



SEJM  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
VI kadencja

**Druk nr 1388**

Warszawa, 18 listopada 2008 r.

Pan  
Bronisław Komorowski  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

Na podstawie art. 118 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. i na podstawie art. 32 ust. 2 regulaminu Sejmu niżej podpisani posłowie wnoszą projekt ustawy:

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

Do reprezentowania wnioskodawców w pracach nad projektem ustawy upoważniamy panią poseł Elżbietę Łukacijewską.

(-) Marek Biernacki; (-) Bożenna Bukiewicz; (-) Renata Butryn;  
(-) Andrzej Czerwiński; (-) Grzegorz Dolniak; (-) Arkady Fiedler; (-) Artur Gierada; (-) Jolanta Hibner; (-) Stanisław Huskowski; (-) Grzegorz Karpiński; (-) Małgorzata Kidawa-Błońska; (-) Witold Kochan; (-) Tomasz Kulesza; (-) Izabela Leszczyna; (-) Elżbieta Łukacijewska; (-) Sławomir Neumann; (-) Stefan Niesiołowski; (-) Tomasz Piotr Nowak; (-) Mirosława Nykiel; (-) Paweł Olszewski; (-) Ireneusz Raś; (-) Tadeusz Ross; (-) Halina Rozpondek; (-) Sławomir Rybicki; (-) Henryk Siedlaczek; (-) Andrzej Smirnow; (-) Grzegorz Sztolcman; (-) Iwona Śledzińska-Katarasińska; (-) Piotr Tomański; (-) Łukasz Tusk; (-) Jarosław Urbaniak; (-) Anna Zielińska-Głębocka; (-) Jacek Żalek.

**Ustawa****z dnia .....2008 r.****o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym**

Art. 1. W ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410, z 2007 r. Nr 89, poz. 590 i Nr 166, poz. 1172 oraz z 2008 r. Nr 17, poz. 101) po art. 57 dodaje się art. 57a w brzmieniu:

„Art. 57a. 1. Na podstawie założeń, o których mowa w art. 46 ust. 3, minister właściwy do spraw zdrowia przedstawia ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych do dnia 15 stycznia 2009 r., wysokość środków na finansowanie zadań, o których mowa w art. 46 ust. 1, w 2009 r., wraz z podziałem tych środków na województwa dokonany zgodnie z mechanizmem podziału środków, o którym mowa w ust. 2.

2. Mechanizm podziału środków na finansowanie zespołów ratownictwa medycznego pomiędzy poszczególne województwa ustala się poprzez obliczenie:

1) dla każdego województwa – sumy:

a) iloczynu liczby zespołów podstawowych w tym województwie i wskaźnika kosztów całodobowego utrzymania zespołu podstawowego stanowiącego 0,75 kosztów całodobowego utrzymania zespołu specjalistycznego oraz

b) liczby zespołów specjalistycznych

- zwanej dalej „unormowaną liczbą zespołów w danym województwie”;

2) sumy unormowanej liczby zespołów łącznie dla wszystkich województw;

3) dla każdego województwa – udziału procentowego unormowanej liczby zespołów w sumie, o której mowa w pkt 2;

4) wysokości środków na finansowanie zespołów ratownictwa medycznego dla danego województwa, stanowiącej iloczyn środków ustalonych w ustawie budżetowej z przeznaczeniem na finansowanie zadań zespołów ratownictwa medycznego i udziału procentowego, o którym mowa w pkt 3.

3. Liczby zespołów, o których mowa w ust. 2 pkt 1, są ustalone na podstawie planów, o których mowa w art. 21, na 2009 rok.

4. Przy ustaleniu liczby zespołów, o których mowa w ust. 2 pkt 1, uwzględnia się współczynniki stanowiące stosunek okresu funkcjonowania zespołu ratownictwa medycznego w danym roku do całego roku.”.

Art. 2. Ustawa wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2009 r.

## Uzasadnienie

Celem zmian w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym jest wyrównanie dysproporcji finansowych między województwami, wynikającej z liczby karettek. Podstawowym mankamentem obowiązującego rozwiązania jest jego daleko idąca nieadekwatność w stosunku do zapewnienia finansowania docelowej liczby zespołów zaplanowanych w poszczególnych wojewódzkich planach działania systemu, które są podstawą do opracowywania założeń finansowania systemu ratownictwa medycznego w kraju. Wysokość środków finansowych wynikająca z obowiązującego podziału algorytmu znacząco odbiega od faktycznych potrzeb zgłaszanych przez poszczególne województwa. Mechanizm taki nie ma nic wspólnego z racjonalnością wydatków publicznych i przyczynia się do systematycznych postulatów o przyznanie dodatkowych środków na ratownictwo medyczne.

Aktualny sposób podziału środków pomiędzy poszczególne województwa jest zdeterminowany wytycznymi zawartymi w upoważnieniu ustawowym do wydania przez Ministra Zdrowia rozporządzenia.

Obowiązujące wytyczne do określenia algorytmu odwołują się do następujących danych:

- a) liczby ludności,
- b) gęstości zaludnienia,
- c) potrzeby nieprzekroczenia maksymalnego czasu dotarcia na miejsce zdarzenia,
- d) liczby zdarzeń powodujących stan nagłego zagrożenia zdrowotnego na terenie poszczególnych województw.

Ad. a i b. Dane demograficzne tj. liczba ludności i gęstości zaludnienia pochodzą z opracowań Głównego Urzędu Statystycznego. Są to dane względnie stabilne, jeżeli chodzi o ich źródło, zmienność w kolejnych latach i zawartość. Dane te nie ulegają gwałtownym zmianom, więc ich wpływ na zróżnicowanie wielkości środków w poszczególnych latach jest znikomy.

Ad. c. W art. 24 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym wskazane są pożądane czasy dotarcia na miejsce zdarzenia. Wojewoda przy planowaniu nowych zespołów ratownictwa medycznego kieruje się przede wszystkim potrzebą zapewnienia ww. parametrów czasów dotarcia zespołów na miejsce zdarzenia. Należy dodać, że na mierzone czasy dotarcia mają wpływ nieprzewidziane wcześniej czynniki (blokady dróg, warunki atmosferyczne itp.), co nie przyczynia się do pomiarów rzeczywistych danych.

W proponowanym algorytmie z powodu niemożności określenia maksymalnego rzeczywistego czasu dotarcia na miejsce zdarzenia w poszczególnych województwach (z powodu ww. czynników) – ustawowa wytyczna dotycząca „potrzeby nieprzekraczania maksymalnego czasu dotarcia” przyjmuje postać maksymalnego normatywnego (domniemanego) czasu dotarcia na miejsce zdarzenia określonego w ustawie. Ustalono w ustawie normatywne maksymalne czasy dotarcia na miejsce zdarzenia to: 15 minut w przypadku miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców i 20 minut w przypadku terenów poza tymi miastami.

Ad. d. Ustawa wymaga, aby w algorytmie podziału środków uwzględnić liczbę zdarzeń powodujących stan zagrożenia na terenie poszczególnych województw. W pracach nad algorytmem założono, że jest to łączna liczba zdarzeń obliczonych w roku poprzednim. Z powodu trudności z oddzieleniem wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego do zdarzeń powodujących stan nagłego zagrożenia zdrowotnego od tych wyjazdów, które winny być obsługiwane np. w ramach podstawowej opieki zdrowotnej – określono względny (domniemany/teoretyczny) wskaźnik liczby wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia w danym województwie jako pierwiastek ósmego stopnia ze stosunku wskaźnika liczby wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia w danym województwie do tegoż wskaźnika (uśrednionego) na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Propozycja zawarta w projekcie uwzględnia dwa nowe kryteria:

- 1) liczbę zespołów ratownictwa medycznego ustaloną w wojewódzkim planie działania systemu,
- 2) proporcję średniego kosztu zespołu podstawowego do średniego kosztu zespołu specjalistycznego równą 0,75

Rozwiązanie to stanowi dodatkowe uzależnienie wysokości środków przyznawanych poszczególnym województwom od proporcji stosunku wysokości stawki za dobokaretkę podstawową do stawki za dobokaretkę specjalistyczną oraz uwzględnia koszty funkcjonowania zespołów ratownictwa medycznego. Takie rozwiązanie jeszcze bardziej przybliży kwotę przyznaną każdemu wojewodzie do faktycznych kosztów funkcjonowania systemu w danym województwie (poprzez uwzględnienie zróżnicowanych kosztów obu rodzajów zespołów oraz ich wzajemnych proporcji).

