



SEJM  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
IV kadencja  
Prezes Rady Ministrów  
RM 10-147-01

Druk nr 111  
Warszawa, 30 listopada 2001 r.

Pan  
Marek Borowski  
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 powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej, ustawy o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych, ustawy o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, ustawy o zmianie ustawy o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym oraz niektórych innych ustaw, ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz ustawy - Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo farmaceutyczne, ustawę o wyrobach medycznych oraz ustawę o Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

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 wyrazami szacunku

(-) Leszek Miller

**U S T A W A**

**z dnia**

**o zmianie ustawy o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej, ustawy o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych, ustawy o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, ustawy o zmianie ustawy o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym oraz niektórych innych ustaw, ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz ustawy – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo farmaceutyczne, ustawę o wyrobach medycznych oraz ustawę o Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.**

**Art. 1.**

**W ustawie z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 1992 r. Nr 4, poz. 16, Nr 40, poz. 174 i Nr 54, poz. 254, z 1994 r. Nr 43, poz. 165, z 1996 r. Nr 7, poz. 44, Nr 10, poz. 56 i Nr 106, poz. 496, z 1997 r. Nr 6, poz. 31, Nr 28, poz. 153, Nr 80, poz. 495, Nr 88, poz. 554, Nr 121, poz. 770 i Nr 141, poz. 944, z 1998 r. Nr 146, poz. 961 i Nr 162, poz. 1114 i 1126, z 1999 r. Nr 50, poz. 500, z 2000 r. Nr 12, poz. 136 i Nr 109, poz. 1156 oraz z 2001 r. Nr 48, poz. 506, Nr 81, poz. 877, Nr 85, poz. 925, Nr 88, poz. 961, Nr 110, poz. 1189, Nr 111, poz. 1194 i Nr 123, poz. 1353) wprowadza się następujące zmiany:**

**1) art. 69 otrzymuje brzmienie:**

**„Art. 69. 1. Żołnierzom odbywającym zasadniczą służbę wojskową, przeszkolenie wojskowe i ćwiczenia wojskowe oraz pełniącym służbę wojskową w czasie ogłoszenia mobilizacji i w czasie wojny przysługuje prawo do**

bezpłatnego korzystania ze świadczeń publicznych zakładów opieki zdrowotnej utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej, a w określonych przypadkach również ze świadczeń zdrowotnych realizowanych przez inne publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz prawo do bezpłatnego zaopatrzenia w produkty lecznicze i wyroby medyczne.

2. Zaopatrzenie w produkty lecznicze i wyroby medyczne przysługuje żołnierzom, o których mowa w ust. 1, na podstawie recepty wystawionej przez lekarza lub felczera publicznego zakładu opieki zdrowotnej, utworzonego przez Ministra Obrony Narodowej, a w określonych przypadkach również lekarza lub felczera innego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

3. Produkty lecznicze i wyroby medyczne wydaje się bezpłatnie żołnierzom, o których mowa w ust. 1, przyjętym do szpitali i innych zakładów opieki zdrowotnej przeznaczonych dla osób potrzebujących całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych oraz przy wykonywaniu zabiegów leczniczych, diagnostycznych i rehabilitacyjnych przez podmioty uprawnione do udzielania tych świadczeń, a także przy udzielaniu przez te podmioty pomocy doraźnej.”;

2) po art. 69 dodaje się art. 69a i 69b w brzmieniu:

„Art. 69a. 1. Żołnierzom odbywającym nadterminową zasadniczą służbę wojskową i służbę okresową przysługuje prawo do bezpłatnego korzystania ze świadczeń publicznych zakładów opieki zdrowotnej utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej, a w określonych przypadkach również ze świadczeń zdrowotnych realizowanych przez inne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, z wyjątkiem leczenia uzdrowiskowego.

2. **Zaopatrzenie w produkty lecznicze i wyroby medyczne przysługuje żołnierzom, o których mowa w ust. 1, na podstawie recepty wystawionej przez lekarza lub felczera publicznego zakładu opieki zdrowotnej utworzonego przez Ministra Obrony Narodowej, a w określonych przypadkach również lekarza lub felczera innego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.**
3. **Produkty lecznicze i wyroby medyczne wydaje się bezpłatnie żołnierzom, o których mowa w ust. 1, przyjętym do szpitali i innych zakładów opieki zdrowotnej przeznaczonych dla osób potrzebujących całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych oraz przy wykonywaniu zabiegów leczniczych, diagnostycznych i rehabilitacyjnych przez podmioty uprawnione do udzielania tych świadczeń, a także przy udzielaniu przez te podmioty pomocy doraźnej.**
4. **Przepisy art. 37 i 38 ustawy z dnia 6 lutego 1997 r. o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (Dz.U. Nr 28, poz. 153 i Nr 75, poz. 468, z 1998 r. Nr 117, poz. 756, Nr 137, poz. 887, Nr 144, poz. 929 i Nr 162, poz. 1116, z 1999 r. Nr 45, poz. 439, Nr 49, poz. 483, Nr 63, poz. 700, Nr 70, poz. 777, Nr 72, poz. 802, Nr 109, poz. 1236 i Nr 110, poz. 1255 i 1256, z 2000 r. Nr 12, poz. 136, Nr 18, poz. 230, Nr 95, poz. 1041 i Nr 122, poz. 1311 i 1324 oraz z 2001 r. Nr 8, poz. 64, Nr 52, poz. 539, Nr 88, poz. 961, Nr 97, poz. 1050 i Nr 126, poz. 1382 i 1384) stosuje się odpowiednio.**

**Art. 69b. Minister Obrony Narodowej, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, szczegółowe zasady, zakres i tryb korzystania ze świadczeń zdrowotnych przez żołnierzy, o których mowa w**

art. 69 i 69a. Rozporządzenie powinno określać w szczególności szczegółowy zakres świadczeń zdrowotnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej oraz przypadki udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz żołnierzy przez inne publiczne zakłady opieki zdrowotnej.”;

3) w art. 193 w ust. 3 po wyrazach „art. 69” dodaje się wyrazy „i 69a”.

#### Art. 2.

W ustawie z dnia 30 czerwca 1970 r. o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 10, poz. 55, Nr 106, poz. 678, Nr 107, poz. 688, Nr 117, poz. 753, Nr 121, poz. 770 i Nr 141, poz. 944, z 1998 r. Nr 162, poz. 1117, z 1999 r. Nr 1, poz. 7 oraz z 2001 r. Nr 85, poz. 925 i Nr 88, poz. 961) art. 61 otrzymuje brzmienie:

„Art. 61. 1. Żołnierzom zawodowym przysługuje prawo do bezpłatnego korzystania ze świadczeń publicznych zakładów opieki zdrowotnej utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej, a w określonych przypadkach również ze świadczeń zdrowotnych realizowanych przez inne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, z wyjątkiem leczenia uzdrowiskowego.

2. Minister Obrony Narodowej może skierować żołnierza zawodowego do przeprowadzenia w zakładzie opieki zdrowotnej, innym niż publiczny lub za granicą, badań diagnostycznych, których nie przeprowadza się w publicznych zakładach opieki zdrowotnej. Koszty tych świadczeń oraz koszty transportu żołnierza zawodowego są finansowane z budżetu państwa.

3. Zaopatrzenie w produkty lecznicze i wyroby medyczne przysługuje żołnierzom zawodowym na podstawie recepty wystawionej przez lekarza lub felczera zakładu opieki zdrowotnej utworzonego przez Ministra Obrony Narodowej, a w określonych przypadkach również

lekarza lub felczera innego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

4. Produkty lecznicze i wyroby medyczne wydaje się bezpłatnie żołnierzom zawodowym przyjętym do szpitali i innych zakładów opieki zdrowotnej przeznaczonych dla osób potrzebujących całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych oraz przy wykonywaniu zabiegów leczniczych, diagnostycznych i rehabilitacyjnych przez podmioty uprawnione do udzielania tych świadczeń, a także przy udzielaniu przez te podmioty pomocy doraźnej.
5. Przepisy art. 37 i 38 ustawy z dnia 6 lutego 1997 r. o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (Dz.U. Nr 28, poz. 153 i Nr 75, poz. 468, z 1998 r. Nr 117, poz. 756, Nr 137, poz. 887, Nr 144, poz. 929 i Nr 162, poz. 1116, z 1999 r. Nr 45, poz. 439, Nr 49, poz. 483, Nr 63, poz. 700, Nr 70, poz. 777, Nr 72, poz. 802, Nr 109, poz. 1236 i Nr 110, poz. 1255 i 1256, z 2000 r. Nr 12, poz. 136, Nr 18, poz. 230, Nr 95, poz. 1041 i Nr 122, poz. 1311 i 1324 oraz z 2001 r. Nr 8, poz. 64, Nr 52, poz. 539, Nr 88, poz. 961, Nr 97, poz. 1050 i Nr 126, poz. 1382 i 1384) stosuje się odpowiednio.
6. Minister Obrony Narodowej, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia, określi, w drodze rozporządzenia, szczegółowe zasady, zakres i tryb korzystania ze świadczeń zdrowotnych przez żołnierzy zawodowych. Rozporządzenie powinno określać w szczególności szczegółowy zakres świadczeń zdrowotnych zakładów opieki zdrowotnej utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej oraz przypadki udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz żołnierzy przez inne publiczne zakłady opieki zdrowotnej.”.

**Art. 3.**

W ustawie z dnia 6 lutego 1997 r. o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (Dz. U. Nr 28, poz. 153 i Nr 75, poz. 468, z 1998 r. Nr 117, poz. 756, Nr 137, poz. 887, Nr 144, poz. 929 i Nr 162, poz. 1116, z 1999 r. Nr 45, poz. 439, Nr 49, poz. 483, Nr 63, poz. 700, Nr 70, poz. 777, Nr 72, poz. 802, Nr 109, poz. 1236 i Nr 110, poz. 1255 i 1256, z 2000 r. Nr 12, poz. 136, Nr 18, poz. 230, Nr 95, poz. 1041 i Nr 122, poz. 1311 i 1324 oraz z 2001 r. Nr 8, poz. 64, Nr 52, poz. 539, Nr 88, poz. 961, Nr 97, poz. 1050 i Nr 126, poz. 1382 i 1384) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 8 pkt 22 otrzymuje brzmienie:

„22) nie podlegający ubezpieczeniu z innego tytułu członkowie rodzin żołnierzy zawodowych oraz żołnierzy odbywających służbę okresową lub nadterminową zasadniczą służbę wojskową.”;

2) w art. 16 w ust. 9a i w art. 24 w ust. 11 skreśla się wyraz „wojskowy”;

3) w art. 25 w ust. 2 po wyrazach „ust. 1” dodaje się wyrazy „oraz art. 8 pkt 22”;

4) w art. 165:

a) w ust. 1 w pkt 1 po wyrazach „art. 69,” dodaje się wyrazy „69a,”

b) w ust. 1a wyrazy „w ustawie” zastępuje się wyrazami „w ustawach”.

**Art. 4.**

W ustawie z dnia 20 lipca 2001 r. o zmianie ustawy o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 88, poz. 961) wprowadza się następujące zmiany:

1) skreśla się art. 2 i 3;

2) po art. 9 dodaje się art. 9a w brzmieniu:

„Art. 9a. 1. Na finansowanie świadczeń zdrowotnych dla żołnierzy zawodowych oraz żołnierzy odbywających nadterminową zasadniczą służbę wojskową i służbę okresową oraz składek zdrowotnych za nie podlegających ubezpieczeniu z innego tytułu członków

rodzin tych żołnierzy przeznacza się corocznie środki z budżetu państwa w wysokości stanowiącej iloczyn planowanych wydatków na wynagrodzenia tych żołnierzy i wysokości składki na ubezpieczenie zdrowotne, ustalonej zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.

2. Ustawa budżetowa ustala kwotę wydatków przeznaczonych na finansowanie świadczeń zdrowotnych dla żołnierzy zawodowych oraz żołnierzy odbywających nadterminową zasadniczą służbę wojskową i służbę okresową, z uwzględnieniem ust. 1.”;

3) w art. 12 w pkt 2 wyrazy „1 stycznia 2002 r.” zastępuje się wyrazami „1 stycznia 2003 r.”.

#### Art. 5.

W ustawie z dnia 25 lipca 2001 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. Nr 113, poz. 1207) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 44:

a) w ust. 1 wyrazy „ust. 2” zastępuje się wyrazami „ust. 2 i 4”,

b) dodaje się ust. 4 i 5 w brzmieniu:

„4. W roku 2003 podstawę decyzji wojewody o włączeniu jednostki do systemu stanowi wojewódzki plan zabezpieczenia medycznych działań ratowniczych, sporządzony przez właściwego wojewodę i zatwierdzony przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

5. Plan, o którym mowa w ust. 4, stanowi również podstawę do planowania środków na finansowanie działalności bieżącej centrów powiadamiania ratunkowego w roku 2003.”;

2) po art. 44 dodaje się art. 44a w brzmieniu:

„Art. 44a. 1. W roku 2002 zespoły ratownictwa medycznego Lotniczego Pogotowia Ratunkowego są finansowane z budżetu



państwa z części, której dysponentem jest minister właściwy do spraw zdrowia.

2. Finansowanie, o którym mowa w ust. 1, odbywa się na podstawie umowy między ministrem właściwym do spraw zdrowia i Lotniczym Pogotowiem Ratunkowym.
3. Do umowy, o której mowa w ust. 2, nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych.”;

3) art. 45 otrzymuje brzmienie:

„Art. 45. Ustawa wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2003 r., z tym że:

- 1) art. 3, art. 22-24 i art. 44 wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2002 r.,
- 2) art. 35, art. 39 pkt 2, art. 41 i 44a wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2002 r.,
- 3) art. 34 ust. 5 w części dotyczącej uwzględnienia wysokości środków, które dysponenci jednostek i zespołów ratownictwa medycznego uzyskują z kas chorych, wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2004 r.”.

#### Art. 6.

W ustawie z dnia 6 września 2001 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo farmaceutyczne, ustawę o wyrobach medycznych oraz ustawę o Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (Dz.U. Nr 126, poz. 1382) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w art. 1 w ust. 1-3 wyrazy „z dniem 1 stycznia 2002 r.” zastępuje się wyrazami „z dniem 1 kwietnia 2002 r.”;
- 2) w art. 14 w ust. 1 wyrazy „przed dniem 1 stycznia 2002 r.” zastępuje się wyrazami „przed dniem 1 kwietnia 2002 r.”;
- 3) po art. 23 dodaje się art. 23a w brzmieniu:

**„Art. 23a. Pierwsze zestawienia, o których mowa w art. 4 ust. 6 prawa farmaceutycznego, hurtownie farmaceutyczne przekazują za okres pierwszego kwartału 2002 r.”.**

**Art. 7.**

**Ustawa wchodzi w życie z dniem 31 grudnia 2001 r., z wyjątkiem art. 1–3 i art. 4 pkt 1 i 2, które wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2003 r.**

**U Z A S A D N I E N I E**

Projekt ustawy obejmuje nowelizację aktów prawnych o zasadniczym znaczeniu dla dalszych zmian w systemie ochrony zdrowia.

Przepisy art. 1 – 4 projektowanej ustawy mają na celu przesunięcie o rok terminu wejścia w życie przepisów odnoszących się do wyłączenia z systemu ubezpieczenia zdrowotnego żołnierzy zawodowych oraz żołnierzy odbywających nadterminową zasadniczą służbę wojskową i służbę okresową.

Wprowadzenie tych regulacji jest podyktowane zbyt krótkim czasem, jaki został przewidziany dla wprowadzenia nowego sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych dla wspomnianych wcześniej żołnierzy, przy jednoczesnym pozostawieniu w systemie ubezpieczenia zdrowotnego członków ich rodzin (w tym także pozostających na ich utrzymaniu), jak również emerytów i rencistów wojskowych.

Zmiany te są uzasadnione również tym, że dokonując wyłączenia z systemu ubezpieczenia zdrowotnego żołnierzy zawodowych oraz żołnierzy odbywających nadterminową zasadniczą służbę wojskową i służbę okresową, nie zapewniono środków finansowych, jakie byłyby konieczne, w przypadku opłacania udzielanych im świadczeń zdrowotnych z budżetu państwa.

Nowelizacja ustawy z dnia 25 lipca 2001 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. Nr 113, poz. 1207) jest niezbędna ze względu na niewystarczające środki finansowe na realizację całości zadań wynikających z ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz brak szeregu niezbędnych aktów wykonawczych. Konieczne jest zatem przesunięcie terminu jej wejścia w życie. W związku z

powyższym jest proponowany przepis zmieniający datę wejścia w życie ustawy na dzień 1 stycznia 2003 r.

Jednocześnie, mając na uwadze brak w przepisach przejściowych unormowań pozwalających na odpowiednio wcześniejsze rozpoczęcie procesu rejestracji jednostek systemu i kontraktowania świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach medycznych działań ratowniczych przez szpitalne oddziały ratunkowe, zespoły ratownictwa medycznego, proponuje się wcześniejsze wejście w życie przepisów art. 3, 22 – 24, 34, 35, 39, 41 i 44.

Dodanie art. 44a pozwoli na nieprzerwane funkcjonowanie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego oraz stworzy prawne podstawy finansowania świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach medycznych działań ratowniczych przez jednostki lotniczych służb ratowniczych. Wymaga to przeznaczenia ze środków budżetu państwa kwoty ok. 20 mln zł.

Do prawidłowego funkcjonowania systemu po wejściu w życie ustawy niezbędne jest stworzenie jego podstawowych struktur, czyli szpitalnych oddziałów ratunkowych i centrów powiadamiania ratunkowego. Konieczny jest również zakup kolejnych ambulansów ratunkowych.

Aby zapewnić zgodną z prawem kontynuację budowy systemu, niezbędne jest wcześniejsze wejście w życie przepisów art. 35 i art. 39 pkt 2.

Przyjęcie nowelizacji określonej w art. 5 spowoduje konieczność kontynuowania finansowania w 2002 r. zadań z zakresu ratownictwa medycznego przez kasy chorych. W związku z tym zrezygnowano z przekazania do finansowania kasom chorych, jak wcześniej planowano, części procedur wysokospecjalistycznych. Będą one w 2002 r. finansowane ze środków budżetu państwa w części 46 - Zdrowie.

Kontynuacja prac nad tworzeniem systemu ratownictwa medycznego wymaga przeznaczenia na ten cel, ze środków budżetu państwa, kwoty ok. 60 mln zł w ramach programów polityki zdrowotnej.

Środki na finansowanie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego, jak też na realizację programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne, zostały zaplanowane w projekcie budżetu państwa na rok 2002 (projekt z dnia 20 listopada 2001 r.) w części 46 - Zdrowie.

Nowelizacja ustawy z dnia 25 lipca 2001 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. Nr 113, poz. 1207) nie spowoduje dodatkowych skutków finansowych dla budżetu państwa. Należy również podkreślić, że wdrożenie w życie ustawy w jej obecnym kształcie jest niemożliwe ze

względu na brak zabezpieczonych na ten cel środków w projekcie budżetu państwa na rok 2002.

Przepisy art. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo farmaceutyczne, ustawę o wyrobach medycznych, ustawę o Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (Dz.U. Nr 126, poz. 1382) przewidują wejście w życie z dniem 1 stycznia 2002 r. ustaw: Prawo farmaceutyczne, o wyrobach medycznych, o Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

Z uwagi na projektowane zmiany w zakresie organizacji i funkcjonowaniu centralnych organów administracji rządowej i jednostek im podporządkowanych (projekt ustawy dotyczący zmian w tym zakresie jest przedstawiany odrębnie), proponuje się, aby przepisy dotyczące utworzenia nowego Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz związane z nimi przepisy ustawy – Prawo Farmaceutyczne i ustawy o wyrobach medycznych weszły w życie z dniem 1 kwietnia 2002 r.

Wprowadzenie proponowanych w art. 1 – 4 projektu ustawy rozwiązań związanych z dalszym opłacaniem kosztów świadczeń zdrowotnych w ramach systemu powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, a nie finansowanych ze środków budżetu państwa, dla wspomnianej grupy żołnierzy powinno przynieść w 2002 r. oszczędności budżetowe szacowane na kwotę 216 mln zł.

Wprowadzenie rozwiązań proponowanych w art. 5 projektu ustawy nie zwiększa wydatków budżetu państwa. Natomiast w stosunku do wydatków podawanych w uzasadnieniu do ustawy z dnia 25 lipca 2001 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym niesie to za sobą oszczędności rzędu 260 mln zł (załącznik do uzasadnienia).

Załącznik do uzasadnienia

A. Wydatki według ustawy z dnia 25 lipca 2001 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym:

1. Działalność bieżąca ratownictwa medycznego w części przedszpitalnej: 798 mln zł (wydatki bieżące).
2. Realizacja programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne: 60 mln zł (wydatki inwestycyjne).

B. Wydatki według projektu nowelizacji ustawy:

1. Funkcjonowanie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego: 20 mln zł.
2. Realizacja programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne: 60 mln zł (wydatki inwestycyjne).

C. Zwiększenie budżetu Ministra Zdrowia o 458 mln zł (wydatki bieżące), z przeznaczeniem na realizację programów polityki zdrowotnej i procedur wysokospecjalistycznych.

Hipotetyczne oszczędności wynosiłyby wówczas 260 mln zł.