



Český model amerického kongresu 2017

zahájen a konán v městě Plzeň v neděli,
desátého září roku dvoutisícího sedmnáctého

ZÁKON

o rozšíření zdravotního pojištění v USA

Senát a Sněmovna reprezentantů Spojených států amerických se v Kongresu usnesly na tomto zákonu:

1 **Hlava I – Úvodní ustanovení**

2 **Par. 101. Definice.**

3 V tomto zákoně:

4 (1) MEDICARE. – Termínem „Medicare“ se rozumí systém sociálního pojištění financovaný
5 a organizovaný federální vládou Spojených států.

6 (2) MEDICAID. – Termínem „Medicaid“ se rozumí sociální program zdravotní péče pro
7 jednotlivce s nízkými příjmy.

8 **Hlava II – Daňová opatření**

9 **Par. 201. Nová daňová sazba.**

10 Spojené státy zavedou novou federální daňovou sazbu, která bude přičtena k současné dani
11 z příjmů u fyzických i právnických osob. Je definována jako progresivní daň s následujícím
12 schématem:

13 (A) 7 % – pro osoby s ročním základem daně do 50.000 USD;

14 (B) 10 % – pro osoby s ročním základem daně od 50.000 USD do 150.000 USD;

15 (C) 14 % – pro osoby s ročním základem daně od 150.000 USD do 250.000 USD;

16 (D) 18 % – pro osoby s ročním základem daně od 250.000 USD.

17 **Par. 202. Danění odvodů zaměstnanců na zdravotní pojištění.**

18 Spojené státy zdaní odvody zaměstnanců na zdravotní pojištění, které za ně platí
19 zaměstnavatelé, a to rovnou daňovou sazbou 10 procent z celkového odvodu.



20

Hlava III – Prevence nemocí

21 Par. 301. Program pro osvětu a prevenci proti nemocím.

22 Spojené státy zavedou povinný předmět na všech nižších stupních škol, který má za úkol šířit
23 mezi dětmi obecné znalosti o nemocech jako obezita, cukrovka či návykové kouření cigaret a
24 další, poučit je o nebezpečí, které s sebou tyto nemoci přináší, a jak se jim vyvarovat.

25

Hlava IV – Omezení přílišného léčení pacientů

26 Par. 401. Změna financování péče.

27 Spojené státy změní financování programů Medicare a Medicaid v tom smyslu, že nově bude
28 na ošetřujícím lékaři, jaké procedury a zákroky doporučí, a jen ty budou proplaceny
29 z federálního rozpočtu pro Medicare a Medicaid.

30 Par. 402. Právní reforma.

31 Spojené státy sníží odpovědnost ošetřujících lékařů jen do té míry, do které je to nutné.

32

Hlava V – Zjednodušení byrokracie

33 Par. 501. Centralizace finančních zdrojů.

34 Spojené státy centralizují federální finanční zdroje Medicare a Medicaid pro zdravotní
35 pojištění do federální pokladny. Z ní se budou už automaticky proplácet náklady na zdravotní
36 zákroky pacientů v jednotlivých státech. Pravidla pro financování zdravotních zákroků budou
37 definována na federální úrovni a jednotlivé státy se budou řídit podle těchto nařízení.

38

Hlava VI – Závěrečná ustanovení

39 Par. 601. Účinnost.

40 Tento zákon nabývá účinnosti dnem 1. 1. 2018.