|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu:**  Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji  w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego.  **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące:**  Ministerstwo Zdrowia  **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu:**  Pan Waldemar Kraska, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia  **Kontakt do opiekunów merytorycznych projekt:**  Pan Dariusz Poznański Z-ca Dyrektora Departamentu Zdrowia Publicznego i Rodziny w Ministerstwie Zdrowia,  e-mail: [dep-zp@mz.gov.pl](mailto:dep-zp@mz.gov.pl) | | | | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia:**  4.08 2020 r.  **Źródło:**  art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.)  **Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:**    MZ 1040 | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.). Upoważnienie to w art. 34 ust. 5 pkt 2 ww. ustawy, stanowi, że minister właściwy do spraw zdrowia określa m.in. obowiązki lekarza lub felczera w przypadku podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektowana regulacja jest związane z koniecznością określenia obowiązku dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej związanego z zapobieganiem, rozprzestrzenianiu się COIVID-19. Obowiązkiem tym będzie zalecanie wykonania testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 – w przypadku lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. Ponadto w związku ze zmianą ww. rozporządzenia dokonaną przez rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 września 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego (Dz. U. poz. 1506) w § 3 dodano pkt 4a. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rozwiązania przyjęte w innych krajach pozostają bez wpływu na projektowane rozporządzenie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa | | | | | Wielkość | | | | Źródło danych | | | | | | | Oddziaływanie | | | | | | | |
| Osoby poddane izolacji domowej lub kwarantannie domowej | | | | | Zależnie od sytuacji epidemicznej | | | | - | | | | | | | Ustanowienie zasad dla pacjentów znajdujących się w izolacji domowej, których zwalnia lekarz podstawowej opieki zdrowotnej | | | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie były prowadzone pre-konsultacje dotyczące projektu rozporządzenia.  Projekt z uwagi na jego szczególny charakter i konieczność jego pilnego wejścia w życie został przesłany do konsultacji publicznych i opiniowania na okres 4-7 września 2020 r. następującym podmiotom:   1. Business Centre Club; 2. Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”; 3. Federacja Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej; 4. Forum Związków Zawodowych; 5. Konfederacja Lewiatan; 6. Konsultant Krajowy w dziedzinie chorób zakaźnych; 7. Krajowa Izba Gospodarcza; 8. Naczelna Rada Lekarska; 9. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych; 10. Naczelna Rada Aptekarska; 11. Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych; 12. Krajowa Rada Fizjoterapeutów; 13. Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy; 14. Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych; 15. Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych; 16. Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia; 17. Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej; 18. Rada Dialogu Społecznego; 19. Rada Działalności Pożytku Publicznego; 20. KK NSZZ „Solidarność 80”; 21. Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny; 22. Związek Przedsiębiorców i Pracodawców.   Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) oraz § 52 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.), projekt rozporządzenia został opublikowany w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia oraz w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny.  Wyniki konsultacji zostały przedstawione w raporcie z konsultacji publicznych i opiniowania dołączonym do niniejszej Oceny Skutków Regulacji. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na sektor finansów publicznych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ceny stałe z 2019 r.) | | Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | 1 | | 2 | | 3 | 4 | | 5 | | 6 | | | 7 | 8 | | 9 | | 10 | | *Łącznie (0-10)* |
| **Dochody ogółem** | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |
| budżet państwa | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |
| JST | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |
| **Wydatki ogółem** | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |
| budżet państwa | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |
| JST | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |
| **Saldo ogółem** | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |
| budżet państwa | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |
| JST | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |
| Źródła finansowania | | Nie dotyczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **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 …… r.) | duże przedsiębiorstwa | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |
| (dodaj/usuń) | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | | | | | | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na duże przedsiębiorstwa. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną rodziny, a także osób niepełnosprawnych oraz osób starszych. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niemierzalne | (dodaj/usuń) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | | Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na gospodarkę i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **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  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:-----  nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | |
| Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji. | | | | | | | | | | tak  nie  nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia nie wpływa na zmianę obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na rynek pracy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia nie wywiera wpływu na rynek pracy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| środowisko naturalne  sytuacja i rozwój regionalny  inne: | | | | | | demografia  mienie państwowe | | | | | | | | | | informatyzacja  zdrowie | | | | | | | |
| Omówienie wpływu | | | Rozwiązania zawarte w projektowanym rozporządzeniu mogą przyczynić się do poprawy bezpieczeństwa obywateli Rzeczypospolitej Polskiej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektowane rozporządzenie wejdzie w życie z dniem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektowane rozporządzenie ma być stosowane w sposób ciągły, stąd też nie planuje się ewaluacji efektów projektu, a tym samym nie stosuje się mierników dla tej ewaluacji. Ewentualna ocena i zmiany będą związane z sytuacją związaną ze stanem epidemii w Rzeczypospolitej Polskiej i na świecie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |