|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego  **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**  Ministerstwo Zdrowia  **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu**  Pan Waldemar Kraska – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia  **Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**  Michał Dzięgielewski – Dyrektor Departamentu Lecznictwa  w Ministerstwie Zdrowia  tel. (22) 53 00 284, [m.dziegielewski@mz.gov.pl](mailto:m.dziegielewski@mz.gov.pl) | | | | | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia 28.07.22 r.**  **Źródło:**  art. 5 ust. 3 oraz art. 19 ust. 2ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach  i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1301)  **Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:**  **MZ 1378** | | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obecnie termin na dostosowanie zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego, wskazany w § 18 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1838 oraz z 2021 r. poz. 2344), do wymagań określonych w przedmiotowym akcie wykonawczym, jest określony na dzień 31 grudnia 2022 r. Zróżnicowany poziom standardu wyposażenia bazy zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego powoduje zagrożenie braku spełnienia przez przedsiębiorców uzdrowiskowych wymagań w terminie określonym ww. rozporządzeniem. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proponuje się wydłużenie terminu obowiązku dostosowania zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego – do dnia  31 grudnia 2023 r. Przyjęcie zaproponowanego rozwiązania, tj. wydłużenie o rok terminu na spełnienie wymogów określonych w ww. rozporządzeniu wynika z przeprowadzonej analizy na podstawie danych przekazanych na przełomie maja i czerwca 2022 r. do Ministerstwa Zdrowia przez Naczelnych Lekarzy Uzdrowisk (NLU). Dane dotyczyły stanu lub etapu zaawansowania dostosowania zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań ww. rozporządzenia w poszczególnych uzdrowiskach, jak również przedstawiały terminy graniczne, do których nastąpi kompleksowe dostosowanie. Analiza danych wykazała, że na 29 z 47 uzdrowisk , które zostały wskazane w ankiecie, szacunkowo ok. 15% z tych zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego nie spełni wymagań określonych w ww. rozporządzeniu do dnia 31 grudnia 2022 r. Ponadto z analizy przekazanych danych wywnioskowano, że określenie terminu na dzień 31 grudnia 2023 r. będzie najbardziej optymalnym do umożliwienia podmiotom kontynuację działań podjętych zakresie dostosowania zakładów i urządzeń do wymogów rozporządzenia. Należy również podkreślić, że wprowadzony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii spowodował czasowe zaprzestanie działalności uzdrowiskowej, co również w konsekwencji uniemożliwiało podmiotom realizację prac dostosowawczych. Wobec powyższego, jak również mając na uwadze fakt podjęcia prac nad kompleksową nowelizacją ww. rozporządzenia, zasadnym jest przedłużenie terminu  na dostosowanie zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań rozporządzenia o rok. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| W innych krajach OECD oraz Unii Europejskiej istnieją ogólne przepisy odnoszące się do systemu ochrony zdrowia albo przepisy szczególne regulujące jedynie kwestię organizacji i funkcjonowania uzdrowisk,  ich klasyfikację, normy i standardy postepowania oraz wsparcia ich rozwoju. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa | | | | Wielkość | | | | Źródło danych | | | | | | | | | | | Oddziaływanie | | | | | | |
| Minister właściwy do spraw zdrowia | | | | 1 | | | | Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działań Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 932). | | | | | | | | | | | Określenie wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady  i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego. | | | | | | |
| Podmioty lecznicze prowadzące świadczenia z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego | | | | ok. 270 zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (szpitale uzdrowiskowe, sanatoria uzdrowiskowe, przychodnie uzdrowiskowe oraz zakłady przyrodolecznicze). | | | | Rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą | | | | | | | | | | | Konieczność dostosowania zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań związanych  ze standardami technicznymi. | | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia nie był przedmiotem pre-konsultacji.  Projekt rozporządzenia zostanie przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania, z 30-dniowym terminem zgłaszania uwag, następującym podmiotom:   1. Prokuratorii Generalnej Skarbu Państwa; 2. Prezesowi Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów; 3. Prezesowi Urzędu Ochrony Danych Osobowych; 4. Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych; 5. Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego; 6. NSZZ „Solidarność”; 7. Forum Związków Zawodowych; 8. Pracodawcom Rzeczypospolitej Polskiej; 9. Konfederacji „Lewiatan”; 10. Związkowi Rzemiosła Polskiego; 11. Związkowi Pracodawców Business Centre Club; 12. Związkowi Przedsiębiorców i Pracodawców; 13. Federacji Przedsiębiorców Polskich; 14. Naczelnej Radzie Lekarskiej; 15. Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych; 16. Naczelnej Radzie Aptekarskiej; 17. Narodowemu Funduszowi Zdrowia; 18. Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych; 19. Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego; 20. Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych; 21. Krajowej Radzie Fizjoterapeutów; 22. Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”; 23. Porozumieniu Pracodawców Ochrony Zdrowia; 24. Krajowemu Sekretariatowi Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”; 25. Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy; 26. Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych; 27. Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Położnych; 28. Stowarzyszeniu Menedżerów Opieki Zdrowotnej; 29. Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej; 30. Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie rehabilitacji medycznej; 31. Naczelnym Lekarzom Uzdrowisk; 32. Rzecznikowi Praw Pacjenta; 33. Stowarzyszeniu Primum Non Nocere; 34. Stowarzyszeniu „Dla dobra pacjenta”; 35. Federacji Pacjentów Polskich; 36. Instytutowi Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej; 37. Radzie Dialogu Społecznego; 38. Federacji Regionalnych Związków Gmin i Powiatów RP; 39. Związkowi Powiatów Polskich; 40. Związkowi Miast Polskich; 41. Związkowi Gmin Wiejskich RP; 42. Polskiemu Towarzystwu Balneologii i Medycyny Fizykalnej; 43. Stowarzyszeniu Gmin Uzdrowiskowych RP; 44. Izbie Gospodarczej „Uzdrowiska Polskie”; 45. Unii Uzdrowisk Polskich.   Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną omówione w raporcie dołączonym do niniejszej oceny.  Projekt został opublikowany w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Zdrowia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248).  Projekt został również udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie Rządowego Centrum Legislacji w serwisie „Rządowy Proces Legislacyjny”, zgodnie z uchwałą Nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P z 2022 r. poz. 348). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | 0 | | 0 | | | 0 | 0 | | 0 | | | 0 | 0 | | | 0 | | | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | |
| budżet państwa |  | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| JST |  | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) |  | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| **Wydatki ogółem** | 0 | | 0 | | | 0 | 0 | | 0 | | | 0 | 0 | | | 0 | | | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | |
| budżet państwa |  | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| JST |  | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) |  | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| **Saldo ogółem** |  | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| budżet państwa |  | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| JST |  | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) |  | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| Źródła finansowania |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na budżet państwa i budżet jednostek samorządu terytorialnego oraz inne jednostki sektora finansów publicznych*.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | nd | | | nd | | | nd | | | nd | | | nd | | | | nd | | | nd | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | nd | | | nd | | | nd | | | nd | | | nd | | | | nd | | | nd | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | nd | | | nd | | | nd | | | nd | | | nd | | | | nd | | | nd | |
| W ujęciu niepieniężnym | | duże przedsiębiorstwa | | | Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na duże przedsiębiorstwa. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na sektor mikro-, małych  i średnich przedsiębiorstw. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe w tym osoby starsze i niepełnosprawne | | | Projektowana regulacja wpłynie na obywateli, w tym osoby starsze  i niepełnosprawne korzystające z lecznictwa uzdrowiskowego, bowiem dostosowanie zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań określonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego, przyczyni się do podniesienia standardu technicznego bazy zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego, co będzie miało przełożenie na jakość udzielanych pacjentom świadczeń. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niemierzalne | | Przedmiotowa regulacja nie będzie miała wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość w ujęciu niemierzalnym. | | | Brak wpływu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | Przedmiotowa regulacja nie będzie miała wpływu na sektor finansów publicznych, jak również  na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na rynek pracy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| środowisko naturalne  sytuacja i rozwój regionalny  sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe | | | | | | demografia  mienie państwowe  inne: | | | | | | | | | | | | informatyzacja  zdrowie | | | | | | | |
| Omówienie wpływu | Dostosowanie zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań określonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego przyczyni się  do podniesienia standardu technicznego bazy zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego, co będzie miało przełożenie na jakość udzielanych pacjentom świadczeń z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ewaluacja efektów projektu rozporządzenia nastąpi po roku jego obowiązywania. Zastosowanym miernikiem będzie liczba zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego spełniających określone wymagania. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |