



SEJM
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
IV kadencja
Prezes Rady Ministrów
RM 10-39-03

Druk nr 1458

Warszawa, 26 marca 2003 r.

Pan
Marek Borowski
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Na podstawie art. 118 ust. 1 i art. 123 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. przedstawiam Sejmowi Rzeczypospolitej Polskiej projekt ustawy

**- o zmianie ustawy o powszechnym
ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu
Zdrowia.**

W załączeniu przedstawiam także uzasadnienie trybu pilnego oraz opinię dotyczącą zgodności proponowanych regulacji z prawem Unii Europejskiej.

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

Z wyrazami szacunku

(-) Leszek Miller

Uzasadnienie trybu pilnego

Nadanie trybu pilnego projektowi ustawy o zmianie ustawy o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia jest uzasadnione koniecznością przesunięcia terminów tworzenia planów zdrowotnych i planów zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych, o których mowa w rozdziale 7 – Planowanie potrzeb zdrowotnych ustawy z dnia 23 stycznia 2003 r. o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia (Dz. U. Nr 45, poz. 391). Konieczność przesunięcia terminów tworzenia tych planów jest spowodowana późniejszym niż planowano wejściem w życie ustawy o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia. Przepisy rozdziału 7 zawierają bowiem sztywne terminy opracowywania tych planów, które, ze względu na fakt, że ustawa o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia wejdzie w życie z dniem 1 kwietnia 2003 r., nie mogą być dotrzymane.

W związku z powyższym konieczne jest przesunięcie tworzenia pierwszych planów zdrowotnych i planów zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych na rok 2005.

U S T A W A

z dnia.....

o zmianie ustawy o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia

Art. 1. W ustawie z dnia 23 stycznia 2003 r. o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia (Dz. U. Nr 45, poz. 391) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 17 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Osoby pobierające emeryturę lub rentę zgłasza do ubezpieczenia zdrowotnego Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, właściwy organ emerytalny, bank lub inny podmiot dokonujący wypłaty emerytury lub renty z zagranicy do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym powstał obowiązek ubezpieczenia lub zaistniały zmiany dotyczące tego obowiązku.”;

2) w art. 27 ust. 8 otrzymuje brzmienie:

„8. Za osobę pobierającą emeryturę lub rentę składkę jako płatnik oblicza, pobiera z kwoty emerytury lub renty, o której mowa w art. 23 ust. 9 pkt 2, i odprowadza Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, inna instytucja emerytalno-rentowa wypłacająca emeryturę lub rentę albo bank lub inny podmiot dokonujący wypłaty emerytury lub renty z zagranicy.”;

3) w art. 60 po ust. 5 dodaje się ust. 6 w brzmieniu:

„6. Jeżeli w wykazach, o których mowa w art. 57 ust. 5 pkt 1, zamieszczono lek o nazwie międzynarodowej, apteka może wydać, na zasadach określonych w art. 57 ust. 1, również inny lek dopuszczony do obrotu, nie zamieszczony w tych wykazach, a objęty tą samą nazwą międzynarodową, pod warunkiem, że jego cena nie jest wyższa od limitu ceny, a jeżeli limit nie został ustalony – od ceny leku zamieszczonego w wykazach.”;

4) w art. 143 w ust. 1 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) zakres niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowy sposób rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania Funduszowi, wojewodom i sejmikom województw, w tym także rodzaje wykorzystywanych nośników informacji,”;

5) art. 220 otrzymuje brzmienie:

„Art. 220. Pierwsze plany, o których mowa w rozdziale 7, są przygotowywane na rok 2005.”.

Art. 2. Ustawa wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem:

- 1) art. 17 ust. 3 i art. 27 ust. 8 w brzmieniu ustalonym przez art. 1 pkt 1 i 2, które wchodzi w życie z dniem 1 maja 2003 r.;
- 2) art. 220 w brzmieniu ustalonym przez art. 1 pkt 5, który wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

UZASADNIENIE

W przedmiotowym projekcie ustawy proponuje się zmianę ustawy z dnia 23 stycznia 2003 r. o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia. Ustawa ta zawiera postanowienia dostosowane do terminu 1 stycznia 2003 r. jako dnia wejścia jej w życie. Ze względu na późniejsze wejście w życie ustawy o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia konieczne jest przesunięcie tworzenia planów zdrowotnych oraz planów zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych na rok 2005 r., tym bardziej, że zarówno Zarząd Województwa jak i Sejmik Województwa nie byłyby w stanie przygotować projektów planów zdrowotnych (art. 1 pkt 5 projektu).

