|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia kwalifikacji i stażu pracy wymaganych od osób zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych publicznej służby krwi oraz wykazu stanowisk w poszczególnych działach i pracowniach tych jednostek  **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące** Ministerstwo Zdrowia  **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu**  Adam Niedzielski Minister Zdrowia  **Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**  Marzena Niklewicz, Wydział Transplantologii i Krwiolecznictwa,Departament Oceny Inwestycji, m.niklewicz@mz.gov.pl | | | | | | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia** 14.03.2022 r.  **Źródło:**  Art. 14 ust. 1i ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1749)    **Nr w Wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:**  **MZ 1231** | | | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia zakłada dokonanie zmiany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2017 r. w sprawie określenia kwalifikacji oraz stażu pracy wymaganych od osób zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych publicznej służby krwi oraz wykazu stanowisk w poszczególnych działach i pracowniach tych jednostek (Dz. U. poz. 1724), które wydane zostało na podstawie art. 14 ust. 1i ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1749). Dotychczasowe brzmienie było nieczytelne i budziło wątpliwości interpretacyjne m. in. dotyczące wymagań dla kierownika oddziału terenowego, ponieważ stanowisko to nie było wprost wymienione w rozporządzeniu. Nowelizacja podyktowana jest również zmianami zachodzącymi na rynku pracy, w szczególności związanymi z trudnościami w znalezieniu kadry posiadającej specjalizację zgodną z profilem danego działu lub pracowni, a centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa coraz częściej sygnalizują problemy z pozyskaniem odpowiednio wykwalifikowanych lekarzy i pielęgniarek. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| W projekcie dokonano weryfikacji stażu pracy i kwalifikacji wymaganych od osób zatrudnionych w centrach krwiodawstwa i krwiolecznictwa w szczególności na stanowiskach kierowniczych w działach i pracowniach tych jednostek. Przedmiotowe zmiany przyczynią się do umożliwienia centrom krwiodawstwa i krwiolecznictwa zatrudniania na stanowiskach kierowniczych w poszczególnych działach i pracowniach osób o innych specjalizacjach, niż dotychczas wymagane, a które jednocześnie dają gwarancję, iż bezpieczeństwo dawców, jaki i pacjentów będzie zapewnione. Zmiany te przyczynią się też do usprawnienia funkcjonowania centrów krwiodawstwa i krwiolecznictwa, które borykają się z trudnościami związanymi z pozyskaniem pracowników spełniających wymagania określone w obowiązującym rozporządzeniu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa | | | Wielkość | | | | | | Źródło danych | | | | | | | | | | | | | Oddziaływanie | | | | | |
| Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa - RCKIK (21), Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji - CKiK MSWiA (1) oraz  Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa -WCKiK (1) | | | 23 | | | | | | – rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 23 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowego trybu przekształcania wojewódzkich stacji krwiodawstwa, rejonowych stacji krwiodawstwa i punktów krwiodawstwa w regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa (Dz. U. poz. 1261),  – rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 20 kwietnia 2004 r. w sprawie utworzenia Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. poz. 1282),  – zarządzenie nr 26/MON Ministra Obrony Narodowej z 24 sierpnia 2018 r. w sprawie nadania statutu Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Warszawie (Dz. Urz. MON poz. 129). | | | | | | | | | | | | | Umożliwienie zatrudniania na stanowiskach kierowniczych w poszczególnych działach i pracowniach w CKiK osób o innych specjalizacjach niż dotychczas wymagane | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie prowadzono konsultacji poprzedzających przygotowanie projektu (tzw. pre-konsultacji).  Równolegle z uzgodnieniami z członkami Rady Ministrów projekt został przesłany do opiniowania i konsultacji publicznych na okres 21 dni do:   1. Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów; 2. Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej; 3. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia; 4. Naczelnej Rady Lekarskiej; 5. Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych; 6. Naczelnej Rady Aptekarskiej; 7. Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 8. Krajowej Rady Fizjoterapeutów; 9. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy; 10. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych; 11. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Położnych; 12. Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”; 13. Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych; 14. Forum Związków Zawodowych; 15. Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej; 16. Konfederacji „Lewiatan”; 17. Business Centre Club – Związek Pracodawców; 18. Związku Przedsiębiorców i Pracodawców; 19. Federacji Przedsiębiorców Polskich; 20. Związku Rzemiosła Polskiego; 21. Instytutu Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej; 22. Federacji Pacjentów Polskich; 23. Stowarzyszenia „Dla Dobra Pacjenta”; 24. Sekretariatu Ochrony Zdrowia KK–NSZZ „Solidarność”; 25. KK NSZZ „Solidarność 80”; 26. Konsultanta Krajowego w dziedzinie transfuzjologii klinicznej; 27. Konsultanta Krajowego w dziedzinie hematologii; 28. Konsultanta Krajowego w dziedzinie transplantologii klinicznej; 29. Konsultanta Krajowego w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej; 30. Instytutu Hematologii i Transfuzjologii; 31. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku; 32. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy; 33. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku; 34. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu; 35. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach; 36. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach; 37. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie; 38. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie; 39. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi; 40. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztynie; 41. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu; 42. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Poznaniu; 43. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu; 44. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. dr Konrada Vietha w Radomiu; 45. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie; 46. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. Jana Pawła II w Słupsku; 47. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie; 48. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu; 49. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie; 50. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu; 51. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze; 52. Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa; 53. Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa MSWiA; 54. Krajowej Rady do Spraw Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa; 55. Związku Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP-ZOZ; 56. Polskiej Unii Szpitali Klinicznych; 57. Stowarzyszenia Menedżerów Ochrony Zdrowia; 58. Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Szpitali Niepublicznych; 59. Polskiej Federacji Szpitali; 60. Rzecznika Praw Pacjenta; 61. Polskiego Towarzystwa Koderów Medycznych; 62. Zarządu Głównego Polskiego Czerwonego Krzyża; 63. Porozumienia Pracodawców Ochrony Zdrowia; 64. Porozumienia Łódzkiego – Łódzkiego Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia; 65. Polskiej Federacji Pracodawców Prywatnych Ochrony Zdrowia.   Projekt, stosownie do przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248), został opublikowany na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia wraz z przekazaniem projektu do uzgodnień z członkami Rady Ministrów.  Projekt został również udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, zgodnie z uchwałą nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2021 r. poz. 348).  Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną przedstawione po ich zakończeniu w raporcie z konsultacji publicznych i opiniowania. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na sektor finansów publicznych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ceny stałe z 2022 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, w tym:** | | | | **0,0** | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | **0,0** | |
| budżet państwa | | | | 0,0 | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | 0,0 | |
| JST | | | | 0,0 | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | 0 | |
| pozostałe jednostki | | | | 0,0 | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | 0,0 | |
| **Wydatki ogółem, w tym:** | | | | **0,0** | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | **0,0** | |
| budżet państwa | | | | 0,0 | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | 0,0 | |
| JST | | | | 0,0 | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | 0,0 | |
| pozostałe jednostki | | | | 0,0 | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | 0,0 | |
| **Saldo ogółem, w tym:** | | | | **0,0** | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | **0,0** | |
| budżet państwa | | | | **0,0** | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | **0,0** | |
| JST | | | | **0,0** | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | **0,0** | |
| pozostałe jednostki | | | | **0,0** | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | **0,0** | |
| Źródła finansowania | | centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety 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) | duże przedsiębiorstwa | | | | | | 0 | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | 0 |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | | 0 | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | 0 |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | | 0 | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | 0 |
| (dodaj/usuń) | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | | | | | | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na sektor dużych przedsiębiorstw. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 ekonomiczną i społeczną rodziny. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| osoby niepełnosprawne | | | | | | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną osób niepełnosprawnych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| osoby starsze | | | | | | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną osób starszych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niemierzalne | (dodaj/usuń) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia będzie miał wpływ na rynek pracy z uwagi na regulowanie wymaganych kwalifikacji i stażu pracy jak również będzie skutkował zwiększeniem liczby osób, które będą mogły zostać zatrudnione w CKiK. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| środowisko naturalne  sytuacja i rozwój regionalny  sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe | | | | | demografia  mienie państwowe  inne: | | | | | | | | | | | | | | informatyzacja  zdrowie | | | | | | | | |
| Omówienie wpływu | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wejście w życie rozporządzenia nastąpi po upływnie 14 dni od dnia 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |