



SEJM
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
X kadencja
Prezes Rady Ministrów
RM-0610-100-24

Druk nr 764-A
Warszawa, 19 listopada 2024 r.

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

przedstawiam **autopoprawkę** do przekazanego w dniu 30 października 2024 r. projektu ustawy

- o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (druk nr 764).

Rada Ministrów upoważniła Ministra Finansów do prezentowania stanowiska Rządu w toku prac parlamentarnych nad projektem ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z autopoprawką.

Z poważaniem

Donald Tusk

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

A U T O P O P R A W K A

do rządowego projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (druk nr 764)

W rządowym projekcie ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (druk nr 764) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) po art. 3 dodaje się art. 3a i art. 3b w brzmieniu:

„Art. 3a. W 2025 r. podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne, o której mowa w art. 79a ust. 1 pkt 1 i 2 oraz art. 81 ust. 2b, 2d i 2z ustawy zmienianej w art. 1, nie może być niższa niż odpowiednio kwota 75% minimalnego wynagrodzenia obowiązującego w pierwszym dniu roku składkowego albo kwota iloczynu liczby miesięcy podlegania ubezpieczeniu zdrowotnemu w roku kalendarzowym, za który był ustalany dochód podlegający oskładkowaniu, i 75% minimalnego wynagrodzenia obowiązującego w pierwszym dniu roku składkowego.

Art. 3b. Do dnia 31 grudnia 2025 r. do zamówień na usługi lub dostawy udzielanych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych w związku z realizacją przepisu art. 3a, które mają być wykonywane w 2025 r., nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych.”;

- 2) art. 4 otrzymuje brzmienie:

„Art. 4. Ustawa wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2025 r., z wyjątkiem art. 3b, który wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.”.

UZASADNIENIE

W przedłożonej autopoprawce proponuje się obniżenie w 2025 r. minimalnej składki na ubezpieczenie zdrowotne dla przedsiębiorców opłacających podatek dochodowy na zasadach określonych według skali podatkowej, według 19% stawki podatku i opłacających podatek dochodowy z kwalifikowanych praw własności intelektualnej. Roczna podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne nie będzie mogła być niższa od kwoty stanowiącej iloczyn liczby miesięcy w roku kalendarzowym podlegania ubezpieczeniu zdrowotnemu i 75% minimalnego wynagrodzenia. Natomiast podstawa wymiaru składki za dany miesiąc nie będzie mogła być niższa od kwoty 75% minimalnego wynagrodzenia obowiązującego w pierwszym dniu roku składkowego. Natomiast dla osób stosujących opodatkowanie w formie karty podatkowej podstawę wymiaru miesięcznej składki zdrowotnej będzie stanowić kwota 75% minimalnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu 1 stycznia danego roku. Powyższe przyczyni się do poprawy rentowności prowadzonej działalności gospodarczej wśród przedsiębiorców osiągających najniższe dochody. Przedmiotowe rozwiązanie jest jednoznacznie korzystne dla osób prowadzących działalność gospodarczą rozliczających się we wskazanych formach podatkowych.

Regulacja wprowadzona w art. 3b uzasadniona jest koniecznością przygotowania, w trybie pilnym, zmian w systemach informatycznych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) umożliwiających rozliczanie składki zdrowotnej przy zastosowanej obniżonej podstawie minimalnej składki zdrowotnej, które mają być wykonywane w 2025 r., co wymaga zniesienia obowiązku stosowania przepisów o zamówieniach publicznych. Przygotowania w tym zakresie ZUS powinien rozpocząć jak najszybciej, w związku z czym dodawany art. 3b wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia (powinien to być dzień jak najwcześniejszy w stosunku do dnia 1 stycznia 2025 r.).

Nazwa projektu Autopoprawka do rządowego projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pan Andrzej Domański – Minister Finansów Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pan Mateusz Najsztab, zastępca dyrektora Departamentu Polityki Makroekonomicznej; e-mail: mateusz.najsztab@mf.gov.pl;	Data sporządzenia 18.11.2024 r. Źródło: Inne Nr w Wykazie prac legislacyjnych i programowych Rady Ministrów
---	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Problem, który zostanie rozwiązany projektowaną regulacją dotyczy wzrostu wydatków, jakie osoby wykonujące pozarolniczą działalność gospodarczą, zwane dalej „przedsiębiorcami”, ponoszą w ramach składki na ubezpieczenie zdrowotne, zwanej także „składką zdrowotną”, od dnia 1 stycznia 2022 r. w wyniku zmian wprowadzonych w ramach tzw. „Polskiego Ładu”.

