|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej  **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**  Ministerstwo Zdrowia  **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu**  Maciej Miłkowski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia  **Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**  Maja Milewska – Starszy Specjalista  Departament Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia  email: [m.milewska@mz.gov.pl](mailto:m.milewska@mz.gov.pl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia** 10.06.2021 r.  **Źródło:**  art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.)  **Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:**  **MZ 1181** | | | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Celem zmiany przedmiotowego rozporządzenia jest dostosowanie przepisów rozporządzenia do nowelizacji ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 830) przez wprowadzenie przepisów regulujących tryb przekazywania przez świadczeniodawców informacji dotyczących liczby pracowników wykonujących zawód medyczny oraz pracowników działalności podstawowej, innych niż pracownicy wykonujący zawód medyczny, których wynagrodzenie zasadnicze jest niższe od najniższego wynagrodzenia zasadniczego, ustalonego na zasadach określonych w tej ustawie, celem podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego tych pracowników do wysokości nie niższej niż najniższe wynagrodzenie zasadnicze. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia umożliwia dyrektorom oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia przekazywanie środków przeznaczonych na wzrost w/w wynagrodzeń, na podstawie jednorazowego raportu przekazanego przez świadczeniodawców. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia stanowi domenę prawa krajowego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa | | | Wielkość | | | | | | | | | Źródło danych | | | | | | | | | | | | Oddziaływanie | | | | | |
| Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) | | | oddziały wojewódzkie NFZ | | | | | | | | | Dane NFZ | | | | | | | | | | | | Projekt rozporządzenia umożliwi NFZ otrzymanie danych od świadczeniodawców, które umożliwią NFZ przekazanie środków finansowych w celu realizacji regulacji rozporządzenia. | | | | | |
| Pracownicy wykonujący zawód medyczny oraz pracownicy działalności podstawowej, inni niż pracownicy wykonujący zawód medyczny, udzielający świadczeń finansowanych ze środków publicznych, których wynagrodzenie zasadnicze jest niższe od najniższego wynagrodzenia zasadniczego | | | Około 669 508 osób | | | | | | | | | Kadry Medyczne BASiW kadry Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ)https://basiw.mz.gov.pl/; dostęp: 18.02.2021 r.  Dane statystyki publicznej MZ-88 | | | | | | | | | | | | Wzrost średniego miesięcznego wynagrodzenia wraz ze wszystkimi innymi składnikami i pochodnymi ze środków przekazanych przez NFZ. | | | | | |
| Świadczeniodawcy realizujący świadczenia opieki zdrowotnej finansowane przez NFZ | | | Ok. 30 tys. | | | | | | | | | Dane NFZ | | | | | | | | | | | | Obowiązek przekazywania danych do NFZ zgodnie z treścią rozporządzenia | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia zostanie przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania z następującymi podmiotami:  1) Naczelną Radą Lekarską;  2) Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych;  3) Naczelną Radą Aptekarską;  4) Krajową Radą Diagnostów Laboratoryjnych;  5) Krajową Radą Fizjoterapeutów;  6) Porozumieniem Pracodawców Ochrony Zdrowia;  7) Federacją Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;  8) Związkiem Pracodawców Ratownictwa Medycznego SPZOZ;  9) Stowarzyszeniem Polska Unia Szpitali Klinicznych;  10) Izbą Lecznictwa Polskiego;  11) Forum Związków Zawodowych;  12) Niezależnym Związkiem Zawodowym „Solidarność”;  13) Krajowym Sekretariatem Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;  14) Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych;  15) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych;  16) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Lekarzy;  17) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Położnych;  18) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Ratowników Medycznych;  19) Pracodawcami Rzeczypospolitej Polskiej;  20) Konfederacją „Lewiatan”;  21) Związkiem Pracodawców Business Center Club;  22) Związkiem Rzemiosła Polskiego;  23) Instytutem Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;  24) Federacją Pacjentów Polskich;  25) Związkiem Przedsiębiorców i Pracodawców;  26) Radą Dialogu Społecznego;  Projekt zostanie udostępniony na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie „Rządowy Proces Legislacyjny” 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 uchwałą 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 zostaną zawarte w raporcie z konsultacji publicznych i opiniowania dołączonym do niniejszej Oceny Skutków Regulacji. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na sektor finansów publicznych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 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 | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| NFZ | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| ZUS | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| **Wydatki ogółem** | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| budżet państwa | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| JST | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| NFZ | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| ZUS | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| **Saldo ogółem** | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| budżet państwa | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| JST | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| NFZ | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| ZUS | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| Źródła finansowania | | Finansowanie odbędzie się w ramach środków przewidzianych w planie finansowym NFZ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | Celem projektu rozporządzenia jest dostosowanie przepisów rozporządzenia do nowelizacji ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 830). Skutek finansowy wynikający z podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego pracownikom wykonujących zawód medyczny oraz pracownikom działalności podstawowej, innym niż pracownicy wykonujący zawód medyczny, udzielający świadczeń finansowanych ze środków publicznych, których wynagrodzenie zasadnicze jest niższe od najniższego wynagrodzenia zasadniczego został oszacowany przy ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 830) i wynosi 3,6 mld zł. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 4 | | | | 5 | | | *Łącznie (0-10)* |
| W ujęciu pieniężnym | duże przedsiębiorstwa | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| osoby niepełnosprawne, osoby starsze | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | | | | | | | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność dużych przedsiębiorców, ponieważ proponowane zmiany nie określają, ani nie modyfikują warunków wykonywania działalności gospodarczej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | | | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikro-, małych i średnich przedsiębiorców, ponieważ proponowane zmiany nie określają, ani nie modyfikują warunków wykonywania działalności gospodarczej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | | | Projekt rozporządzenia pozytywnie wpłynie na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe przez zapewnienie dodatkowych środków na pokrycie potrzeb materialnych rodzin, obywateli, czy gospodarstw domowych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| osoby niepełnosprawne, osoby starsze | | | | | | | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną osób niepełnosprawnych oraz osób starszych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niemierzalne | (dodaj/usuń) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji. | | | | | | | | | | | | | tak  nie  nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Komentarz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na rynek pracy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objęcie wzrostem wynagrodzeń pracowników ochrony zdrowia, których niskie wynagrodzenia mogłyby spowodować odpływ z zawodu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| środowisko naturalne  sytuacja i rozwój regionalny  inne: | | | | | demografia  mienie państwowe | | | | | | | | | | | | | | | | informatyzacja  zdrowie | | | | | | | | |
| Omówienie wpływu | | Dzięki temu rozwiązaniu deficyt pracowników ochrony zdrowia niezbędnych do zapewnienia prawidłowego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej nie pogłębi się. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Przewiduje się wejście w życie rozporządzenia w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |