|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego  **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**  Pani Agnieszka Tuderek-Kuleta – Dyrektor Departamentu Bezpieczeństwa w Ministerstwie Zdrowia – tel. 22 63 49 443 | | | | | | | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia** 19.05.2023 r.  **Źródło:**  art. 34 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2022 r. poz. 1720, z późn. zm.)  **Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:**  MZ 1528 | | | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zmiana rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. z 2021 r. poz. 2048, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem SOR”, ma na celu umożliwienie podmiotom leczniczym dostosowanie się do wymagań określonych w rozporządzeniu w zakresie:  1) organizacji w szpitalu miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;  2) zapewnienia specjalisty medycyny ratunkowej na stanowisku ordynatora szpitalnego oddziału ratunkowego, zwanego dalej „SOR”, (lekarza kierującego oddziałem).  Zgodnie z § 15 pkt 4a rozporządzenia SOR do dnia 30 czerwca 2023 r. istnieje obowiązek spełnienia wymagania w zakresie miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.  Obecnie w kraju funkcjonuje 246 SOR. W 42 z nich nie zapewnia się udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w lokalizacji SOR.  Zgodnie z § 16 pkt 1 rozporządzenia SOR do dnia 30 czerwca 2023 r. ordynatorem oddziału (lekarzem kierującym oddziałem) jest lekarz systemu. Szpitale sygnalizują problemy z zapewnieniem specjalistów medycyny ratunkowej w SOR, nie tylko na stanowisku kierownika tego oddziału, ale również jako bieżącej obsady. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Przedmiotowy projekt wydłuża okres na dostosowanie SOR do wymagań rozporządzenia SOR w zakresie organizacji w szpitalu miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Termin na spełnienie warunku w zakresie organizacji w SOR miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej został przesunięty o 6 miesięcy (do 31 grudnia 2023 r.).  W odniesieniu do obowiązku zapewnienia specjalisty medycyny ratunkowej na stanowisku ordynatora oddziału (lekarza kierującego oddziałem) termin wydłużono o jeden rok (do dnia 30 czerwca 2024 r.).  Mając na względzie zgłaszane przez dyrektorów szpitali trudności w pozyskaniu odpowiedniej liczby lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny ratunkowej zainteresowanych pracą na stanowisku ordynatora SOR, zasadne jest wydłużenie terminu dostosowania do tego wymagania, jak również dopuszczenie zatrudnienia na tym stanowisku lekarza po drugim roku specjalizacji w tej dziedzinie, pod warunkiem, że kontynuuje on szkolenie specjalizacyjne (zmiana § 12 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia SOR). Powyższe zmiany umożliwią wszystkim szpitalom z SOR kontynuowanie realizacji umowy zawartej z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak danych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa | | | Wielkość | | | | | | | | Źródło danych | | | | | | | | | | | | Oddziaływanie | | | | | |
| Podmioty lecznicze posiadające SOR | | | 246 | | | | | | | | Rejestr Państwowego Ratownictwa Medycznego  <https://rprm.ezdrowie.gov.pl/> | | | | | | | | | | | | Zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz osób w stanie zagrożenia zdrowotnego. | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt nie podlegał pre-konsultacjom.  Projekt został przesłany do konsultacji publicznych i opiniowania z 7-dniowym terminem na zgłaszanie uwag, do następujących podmiotów:  1) Wojewoda Dolnośląski;  2) Wojewoda Kujawsko-Pomorski;  3) Wojewoda Lubelski;  4) Wojewoda Lubuski;  5) Wojewoda Łódzki;  6) Wojewoda Małopolski;  7) Wojewoda Mazowiecki;  8) Wojewoda Opolski;  9) Wojewoda Podkarpacki;  10) Wojewoda Podlaski;  11) Wojewoda Pomorski;  12) Wojewoda Śląski;  13) Wojewoda Świętokrzyski;  14) Wojewoda Warmińsko-Mazurski;  15) Wojewoda Wielkopolski;  16) Wojewoda Zachodniopomorski,  17) Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego;  18) Rada Dialogu Społecznego;  19) Naczelna Izba Lekarska;  20) Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych;  21) Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy;  22) Porozumienie Lekarzy Medycyny Ratunkowej;  23) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych;  24) Federacja Związków Pracowników Ochrony Zdrowia;  25) Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych;  26) NSZZ Solidarność;  27) NSZZ „Solidarność 80”;  28) Ogólnopolski Związek Zawodowy Ratowników Medycznych;  29) Forum Związków Zawodowych;  30) Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej;  31) Konfederacja Lewiatan;  32) Związek Pracodawców Business Centre Club;  33) Związek Przedsiębiorców i Pracodawców;  34) Federacja Przedsiębiorców