Z perspektywy przedsiębiorców istotnym problemem jest znaczne obciążenie składką na ubezpieczenie zdrowotne wpływające na rentowność prowadzonej pozarolniczej działalności.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Istotą planowanych rozwiązań jest wprowadzenie zmian w podstawie wyliczania oraz opłacania składki zdrowotnej dla przedsiębiorców w 2025 r. i dotyczy obniżenia minimalnej podstawy składki zdrowotnej osób rozliczających się za pomocą skali podatkowej i na podatku liniowym oraz osób, które stosują opodatkowanie w formie karty podatkowej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. z 2024 r. poz. 776, z późn. zm.), do poziomu 75% minimalnego wynagrodzenia obowiązującego w pierwszym dniu roku składkowego.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Brak informacji.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
przedsiębiorcy rozliczający się według zasad ogólnych oraz ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych	2,4 mln	Ministerstwo Finansów	Zmniejszenie podstawy wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla większości osób wykonujących pozarolniczą działalność gospodarczą.
Narodowy Fundusz Zdrowia, zwany dalej „NFZ”	centrala i 16 oddziałów wojewódzkich	ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.)	Zmniejszenie wpływu środków do NFZ z tytułu składki na ubezpieczenie zdrowotne.
Zakład Ubezpieczeń Społecznych	1	dana powszechnie znana	Zniesienie obowiązku stosowania przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych przepisów o zamówieniach publicznych przyczyni się do zapewnienia dostosowania systemów informatycznych tego Zakładu do zmian wprowadzanych autopoprawką.

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Autopoprawka nie podlegała pre-konsultacjom.

Projekt autopoprawki wymaga jak najszybszego przeprowadzenia procesu legislacyjnego. Ponadto projektowana regulacja nie nakłada żadnych obowiązków, jak również jest oczekiwana przez przedsiębiorców.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z 2024 r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]											
	0 2024	1 2025	2 2026	3 2027	4 2028	5 2029	6 2030	7 2031	8 2032	9 2033	10 2034	Łącznie (0–10)
Dochody ogółem		-945										-945
budżet państwa		61										61
JST												
NFZ		-1 006										-1 006
Wydatki ogółem												
budżet państwa												
JST												
pozostałe jednostki (oddzielnie)												
Saldo ogółem		-945										-945
budżet państwa		61										61
JST												
NFZ		-1 006										-1 006

Źródła finansowania Zaproponowane w projekcie ustawy rozwiązania wpłyną na dochody sektora finansów publicznych, w tym budżetu państwa plan finansowy i NFZ.

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń Wprowadzenie zmian w podstawie wyliczania oraz opłacania składki zdrowotnej dla przedsiębiorców w 2025 r. dotyczy obniżenia minimalnej podstawy składki zdrowotnej osób rozliczających się za pomocą skali podatkowej i na podatku liniowym do poziomu 75% minimalnej. Skutki fiskalne reformy według propozycji oraz strukturę beneficjentów przedstawiają poniższe tabele. Łączny skutek dla sektora finansów publicznych szacowany jest na -0,945 mld zł.

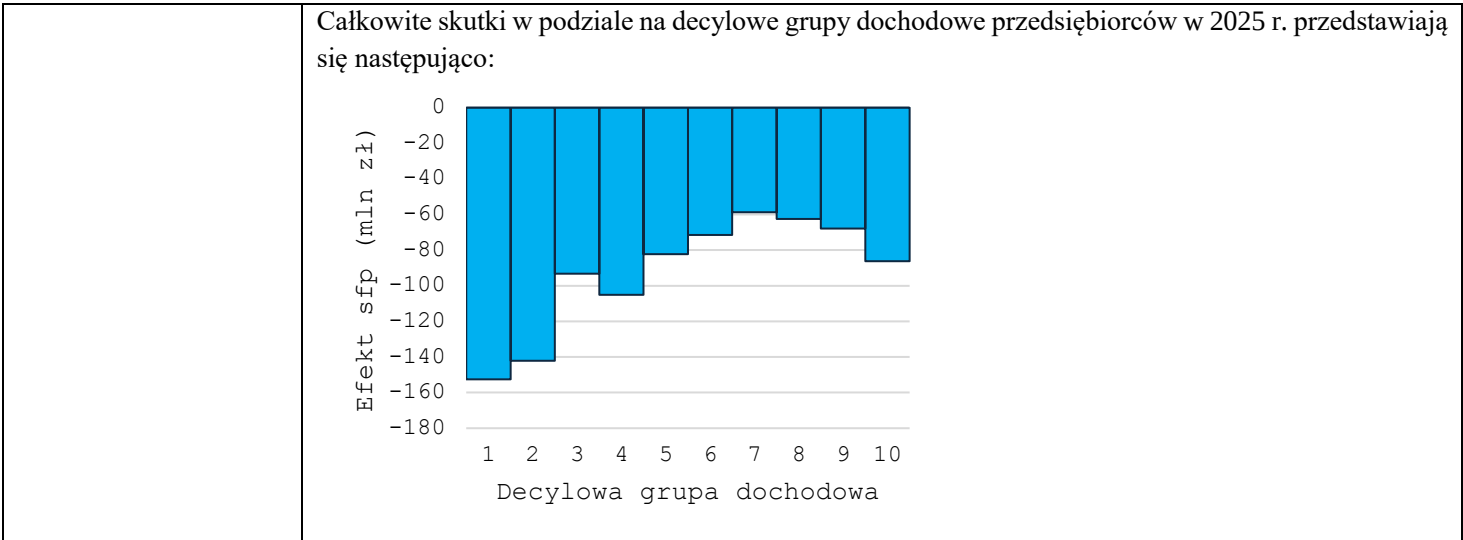
Szacowany skutek finansowy projektowanych zmian został uwzględniony w głównej tabeli wpływu na sektor finansów publicznych, zgodnie z poniższą tabelą.

	2025 rok			
	Skala podatkowa	podatek liniowy	Ryczałt	karta podatkowa
	(mld zł)	(mld zł)	(mld zł)	
NFZ	-0,781	-0,198	0	-0,027
PIT	0	0,056	0	0,005
SFP	-0,781	-0,142	0	-0,022

Analiza została przeprowadzona w oparciu o model mikrosymulacyjny Ministerstwa Finansów na danych z podatku od osób fizycznych Ministerstwa Finansów z 2023 r., waloryzowanych odpowiednio na 2025 r. Porównanie skutków na składce zdrowotnej przedstawione jest w ujęciu memoriałowym, tj. odnosi się do wysokości rocznej, należnej składki zdrowotnej.

Poniższa tabela przedstawia liczbę przedsiębiorców zyskujących oraz tracących na reformie w ujęciu rocznym. Za próg zysku i straty przyjęto 50 zł rocznie.

	2025 rok	
	zyskuje (tys.)	traci (tys.)
Skala podatkowa	749,5	0
Podatek liniowy	158,6	0
Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych	0	0
Karta podatkowa	26,4	0
razem	934,5	0



7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców, oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki						
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0–10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z 2024 r.)	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	0	945	4 626	4 765	5 055	5 055	47 942
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Nie dotyczy.						
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Planowane rozwiązania będą miały pozytywny wpływ na finanse mikro-, małych i średnich przedsiębiorców.						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Planowane rozwiązania będą miały pozytywny wpływ na finanse rodzin i obywateli. Proponowane zmiany wpłyną na zwiększenie środków pieniężnych, jakie pozostaną do dyspozycji ubezpieczonych przedsiębiorców. Bez wpływu na gospodarstwa domowe.						
	osoby niepełnosprawne i osoby starsze	Nie dotyczy.						
Niemierzalne								
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń								

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

x nie dotyczy

Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	☐ tak ☐ nie x nie dotyczy
☐ zmniejszenie liczby dokumentów ☐ zmniejszenie liczby procedur ☐ skrócenie czasu na załatwienie sprawy ☐ inne:	☐ zwiększenie liczby dokumentów ☐ zwiększenie liczby procedur ☐ wydłużenie czasu na załatwienie sprawy ☐ inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektroniczności.	☐ tak ☐ nie x nie dotyczy

Komentarz: Nie dotyczy.

9. Wpływ na rynek pracy	
Brak wpływu.	
10. Wpływ na pozostałe obszary	
☐ środowisko naturalne ☐ sytuacja i rozwój regionalny ☐ sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe	☐ demografia ☐ mienie państwowe ☐ inne:
☐ informatyzacja ☐ zdrowie	
Omówienie wpływu	Bez wpływu.
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego	
Ustawa wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2025 r., z wyjątkiem art. 3b (dotyczącego zniesienia obowiązku stosowania przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych przepisów o zamówieniach publicznych), który wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.	
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?	
Nie przewiduje się ewaluacji efektów projektu. Zmiany mają charakter ciągły, więc nie ma potrzeby określania mierników.	
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)	
Brak.	