Ze względu na potrzebę zastosowania nowego podziału środków na finansowanie zespołów ratownictwa medycznego do środków przewidzianych na ten cel w ustawie budżetowej na 2009 rok, zachodzi konieczność jak najszybszego wejścia jej w życie. Stąd też termin wejścia określono na 1 grudnia 2008 r.

Równocześnie z uwagi na konieczność zapewnienia płynnego finansowania zespołów ratownictwa medycznego na przełomie roku, propozycja uwzględnia odpowiedni czas na wprowadzenie nowego rozwiązania. W związku z powyższym w pierwszym okresie roku 2009 środki będą zabezpieczone w wysokości wynikającej z obowiązującego algorytmu. Natomiast po wejściu w życie projektowanej ustawy środki zostaną podzielone według nowej propozycji.

Wejście w życie projektowanej ustawy nie będzie miało bezpośredniego wpływu na sektor finansów publicznych. W projekcie ustawy budżetowej na 2009 rok, na finansowanie zadań zespołów ratownictwa medycznego przewiduje się kwotę 1 730 500 000 zł.

Regulacja nie jest objęta prawem Unii Europejskiej.

Warszawa, 24 listopada 2008 r.

BAS – WAEM – 3309/08  
TRYB PILNY

Pan  
Bronisław Komorowski  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

**Opinia**  
**w sprawie zgodności z prawem Unii Europejskiej poselskiego projektu**  
**ustawy o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym**  
**(przedstawiciel wnioskodawców: poseł Elżbieta Łukacijewska)**

Na podstawie art. 34 ust. 9 uchwały Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 30 lipca 1992 roku – Regulamin Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej (tekst jednolity: Monitor Polski z 2002 r., Nr 23, poz. 398 ze zm.) sporządza się następującą opinię:

**1. Przedmiot projektu ustawy**

Projekt ustawy przewiduje zmianę ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U Nr 191, poz. 1410, ze zm.) poprzez dodanie art. 57a dotyczącego zasad podziału na województwa środków finansowych przeznaczonych na finansowanie zadań, o których mowa w art. 46 ust. 1 ustawy. Zasady te mają obowiązywać w 2009 r. Projektowana ustawa ma wejść w życie z dniem 1 stycznia 2009 r.

**2. Stan prawa wspólnotowego w materii objętej projektem**

Prawo Unii Europejskiej nie reguluje materii objętej projektem ustawy.

**3. Analiza przepisów projektu pod kątem ustalonego stanu prawa wspólnotowego**

Projekt ustawy nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

#### **4. Konkluzje**

Projekt ustawy o zmianie ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

*Opracował: Zespół Prawa Europejskiego*

*Akceptował: Dyrektor Biura Analiz Sejmowych*

*Michał Królikowski*

*Deskryptory bazy REX: Unia Europejska, ochrona zdrowia, finanse publiczne*



Warszawa, 24 listopada 2008 r.

BAS – WAEM – 3310/08  
TRYB PILNY

Pan  
Bronisław Komorowski  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

**Opinia**  
**w sprawie, czy poselski projekt ustawy o zmianie ustawy o Państwowym**  
**Ratownictwie Medycznym projekt ustawy o (przedstawiciel**  
**wnioskodawców: poseł Elżbieta Łukacijewska) jest projektem ustawy**  
**wykonującej prawo Unii Europejskiej**

Projekt ustawy przewiduje zmianę ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U Nr 191, poz. 1410, ze zm.) poprzez dodanie art. 57a dotyczącego zasad podziału na województwa środków finansowych przeznaczonych na finansowanie zadań, o których mowa w art. 46 ust. 1 ustawy. Zasady te mają obowiązywać w 2009 r. Projektowana ustawa ma wejść w życie z dniem 1 stycznia 2009 r. Projekt ustawy nie ma na celu wykonania prawa Unii Europejskiej.

Projekt ustawy o zmianie ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym nie jest projektem ustawy wykonującej prawo Unii Europejskiej.

*Opracował: Zespół Prawa Europejskiego*

*Akceptował: Dyrektor Biura Analiz Sejmowych*

*Michał Królikowski*

*Reskryptory bazy REX: Unia Europejska, ochrona zdrowia, finanse publiczne*