Polskich;  35) Związek Powiatów Polskich;  36) Konwent Marszałków Województw;  37) Konsultant krajowy w dziedzinie medycyny ratunkowej;  38) Konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego;  39) Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;  40) Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia;  41) Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ;  42) Lotnicze Pogotowie Ratunkowe;  43) Polska Rada Ratowników Medycznych;  44) Polskie Towarzystwo Medycyny Stanów Nagłych i Katastrof;  45) Polskie Towarzystwo Medycyny Ratunkowej;  46) Polska Rada Resuscytacji;  47) Polskie Towarzystwo Ratownictwa Medycznego;  48) Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Ratunkowego;  49) Polskie Stowarzyszenie Ratowników Medycznych;  50) Polskie Towarzystwo Ratowników Medycznych;  51) Polski Związek Ratowników Medycznych;  52) Forum Rozwoju Ratownictwa Medycznego;  53) Ogólnopolskie Towarzystwo Ratowników Medycznych;  54) Stowarzyszenie Dyspozytorów Medycznych w Polsce;  55) Stowarzyszenie „Dla dobra pacjenta”;  56) Stowarzyszenie Zawodowe Ratowników Medycznych;  57) Stowarzyszenie Ratowników Medycznych Pomorza Zachodniego;  58) Krajowy Związek Zawodowy Pracowników Ratownictwa Medycznego;  59) Związek Rzemiosła Polskiego,  60) Rada Działalności Pożytku Publicznego;  61) Stowarzyszenie Menedżerów Opieki Zdrowotnej;  62) Prokuratoria Generalna Rzeczypospolitej Polskiej;  63) Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;  64) Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów.  Skrócony termin przeprowadzenia konsultacji publicznych i opiniowana wynika z konieczności wydłużenia terminu na spełnienie wymagań, o których mowa w rozporządzeniu SOR, w celu zapewnienia funkcjonowania odpowiedniej liczby SOR na terenie kraju po dniu 30 czerwca 2023 r.  Projekt rozporządzenia został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia, 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 w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny, zgodnie z § 52 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2022 r. poz. 348).Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną omówione w raporcie dołączonym do niniejszej Oceny Skutków Regulacji. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| budżet państwa | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| JST | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| **Wydatki ogółem** | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |
| 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 | | Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje zwiększenia wydatków budżetu państwa oraz 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 | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | | | | | | Projekt rozporządzenia może oddziaływać na wskazane podmioty przez umożliwienie funkcjonowania SOR, które po 30 czerwca 2023 r. nie spełnią wszystkich wymagań rozporządzenia SOR. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | | Projekt rozporządzenia może oddziaływać na wskazane podmioty przez umożliwienie funkcjonowania SOR, które po 30 czerwca 2023 r. nie spełnią wszystkich wymagań rozporządzenia SOR. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | | Projekt rozporządzenia może oddziaływać na wskazane podmioty przez umożliwienie funkcjonowania SOR, które po 30 czerwca 2023 r. nie spełnią wszystkich wymagań rozporządzenia SOR. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| osoby starsze i osoby niepełnosprawne | | | | | | Projekt rozporządzenia może oddziaływać na wskazane podmioty przez umożliwienie funkcjonowania SOR, które po 30 czerwca 2023 r. nie spełnią wszystkich wymagań rozporządzenia SOR. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niemierzalne |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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  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: Nie dotyczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na rynek pracy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia zapewni zatrudnienie lekarzy, pielęgniarek i ratowników medycznych w liczbie niezbędnej do funkcjonowania SOR. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | Projekt rozporządzenia wydłuża termin dostosowania SOR do wymagań rozporządzenia SOR. SOR jest zaś komórką organizacyjną szpitala, stanowiącą jednostkę systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, udzielającą świadczeń opieki zdrowotnej osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia wejdzie w życie z dniem 30 czerwca 2023 r. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rozporządzenie będzie stosowane w sposób ciągły, stąd też nie planuje się ewaluacji efektów projektu, a tym samym nie stosuje się mierników dla tej ewaluacji. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |