|  |  |
| --- | --- |
| **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**
 |
| [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:       |
| Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.  | [ ]  tak[ ]  nie[x]  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[x]  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.  |