

Warszawa, dnia 20 sierpnia 2007 r.

Pan  
Ludwik Dorn  
Marszałek Sejmu RP

W imieniu posłów wnioskodawców składam autopoprawkę do projektu ustawy o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń - złożony 26 czerwca 2007 tr.:

**Autopoprawka do poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o przekazaniu  
środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń:**

PROJEKT

**Ustawa**

**z dnia ..... 2007 r.**

**o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost  
wynagrodzeń oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze  
środków publicznych oraz o zmianie niektórych 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.)<sup>1</sup> wprowadza się następujące zmiany:

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

---

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

„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, 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.

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.”;

2) w załączniku do ustawy pkt 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Lecznictwo szpitalne:

a) 0,65 - dla kosztów świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lecznictwo szpitalne z wyłączeniem kosztów terapeutycznych programów zdrowotnych oraz kosztów świadczeń wysokospecjalistycznych uwzględniających przy planowaniu kosztów finansowania świadczeń opieki zdrowotnej dla ubezpieczonych w planie finansowym funduszu na podstawie art. 118 ust. 3 pkt 2 ustawy o świadczeniach,

b) 0,56 - dla kosztów świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lecznictwo szpitalne obejmujących wyłącznie koszty terapeutycznych programów zdrowotnych oraz koszty świadczeń wysokospecjalistycznych uwzględnianych przy planowaniu kosztów finansowania świadczeń opieki zdrowotnej dla ubezpieczonych w planie finansowym funduszu na podstawie art. 118 ust. 3 pkt 2 ustawy o świadczeniach.”

### **Art. 3.**

W ustawie z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14 poz. 89<sup>2</sup>) 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

---

<sup>2</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. Nr 123, poz. 849)

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. 4.**

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<sup>3</sup>) w art. 132 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„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. 5.**

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:

---

<sup>3</sup> 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. 519, Nr 104, poz. 708 i 711, Nr 143, poz. 1030, Nr 170, poz. 1217, Nr 191, poz. 1410, Nr 227, poz. 1658 i Nr 249, poz. 1824 oraz z 2007 r. Nr 64, poz. 427 i 433 i Nr 82, poz. 559.

- 1) po raz pierwszy do umów zawieranych na 2008 r. w postępowaniu przeprowadzanym 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. 6.**

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:

- a) z 0,56 na 0,65 - lecznictwo szpitalne z wył. programów terapeutycznych i świadczeń wysokospecjalistycznych,
- b) 0,28 do 0,40 - lecznictwo uzdrowiskowe.

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.