



SEJM
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
V kadencja
Prezes Rady Ministrów
RM 10-161-05

Druk nr 62

Warszawa, 25 listopada 2005 r.

Pan
Marek Jurek
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

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

**- o zmianie ustawy o Państwowym
Ratownictwie Medycznym.**

W załączeniu przedstawiam także opinię dotyczącą zgodności proponowanych regulacji z prawem Unii Europejskiej.

Ponadto uprzejmie informuję, że do prezentowania stanowiska Rządu w tej sprawie w toku prac parlamentarnych został upoważniony Minister Zdrowia.

Z poważaniem

(-) Kazimierz Marcinkiewicz

U S T A W A

z dnia

o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym

Art. 1. W ustawie z dnia 25 lipca 2001 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 113, poz. 1207, z późn. zm.¹⁾) art. 44b otrzymuje brzmienie:

„Art. 44b. Do dnia 31 grudnia 2006 r. nie stosuje się przepisów ustawy, z wyjątkiem art. 3, art. 22 i 23, art. 24 ust. 1-5 i 9-13, art. 35, art. 39 pkt 2, art. 41 i art. 44 ust. 1-3.”.

Art. 2. Ustawa wchodzi w życie z dniem 31 grudnia 2005 r.

¹⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2001 r. Nr 154, poz. 1801, z 2002 r. Nr 241, poz. 2073, z 2003 r. Nr 45, poz. 391 i Nr 124, poz. 1152, z 2004 r. Nr 210, poz. 2135 oraz z 2005 r. Nr 164, poz. 1365.

UZASADNIENIE

Obecnie trwają prace nad niezbędną nowelizacją ustawy z dnia 25 lipca 2001 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Konieczność nowelizacji wynika z potrzeby uporządkowania stanu prawnego – w przeciwnym razie, od 1 stycznia 2006 r. doszłoby do dualizmu prawnego, ponieważ jednocześnie obowiązywałyby dwie regulacje dotyczące finansowania ratownictwa, tj. regulacje zawarte w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym, które – w razie braku dalszego ich zawieszenia – weszłyby w życie w dniu 1 stycznia 2006 r. oraz przepisy obowiązującej ustawy z dnia 6 grudnia 2002 r. o świadczeniu usług ratownictwa medycznego. Obie te ustawy inaczej regulują kwestie finansowania ratownictwa medycznego w zakresie świadczeń przedszpitalnych. Obecnie zawieszono niektóre przepisy ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym stanowią, że świadczenia te byłyby finansowane z budżetu państwa. Natomiast ustawa o świadczeniu usług ratownictwa medycznego powierzyła finansowanie ratownictwa medycznego Narodowemu Funduszowi Zdrowia. Dalsze zawieszenie przepisów ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym dotyczących finansowania świadczeń przedszpitalnych nie zmienia obecnego stanu prawnego w tym zakresie (już obecnie przepisy te są zawieszane do 31 grudnia 2005 r.) oraz nie powoduje negatywnych skutków dla świadczeniobiorców w zakresie możliwości korzystania ze świadczeń ratownictwa medycznego.

Moc obowiązującą zachowują nadal przepisy ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym definiujące: słowniczek użytych pojęć (art. 3), zasady sporządzania planów zabezpieczenia medycznych działań ratowniczych (art. 22), zadania i wymagania dla jednostek systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (art. 23), zasady włączania i wyłączania jednostek z systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (art. 24), finansowanie nakładów inwestycyjnych pozwalających na utworzenie i modernizację zespołów ratownictwa medycznego, szpitalnych oddziałów ratunkowych i centrów powiadamiania ratunkowego (art. 35 i art. 39

pkt 2). Świadczenia z zakresu ratownictwa medycznego będą w dalszym ciągu kontraktowane i finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na dotychczasowych zasadach – zgodnie z ustawą o świadczeniu usług ratownictwa medycznego oraz z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.).

Wydatki pozapłacowe w centrach powiadamiania ratunkowego, które spełniają wymagania ustawy o świadczeniu usług ratownictwa medycznego oraz zostały dofinansowane od roku 2002 w ramach programu „Zintegrowane Ratownictwo Medyczne”, zgodnie z art. 7 tej ustawy będą w dalszym ciągu finansowane z rezerwy celowej budżetu państwa w formie dotacji celowej na zadania z zakresu administracji rządowej dla właściwej jednostki samorządu terytorialnego.

