

## UZASADNIENIE

Wysokość składki na Fundusz Pracy jest ustalana w ustawie budżetowej, obecnie wynosi ona 2,45% podstawy wymiaru. Głównym źródłem dochodów Funduszu Pracy są składki opłacane przez firmy za pracowników oraz przez osoby prowadzące firmy. Z tego tytułu w 2007 roku ma wpłynąć 7,30 mld zł, a w przyszłym (2008 roku) 7,75 mld zł. Ponadto 520 mln zł ma pochodzić z budżetu UE.

Projekt ustawy zakłada przekazywanie połowy środków pochodzących ze składek na Fundusz Pracy do Narodowego Funduszu Zdrowia. Takie rozwiązanie jest uzasadnione tym, że skuteczne prowadzenie aktywizacji zawodowej jest możliwe wyłącznie w stosunku do osób, których stan zdrowia pozwala na podjęcie pracy. Aktywność zawodowa społeczeństwa ma bowiem ścisły związek ze stanem zdrowia tego społeczeństwa. A zatem jeden z celów Funduszu Pracy może być efektywnie realizowany także poprzez finansowanie kosztów świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych zgodnie z przepisami o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Zasilenie dodatkowymi środkami Narodowego Funduszu Zdrowia wynika z potrzeb finansowych ochrony zdrowia związanych z koniecznością osiągnięcia średnio-europejskiego poziomu finansowania ochrony zdrowia ze środków publicznych tj. ok. 6% PKB, tak by zapewnić odpowiedni – oczekiwany przez obywateli – poziom bezpieczeństwa zdrowotnego. Obecny stan ochrony zdrowia wynika z:

- 1) zadłużenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, które spowodowane jest limitowaną kwotą jaką może przeznaczyć na kontraktowanie świadczeń Narodowy Fundusz Zdrowia. Wymagalne zobowiązania na koniec czerwca wynosiły 2053 mln zł,
- 2) konieczności zapewnienia środków na podwyżki wynagrodzeń dla pracowników ochrony zdrowia. Środki te w wysokości 4 889 mln zł są przewidziane w planie NFZ, w którym nie uwzględniono środków z Funduszu Pracy. Należy jednak mieć na względzie, że jest to plan sporządzony, po raz pierwszy od kilku lat, w warunkach braku wzrostu stopy składki na ubezpieczenie zdrowotne. Przeznaczenie środków

na podwyżki wynagrodzeń powoduje mniejszy wzrost kwoty na świadczenia, co będzie powodować utrudnienia w dostępie do świadczeń opieki zdrowotnej.

Projekt ustawy w stosunku do środków uzyskanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia pochodzących ze składek na Fundusz Pracy wyłącza na rok 2008 stosowanie przepisów o zmianie planu finansowego. Zmiany będzie mógł dokonać samodzielnie Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia po poinformowaniu ministra właściwego do spraw finansów publicznych oraz ministra właściwego do spraw zdrowia. Ponadto przepis art. 6 wyłącza stosowanie art. 158 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Pozwoli to na sprawne aneksowanie umów zawartych przez Narodowy Fundusz Zdrowia ze świadczeniodawcami na 2008 rok.

Projekt nowelizacji nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597) i w związku z tym nie podlega przedmiotowej notyfikacji.

Projekt ustawy – stosownie do przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingskiej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414) został opublikowany na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej wraz z uwagami zgłoszonymi w trakcie uzgodnień zewnętrznych. Żaden podmiot nie zgłosił zainteresowania pracami nad projektem ustawy w trybie przepisów o działalności lobbingskiej w procesie stanowienia prawa.

## Ocena Skutków Regulacji

### 1. Podmioty, na które oddziałują projektowane regulacje.

Projekt ustawy swoim zakresem wywiera wpływ, w szczególności, na następujące podmioty:

- Minister właściwy do spraw pracy
- Narodowy Fundusz Zdrowia,
- Zakład Ubezpieczeń Społecznych,
- Świadczeniodawcy,
- Samorządy wojewódzkie (wojewódzkie urzędy pracy),
- Samorządy powiatowe (powiatowe urzędy pracy),
- Instytucje rynku pracy (agencje zatrudnienia, instytucje szkoleniowe, ochotnicze hufce pracy, instytucje dialogu społecznego i partnerstwa lokalnego),
- Pracodawcy,
- Osoby bezrobotne i poszukujące pracy.

### 2. Konsultacje społeczne.

Projekt w dniu 25 września 2007 r. został przesłany na okres 30 dni do konsultacji marszałkom województw, Związkowi Powiatów Polskich, Związkowi Miast Polskich, Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego, Polskiej Konfederacji Pracodawców Prywatnych, Konfederacji Pracodawców Polskich, Związkowi Pracodawców Służby Zdrowia, Naczelnej Izbie Aptekarskiej, Naczelnej Izbie Lekarskiej, Naczelnej Izbie Pielęgniarek i Położnych, Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych, Rektorom Uczelni Medycznych, Instytutom, Stowarzyszeniu Menedżerów Opieki Zdrowotnej, Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych, Sekretariatowi Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”, Krajowemu Sekretariatowi Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy, Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych, Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Położnych, Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Stomatologów, Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, a także stowarzyszeniom pacjentów.

Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego w ww. terminie nie zajęła stanowiska. Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych negatywnie

zaopiniowało projekt, wskazując na różnice celów, które są realizowane przez Fundusz Pracy i Narodowy Fundusz Zdrowia. OPZZ nie zgadza się również z obowiązującą koncepcją ustalania wysokości składki w ustawie budżetowej, podnosząc, że grozi to zachwianiem stabilności finansowej dla realizacji zadań Funduszu Pracy. Pismo w sprawie braku uwag nadesłało Centrum Onkologii i Federacja Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej. Przedstawiciele organów województw samorządowych, co do zasady, pozytywnie zaopiniowali projekt ustawy, wskazując, że zaproponowane rozwiązania zwiększą nakłady na służbę zdrowia i zapewnią lepszą jakość i dostęp do świadczeń. Polska Konfederacja Pracodawców Prywatnych „Lewiatan” wyraziła negatywną opinię o projekcie, podkreślając, że zmniejszenie wpływów Funduszu Pracy skutkuje ograniczeniami w zakresie realizacji jego celów, sprowadzających się do aktywizacji zawodowej i zabezpieczenia bezrobotnych. PKPP zgłasza też uwagę dotyczącą OSR i katalogu podmiotów, na które oddziałuje projektowana regulacja – uwagi te zostały uwzględnione.

### 3. Wpływ regulacji na dochody i wydatki sektora finansów publicznych.

W roku 2008 przychody Funduszu Pracy ze składek według projektu ustawy budżetowej na rok 2008 wyniosą 7 752 600 tys. zł.

Projektowana regulacja zwiększy przychody Narodowego Funduszu Zdrowia w roku 2008 o 3 876,3 mln zł, co stanowi ok. 8% prognozowanych w obowiązującym stanie prawnym, przychodów ze składek brutto Narodowego Funduszu Zdrowia. O taką samą kwotę zmniejszą się przychody Funduszu Pracy. Biorąc pod uwagę wskaźniki makroekonomiczne użyte przy konstrukcji projektu ustawy budżetowej na rok 2008 wystąpienie deficytu Funduszu Pracy nie jest możliwe (ze wskaźników tych nie wynika, aby miało nastąpić w tymże roku gwałtowne osłabienie koniunktury). Z kolei w latach następnych to ustawa budżetowa ma określić wysokość składki na Fundusz Pracy oraz wysokość środków przekazanych do Narodowego Funduszu Zdrowia.

Dla budżetu państwa jest to działanie neutralne. Przesunięcie środków między podmiotami w ramach sektora finansów publicznych (Fundusz Pracy i Narodowy Fundusz Zdrowia) nie powinno mieć wpływu na wynik tego sektora.

Wydaje się, że projektowane rozwiązanie nie spowoduje zagrożenia dla wykonywania zadań ustawowych jakie są realizowane przy pomocy Funduszu Pracy. Szacuje się, że w 2008 roku na kontach Funduszu Pracy i Funduszu

Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych będzie 4,5 mld zł nadwyżki. Zgodnie z projektem ustawy budżetowej, pierwszy fundusz będzie miał na koniec 2008 roku prawie 3 mld zł nadwyżki.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy.

Zmniejszenie przychodów Funduszu Pracy będzie skutkowało zmianami w planie jego wydatków – pośrednie skutki na rynek pracy trudno ocenić.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość.

Przedmiotowy projekt nie będzie miał wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny.

Projekt nie będzie miał wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

7. Wpływ regulacji na ochronę zdrowia.

Wejście w życie regulacji będzie mieć pozytywny wpływ na ochronę zdrowia ludności, poprzez zwiększenie przychodów Narodowego Funduszu Zdrowia, które będą przeznaczone na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej.

8. Wpływ regulacji na warunki życia ludności.

Wejście w życie regulacji będzie mieć pozytywny wpływ na warunki życia ludności, biorąc pod uwagę wpływ regulacji na ochronę zdrowia.

9. Zgodność regulacji z prawem Unii Europejskiej.

Projekt jest zgodny z prawem Unii Europejskiej.