|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa projektu:**Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2**Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące:**Ministerstwo Zdrowia**Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu:**Pan Waldemar Kraska, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia**Kontakt do opiekunów merytorycznych projektu:**Michał Dzięgielewski, Departament Systemu Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia, e-mail: m.dziegielewski@mz.gov.pl  | **Data sporządzenia:**6 listopada 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 1069** |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?**
 |
| Obecnie lekarze i felczerzy którzy udzielą świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz lekarze i felczerzy którzy udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej nie mają możliwości skierowania pacjenta podejrzanego o zakażenie lub zakażonego wirusem SARS-CoV-2 na wykonanie badań diagnostycznych, w tym testu molekularnego RT-PCR w kierunku zakażenia wirusem.  |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt**
 |
|

|  |
| --- |
| Umożliwienie lekarzom i felczerom, którzy udzielą świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz lekarzom i felczerom, którzy udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej – skierowanie pacjenta podejrzanego o zakażenie lub zakażonego wirusem SARS-CoV-2 na wykonanie badań diagnostycznych, w tym testu molekularnego RT-PCR w kierunku wirusa SARS-CoV-2. Proponowana regulacja ułatwi dostęp pacjentów do świadczeń opieki zdrowotnej w tym zakresie, a także przyczyni się do bardziej efektywnego wykorzystania kadr medycznych. |

 |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?**
 |
| Brak danych dotyczących rozwiązań normatywnych przyjętych w innych krajach. |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt**
 |
| Grupa | Wielkość | Źródło danych | Oddziaływanie |
| Świadczeniodawcy udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej - nocna i świąteczna opieka zdrowotna  | 498 | NFZdane według stanu na 30 czerwca 2020 r.  | Umożliwienie lekarzom i felczerom, którzy udzielą świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej kierowania pacjentów podejrzanych o zakażenie lub zakażonych wirusem SARS-CoV-2 na wykonanie badań diagnostycznych, w tym testu molekularnego RT-PCR w kierunku zakażenia wirusem.  |
| Świadczeniodawcy udzielający świadczeń w zakresach:- świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej - opieka paliatywna i hospicyjna  | 1459514 | NFZdane według stanu na 30 czerwca 2020 r.  | Umożliwienie lekarzom i felczerom, którzy udzielą świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej kierowania pacjentów podejrzanych o zakażenie lub zakażonych wirusem SARS-CoV-2 na wykonanie badań diagnostycznych, w tym testu molekularnego RT-PCR w kierunku zakażenia wirusem.  |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji**
 |
| Projekt rozporządzenia nie był przedmiotem pre-konsultacji. Projekt rozporządzenia został przekazany do konsultacji publicznych z 5-dniowym terminem na zgłaszanie uwag. Skrócenie terminu konsultacji podyktowane jest koniecznością zapewnienia świadczeniobiorcom, w jak najkrótszym czasie, dostępu do diagnostyki, w sytuacji dynamicznego przyrostu liczby zakażonych SARS-CoV-2, poprzez rozszerzenie zakresu podmiotów uprawnionych do zlecania ww. testów.W ramach konsultacji publicznych i opiniowania projekt został przesłany do następujących podmiotów: 1. Prezes Narodowego Fundusz Zdrowia;
2. Naczelna Izba Lekarska;
3. Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych;
4. Naczelna Izba Aptekarska;
5. Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych;
6. Krajowa Izba Fizjoterapeutów;
7. Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych;
8. Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy;
9. Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych;
10. Ogólnopolski Związek Zawodowy Położnych;
11. Federacja Pacjentów Polskich;
12. Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;
13. Biuro Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”;
14. Forum Związków Zawodowych;
15. Konferencja Lewiatan;
16. Związek Pracodawców Business Centre Club;
17. Związek Przedsiębiorców i Pracodawców;
18. Związek Rzemiosła Polskiego;
19. Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej;
20. Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia;
21. Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
22. Kolegium Lekarzy Rodzinnych;
23. Polskie Towarzystwo Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych;
24. Polskie Towarzystwo Pediatryczne;
25. Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej;
26. Instytut Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
27. Obywatelskie Stowarzyszenie „Dla Dobra Pacjenta”;
28. Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny;
29. Konsultant Krajowy w dziedzinie chorób zakaźnych;
30. Konsultant Krajowy w dziedzinie pediatrii;
31. Konsultant Krajowy w dziedzinie medycyny rodzinnej;
32. Stowarzyszenie Menedżerów Opieki Zdrowotnej.

Projekt rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia 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 w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, zgodnie z § 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.).Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną omówione w raporcie, stanowiącym załącznik do niniejszej Oceny Skutków Regulacji. |
| 1. **Wpływ na sektor finansów publicznych**
 |
| (ceny stałe z 2020 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 | Brak wpływu.  |
| 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[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:-----[x]  nie dotyczy |
| Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.  | [ ]  tak[ ]  nie[x]  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[x]  zdrowie |
| Omówienie wpływu | Rozwiązania zawarte w projekcie rozporządzenia mogą przyczynić się do poprawy bezpieczeństwa 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. |