W związku z problemem opłacania składki na ubezpieczenie zdrowotne przez osoby zamieszkałe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej uprawnione do świadczeń emerytalno-rentowych z Republiki Czeskiej, przekazywanych od dnia 1 stycznia 2003 r. bezpośrednio uprawnionym za pośrednictwem Poczty Polskiej, proponuje się ukonstytuowanie płatnika składek za te osoby z tytułu pobierania świadczeń emerytalno-rentowych wypłacanych przez inne podmioty niż bank (art. 1 pkt 1 i 2 projektu).

Proponowana zmiana art. 60 ustawy o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia, przez dodanie nowego ust. 6, ma na celu zapewnienie ubezpieczonym dotychczasowych

uprawnień wynikających z ustawy z dnia 6 lutego 1997 r. o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (art. 1 pkt 3 projektu).

Zmiana w art. 1 pkt 4 projektu ustawy polega na skreśleniu wyrazów „oraz wzorów dokumentów” w art. 143 ust. 1 pkt 1 ustawy o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia. Powyższa propozycja pozwoli na dokonywanie zmian w słownikach świadczeń medycznych, gdy okaże się to konieczne, bez potrzeby nowelizacji rozporządzenia, w celu zmiany wzorów dokumentów. Usprawni to działanie Funduszu i jednocześnie zapewni korzystną sytuację dla świadczeniodawców i ubezpieczonych.

Ze względu na potrzebę przesunięcia terminów opracowywania planów zdrowotnych i planów zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych na rok 2005, przewiduje się, że przepis art. 1 pkt 5 wejdzie w życie z dniem ogłoszenia.

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

I. Podmioty, na które oddziałuje projektowana regulacja

Zakres regulacji projektowanej zmiany ustawy dotyczy planowania zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych.

II. Konsultacje społeczne

Projektowana ustawa była przedmiotem konsultacji z Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych oraz Naczelną Radą Lekarską, Naczelną Radą Aptekarską i jednostkami samorządu terytorialnego.

Żaden z powyższych podmiotów nie zgłosił uwag.

III. Analiza skutków regulacji

1. Wpływ regulacji na budżet państwa

Projektowana zmiana ustawy nie będzie miała wpływu na sektor finansów publicznych, w tym na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.

2. Wpływ na rynek pracy

Projektowana zmiana ustawy nie będzie miała wpływu na rynek pracy.

3. Wpływ na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki

Projektowana zmiana ustawy nie będzie miała bezpośredniego wpływu na konkurencyjność gospodarki.

4. Wpływ na sytuację i rozwój regionalny

Projektowana zmiana ustawy nie będzie miała wpływu na sytuację i rozwój regionów.



SEKRETARZ
KOMITETU INTEGRACJI EUROPEJSKIEJ
SEKRETARZ STANU
W MINISTERSTWIE SPRAW ZAGRANICZNYCH

Prof. dr hab. Danuta Hübner
Skr. Min. D11/ 993 /2003/DPE-eh

Warszawa, 26.03 2003 r.

Pan
Aleksander Proksa
Sekretarz Rady Ministrów

Opinia o zgodności projektu ustawy o zmianie ustawy o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia, z prawem Unii Europejskiej, wyrażona na podstawie art. 2 ust.1 pkt.2 ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r. o Komitecie Integracji Europejskiej (DZ.U. Nr 106 poz.494), przez Sekretarza Komitetu Integracji Europejskiej, Minister Danutę Hübner, działającą z upoważnienia Przewodniczącego Komitetu Integracji Europejskiej.

W związku z przedstawionym projektem ustawy o zmianie ustawy o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia (pismo nr RM-10-39-03), pozwalam sobie wyrazić następującą opinię:

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Z poważaniem,

Do uprzejmej wiadomości:

Pan Marek Baliński

Minister Zdrowia