|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie skierowań wystawianych w postaci elektronicznej w Systemie Informacji Medycznej  **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**  Ministerstwo Zdrowia  **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu**  Anna Goławska – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia  **Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**  Piotr Węcławik, Dyrektor Departamentu Innowacji, [dep-di@mz.gov.pl](mailto:%20dep-sys@mz.gov.pl) | | | | | | | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia:**  30.08.2021 r.  **Źródło:**  art. 59aa ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 i 1292)  **Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia:**  **MZ 1211** | | | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia ma na celu określenie wykazu świadczeń opieki zdrowotnej, dla których skierowania będą wystawiane w postaci elektronicznej w Systemie Informacji Medycznej, zwanym dalej „SIM”, o którym mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 666 i 1292). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zgodnie z projektowaną zmianą wykaz skierowań wystawianych w postaci elektronicznej rozszerzony zostanie o :   1. skierowania na rehabilitację leczniczą u świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 59 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz 2. skierowania na świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa | | | Wielkość | | | | | | | | Źródło danych | | | | | | | | | | | | Oddziaływanie | | | | | |
| Usługodawcy | | | 38 tys. | | | | | | | | Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą | | | | | | | | | | | | Wystawianie skierowań. | | | | | |
| Pacjenci | | | 39 mln | | | | | | | | Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) | | | | | | | | | | | | Korzystanie ze skierowań. | | | | | |
| Centrum e-Zdrowia | | | 1 | | | | | | | | Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 czerwca 2020 r. w sprawie Centrum e-Zdrowia (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 42) | | | | | | | | | | | | Obsługa Platformy P1, w ramach której będą wystawiane  e-skierowania. | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Odnośnie projektu rozporządzenia nie były prowadzone tzw. pre-konsultacje.  Projekt rozporządzenia został przekazany na okres 14 dni do konsultacji publicznych i opiniowania, których wynik zostanie przedstawiony w raporcie z konsultacji publicznych i opiniowania.  Projekt rozporządzenia został przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania przez:   1. Naczelną Izbę Lekarską; 2. Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych; 3. Naczelną Izbę Aptekarską; 4. Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych; 5. Krajową Izbę Fizjoterapeutów; 6. Forum Związków Zawodowych; 7. NSZZ „Solidarność”; 8. Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność ‘80”; 9. Związek Przedsiębiorców i Pracodawców; 10. Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych; 11. Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy; 12. Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych; 13. Ogólnopolski Związek Zawodowy Położnych; 14. Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce; 15. Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych w Polsce; 16. Stowarzyszenie Pacjentów „Primum Non Nocere”; 17. Federację Pacjentów Polskich; 18. Instytut Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej; 19. Obywatelskie Stowarzyszenie ,,Dla Dobra Pacjenta”; 20. Polskie Towarzystwo Diagnostyki Laboratoryjnej; 21. Uniwersytet Medyczny w Białymstoku; 22. Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy - Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu; 23. Gdański Uniwersytet Medyczny; 24. Śląski Uniwersytet Medyczny; 25. Collegium Medicum Uniwersytet Jagielloński w Krakowie; 26. Uniwersytet Medyczny w Lublinie; 27. Uniwersytet Medyczny w Łodzi; 28. Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu; 29. Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie; 30. Warszawski Uniwersytet Medyczny; 31. Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu; 32. Wydział Nauk Medycznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie; 33. Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach; 34. Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Zielonogórskiego; 35. Wydział Medyczny Uniwersytetu Rzeszowskiego; 36. Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – PZH; 37. Ogólnopolski Związek Pracodawców Szpitali Powiatowych; 38. Polską Federację Szpitali; 39. Federację Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”; 40. Stowarzyszenie Pielęgniarek Szkolnych; 41. Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia; 42. Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej; 43. Małopolski Związek Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej; 44. Wielkopolski Związek Pracodawców Ochrony Zdrowia; 45. Związek Pracodawców Opieki Psychiatrycznej i Leczenia Uzależnień; 46. Związek Pracodawców Podmiotów Leczniczych Samorządu Województwa Mazowieckiego; 47. Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej; 48. Polską Unię Szpitali Klinicznych; 49. Unię Uzdrowisk Polskich; 50. Porozumienie Lekarzy Medycyny Ratunkowej; 51. Ogólnopolski Związek Zawodowy Ratowników Medycznych; 52. Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ; 53. Lotnicze Pogotowie Ratunkowe; 54. Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego NZOZ; 55. Ogólnopolski Związek Zawodowy Psychologów; 56. Polska Rada Ratowników Medycznych; 57. Polskie Towarzystwo Medycyny Ratunkowej; 58. Polskie Towarzystwo Ratownictwa Medycznego; 59. Polskie Stowarzyszenie Ratowników Medycznych; 60. Polskie Towarzystwo Ratowników Medycznych; 61. Polski Związek Ratowników Medycznych; 62. Forum Rozwoju Ratownictwa Medycznego; 63. Ogólnopolskie Towarzystwo Ratowników Medycznych; 64. Stowarzyszenie Dyspozytorów Medycznych w Polsce; 65. Stowarzyszenie Zawodowe Ratowników Medycznych; 66. Krajowy Związek Zawodowy Pracowników Ratownictwa Medycznego; 67. Stowarzyszenia Menadżerów Opieki Zdrowotnej; 68. Polskie Towarzystwo Informatyczne; 69. Polską Izbę Informatyki Medycznej; 70. Polską Izbę Informatyki i Telekomunikacji; 71. Stowarzyszenie Twórców Oprogramowania Rynku Medycznego; 72. Stowarzyszenie Menedżerów Opieki Zdrowotnej; 73. Konfederację Lewiatan; 74. Związek Pracodawców Business Centre Club; 75. Związek Rzemiosła Polskiego; 76. Konferencję Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych; 77. Radę Działalności Pożytku Publicznego; 78. Radę Dialogu Społecznego; 79. Instytut Matki i Dziecka; 80. Centrum e-Zdrowia; 81. Narodowy Fundusz Zdrowia; 82. Prokuratorię Generalną Rzeczypospolitej Polskiej; 83. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych; 84. Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów.   Projekt rozporządzenia, stosownie do przepisów 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.), zostanie zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia oraz w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na sektor finansów publicznych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ceny stałe z …… 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** | | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | |
| budżet państwa | | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | |
| JST | | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | |
| **Wydatki ogółem** | | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | |
| budżet państwa | | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | |
| JST | | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | |
| **Saldo ogółem** | | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | |
| budżet państwa | | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | |
| JST | | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | |
| Źródła finansowania | | Nie dotyczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | Projektowana regulacja nie spowoduje skutków dla sektora finansów publicznych, w tym dla budżetu państwa i budżetów jednostek samorządu terytorialnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | 0 | | 0 | | | | | 0 | | | | 0 | | | 0 | | | | 0 | | | 0 |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | | 0 | | 0 | | | | | 0 | | | | 0 | | | 0 | | | | 0 | | | 0 |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | | 0 | | 0 | | | | | 0 | | | | 0 | | | 0 | | | | 0 | | | 0 |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | | | | | | Projekt rozporządzenia będzie miał wpływ na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich oraz dużych przedsiębiorców bowiem włączenie do katalogu świadczeń, na które będą wystawiane skierowania w postaci elektronicznej, rehabilitacji leczniczej oraz świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień usprawni możliwość realizacji skierowań w tym zakresie, przez podmioty prowadzące działalność leczniczą i realizujące świadczenia w tym zakresie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe, w tym  osoby niepełnosprawne, osoby starsze | | | | | | Projekt rozporządzenia będzie miał wpływ na sytuację rodziny, obywateli oraz gospodarstw domowych, bowiem włączenie do katalogu świadczeń, na które będą wystawiane skierowania w postaci elektronicznej, rehabilitacji leczniczej oraz świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień usprawni możliwość realizacji skierowań w tym zakresie a przez to wpłynie pozytywnie na sprawność funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | Wejście w życie przedmiotowego projektu nie będzie miało bezpośredniego wpływu na konkurencyjność gospodarki. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| środowisko naturalne  sytuacja i rozwój regionalny  inne: | | | | | demografia  mienie państwowe | | | | | | | | | | | | | | | informatyzacja  zdrowie | | | | | | | | |
| Omówienie wpływu | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proponuje się, aby rozporządzenie weszło w życie z dniem 1 października 2021 r., z wyjątkiem § 1 w zakresie § 2 pkt 5 w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, dotyczącym możliwości realizowania skierowań w formie elektronicznej na świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, w tym leczenia w szpitalu psychiatrycznym, który wejdzie w życie z dniem 1 listopada 2021 r. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie planuje się przeprowadzania ewaluacji efektów. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |