|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu:**  Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia **zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii**  **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące:**  Ministerstwo Zdrowia  **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu:**  Pan Adam Niedzielski, Minister Zdrowia  **Kontakt do opiekunów merytorycznych projektu:**  Michał Dzięgielewski, Departament Systemu Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia, e-mail: m.dziegielewski@mz.gov.pl | | | | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia:**  8 październik 2020 r.  **Źródło:**  w art. 22 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295, z późn. zm.)  **Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:**  MZ 1050 | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt powstał w związku z koniecznością zwiększenia dostępności do leczenia szpitalnego pacjentów chorych na COVID-19, których stan wymaga hospitalizacji, w sytuacji dynamicznego wzrostu liczby pacjentów oraz braków kadrowych, także wśród anestezjologów. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zaproponowano wyłączenie stosowania standardu anestezjologicznego określonego w zmienianym rozporządzeniu wobec podmiotów leczniczych, któremu wojewoda lub minister właściwy do spraw zdrowia, działając odpowiednio na podstawie art. 10 ust. 2 pkt 1 lit. b, art. 11 ust. 1 oraz art. 11 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374, z późn. zm.) wydali polecenia dotyczące zapewnienia udzielania świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom zakażonym wirusem SARS-COV-2 (szpital III poziomu), przez okres obowiązywania tego polecenia. Jednocześnie w celu zagwarantowania bezpieczeństwa świadczeniobiorców przywrócono konieczność prowadzenia znieczulenia wyłącznie u jednego pacjenta w tym samym czasie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| Podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych w rodzaju szpitalne które otrzymały polecenie od wojewody lub Ministra Zdrowia dotyczące zapewnienia udzielania świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom zakażonym wirusem SARS-COV-2 (szpital III poziomu) | | | | |  | | | |  | | | | | | | Możliwość wykonywania większej liczby świadczeń anestezjologicznych | | | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie były prowadzone pre-konsultacje dotyczące projektu rozporządzenia.  Projekt rozporządzenia nie został przekazany do opiniowania i konsultacji publicznych, z uwagi na konieczność jego pilnego wejścia w życie, a także ze względu na szczególny charakter regulacji. Zatem podjęto decyzję o nieprzedłożeniu projektu do opiniowania i konsultacji, biorąc pod uwagę wyjątkowy charakter rozporządzenia.  Projekt był procedowany w trybie odrębnym zgodnie z § 98 w związku z § 140 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.), z pominięciem etapu uzgodnień, opiniowania i konsultacji publicznych oraz komisji prawniczej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 zdrowotnego obywateli Rzeczypospolitej Polskiej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Planowany termin wejścia w życie rozporządzenia: z dniem następującym po dniu ogłoszenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie planuje się ewaluacji efektów projektu, a tym samym nie stosuje się mierników dla tej ewaluacji. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |