowane w nim zwiększenie podstawy wymiaru składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne do 12% jest niezbędne dla poprawy sytuacji w ochronie zdrowia.

Samorząd lekarski wielokrotnie wskazywał na konieczność zwiększenia składki na ubezpieczenie zdrowotne, co jest warunkiem poprawy dostępności, jakości i zakresu udzielanych w ramach ubezpieczenia, świadczeń opieki zdrowotnej, uzdrawiania sytuacji finansowej szpitali, a także wzrostu wynagrodzeń pracowników zakładów opieki zdrowotnej.

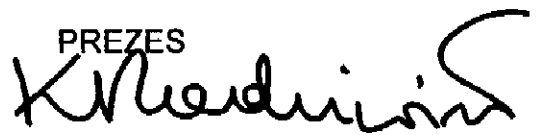
SEKRETARZ

Mariusz Janikowski



PREZES

Konstanty Radziwiłł





282 i 285

**NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH**  
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NRPiP/XIII/63/08

Warszawa, 4 marca 2008 r.

Pan  
**Lech Czapla**  
Zastępca Szefa  
Kancelarii Sejmu

Szanowny Panie Ministrze,

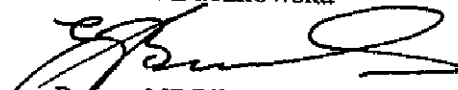
W nawiązaniu do pism z dnia 30 stycznia 2008 roku i 6 lutego 2008 roku (PS-33/08 i PS-44/08) w sprawie poselskich projektów ustawy (przedstawiciele wnioskodawców – posłowie Zbigniew Religa i Marek Balicki) o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż podwyższenie kwoty finansowania świadczeń opieki zdrowotnej nie powinno odbywać się przez podwyższenie składki na ubezpieczenie zdrowotne.

Słuszniejsze wydaje się:

1. weryfikacja i uszczelnienie systemu składkowego wynikającego z ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne. (Dz. U. Nr 144. poz. 930 ze zm.). Ustanowienie dolnej granicy podstawy wymiaru tego podatku na poziomie minimalnego wynagrodzenia,
2. reforma systemu KRUS,
3. połączenie składek: chorobowej i zdrowotnej (do wspólnej 11,7 %).

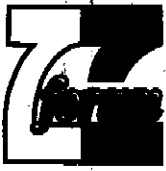
Z poważaniem

Elżbieta Buczkowska

  
Prezes NRPiP**WYDZIAŁ PREZYDIALNY**

L.dz. ....

Data wpływu 06.03.08



Bydgoszcz, 10 marca 2008 r.

L. Dz. FZZ IV/324/10/03/08

**WYDZIAŁ PREZYDIALNY**

L.dz. ....

Data wpływu **M-03-2008**

Sz.P.  
**Lech Czapla**  
Zastępca Szefa  
Kancelarii Sejmu

**Dotyczy: poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (PS--44/08)**

Przekazany poselski projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw jest kolejnym (równoległym) projektem, w którym proponuje się podwyższenie składki zdrowotnej do 12%. Według zapatrywania autorów projektu podniesienie wysokości składki ma być skutecznym sposobem na wyjście z zapaści służby zdrowia i poprawić dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej w sposób odczuwalny przez ubezpieczonych oraz umożliwić wyrównywanie dysproporcji płacowych personelu medycznego.

Jak wskazywaliśmy już niejednokrotnie w naszych opiniach zależy nam na reformie służby zdrowia i podwyższeniu wynagrodzeń białego personelu, jednak dążenie do tego celu poprzez podwyższanie składki zdrowotnej jest zdaniem Forum Związków Zawodowych złym rozwiązaniem.

Przypominamy że dopiero weszła w życie kolejna zmiana wysokości składki rentowej, która docelowo ma osiągnąć wysokość 6% (zamiast pierwotnej wysokości 13%). Przedstawiona wyżej propozycja nowelizacji w efekcie zniweczy skutki tej obniżki. Przy wprowadzaniu obniżenia składki rentowej, jako argument podawano zmniejszenie kosztów pracy i obciążeń zarówno pracownika jak i pracodawcy. Miało to przynieść efekt w postaci podwyżki pensji pracowników. Jak się okazuje wprowadzone zmiany miały charakter pozorny, gdyż teraz nieustannie próbuje się zwiększyć wysokość składki zdrowotnej. Niezbędne środki na



zreformowanie służby zdrowia powinny zostać pozyskane z innych źródeł, a nie z kieszeni podatników.

Naszym zdaniem niezbędne jest przeprowadzenie kompleksowej reformy służby zdrowia, w tym również w zakresie finansowania świadczeń. Wprowadzanie doraźnych rozwiązań nie eliminuje istniejących problemów, a pogorszy sytuację osób ubezpieczonych. Dlatego też negatywnie opiniujemy przekazany projekt.

Z poważaniem  
Przewodniczący  
Forum Związków Zawodowców  
Wiesław Giebułtowski

CZŁONEK ZARZĄDU  
Zbigniew Hockuba

Warszawa, 19 lutego 2008 r.

GP-NZ-PS-070-1/08/ 443/2008

Pan  
Lech Czapla  
Zastępca Szefa  
Kancelarii Sejmu

Szanowny Panie,

W nawiązaniu do pisma z dnia 6 lutego 2008 r. (znak PS-44/08) dotyczącego poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw przedstawiam następujące stanowisko Narodowego Banku Polskiego.

Narodowy Bank Polski zwraca uwagę na wysokie koszty ewentualnego przyjęcia omawianego projektu ustawy, które począwszy od 2012 roku mogą sięgnąć 1,2% PKB (szacunkowy wpływ tego rozwiązania na sektor finansów publicznych w latach 2009-2012 przedstawiono w tabeli).

## Skutki finansowe dla sektora finansów publicznych wynikające z wprowadzenia projektu

	2009	2010	2011	2012
Łączny efekt dla SFP (w mld zł)	3,2	8,0	13,7	20,4
Łączny efekt dla SFP (w % PKB)	0,2	0,5	0,9	1,2

Źródło: obliczenia własne.

Przyjęcie zatem proponowanego projektu ustawy poważnie utrudniłoby spełnienie przez Polskę europejskich kryteriów fiskalnych i spowodowało zwiększenie ryzyka przekroczenia przez dług publiczny limitu 60% PKB.

Ponadto nie jest zgodne ze stanem faktycznym zawarte w uzasadnieniu przedstawionego projektu stwierdzenie, że nie wpłynie on na sytuację jednostek samorządu

WYDZIAŁ PREZYDIALNY

L.dz. .... 04.03.2008 .....

terytorialnego. Należy bowiem pamiętać, że proponowane zwiększenie składki zdrowotnej odpisywanej od podatku PIT z 7,75% do 10,75% w 2012 spowodowałoby zmniejszenie dochodów z tego podatku przekazywanych jednostkom samorządu terytorialnego ograniczając zdolność tych jednostek do realizowania ich zadań, w tym do zapewnienia współfinansowania dla środków z funduszy strukturalnych, które samorzady będą mogły wykorzystać w ramach unijnej perspektywy finansowej 2007-2013.

W opinii Narodowego Banku Polskiego ewentualne działania mające na celu zwiększenie środków kierowanych do sektora opieki zdrowotnej powinny zostać poprzedzone zmianami o charakterze organizacyjnym, mającymi na celu zwiększenie efektywności jego funkcjonowania i racjonalizację wykorzystania posiadanych zasobów.

*Grzegorz Halasz*

---

Tłoczono z polecenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Skierowano do druku 12 marca 2008 r.

Cena 0,39 zł + 22% VAT