Zawieszenie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym jest konieczne ze względu na zbyt krótki czas (do 31 grudnia 2005 r.), jaki pozostał do przygotowania zasadniczej nowelizacji ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym i uchylecia ustawy o świadczeniu usług ratownictwa medycznego, co wynika z opóźnienia w pracach poprzedniego Rządu nad tymi przepisami.

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

I. Podmioty, na które oddziałuje projektowana regulacja

Regulacja ma wpływ na Narodowy Fundusz Zdrowia.

II. Konsultacje społeczne

Projekt ustawy zostanie przekazany do zaopiniowania samorządom zawodów medycznych oraz zostanie umieszczony na stronach internetowych Ministerstwa Zdrowia.

III. Analiza skutków regulacji

1. Wpływ regulacji na budżet państwa i jednostki sektora finansów publicznych

Wejście w życie regulacji utrzymuje finansowanie świadczeń przedszpitalnych ze środków pozostających w dyspozycji Narodowego Funduszu Zdrowia w ramach planu finansowego na rok 2006. Wydatki na ten cel w roku 2005 zgodnie z planem finansowym NFZ wyniosą ok. 938 469,00 tys. zł i powinny pozostawać na podobnym poziomie w roku 2006. Wydatki pozapłacowe w centrach powiadamiania ratunkowego, które spełniają wymagania ustawy o świadczeniu usług ratownictwa medycznego oraz zostały dofinansowane od roku 2002 w ramach programu „Zintegrowane Ratownictwo Medyczne”, zgodnie z art. 7 tej ustawy będą w dalszym ciągu finansowane z rezerwy celowej budżetu państwa w formie dotacji celowej na zadania z zakresu administracji rządowej dla właściwej jednostki samorządu terytorialnego. Na ten cel w projekcie ustawy budżetowej na rok 2006 zostały zabezpieczone środki w wysokości 4 730 tys. zł. Ponadto ze środków budżetu państwa finansowane są również jednostki Lotniczego Pogotowia Ratunkowego. Na ten cel w projekcie budżetu państwa na 2006 r. w części 46 – Zdrowie w rozdziale 85141 – Ratownictwo Medyczne zostały zabezpieczone środki w wysokości 90 860 tys. zł (w tym na bieżącą działalność LPR przewidziano środki w wysokości 20 000 tys. zł).

2. Wpływ regulacji na rynek pracy

Brak wpływu.

3. Wpływ regulacji na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki

Brak wpływu.

4. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Brak wpływu.

5. Wpływ regulacji na ochronę zdrowia ludności

Wejście w życie regulacji utrzymuje finansowanie świadczeń przedszpitalnych ze środków pozostających w dyspozycji Narodowego Funduszu Zdrowia, w związku z czym w tym zakresie regulacja nie będzie mieć dodatkowego wpływu na ochronę zdrowia.

IV. Zgodność regulacji z prawem Unii Europejskiej

Regulacja nie jest objęta prawem Unii Europejskiej.



**URZĄD
KOMITETU INTEGRACJI EUROPEJSKIEJ
SEKRETARZ
KOMITETU INTEGRACJI EUROPEJSKIEJ
SEKRETARZ STANU
Jarosław Pietras**

Sekt. Min. JP-3272/05/DP/mak

Warszawa, dnia 22 listopada 2005 r.

**Pan Jolanta Rusiniak
Sekretarz Rady Ministrów**

Opinia o zgodności z prawem Unii Europejskiej projektu ustawy o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, 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, Ministra Jarosława Pietrasa, działającego z upoważnienia Przewodniczącego Komitetu Integracji Europejskiej.

Jolanta Rusiniak

W związku z przedłożonym projektem ustawy o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (pismo nr RM-10-161-05, MZ-PR-024-4144-4/AB/05), pozwalam sobie wyrazić następującą opinię:

Przedmiot projektowanej ustawy nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Z poważaniem,

Do uprzejmej wiadomości:

Pan Zbigniew Religa
Minister Zdrowia