|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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, email: dep-dp@mz.gov.pl | | | | | | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia** 24.11.2023 r.  **Źródło:**  art. 34 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2023 r. poz. 1541, z późn. zm.)  **Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:**  **MZ 1628** | | | | | | | | | | |
| **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 2023 r. poz. 1225 i 1237), zwanego dalej „rozporządzeniem SOR”, ma na celu umożliwienie podmiotom leczniczym dostosowanie się do wymagań określonych w tym rozporządzeniu w zakresie organizacji w lokalizacji szpitalnego oddziału ratunkowego, zwanego dalej „SOR”, miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.  Zgodnie z § 15 pkt 4a rozporządzenia SOR do dnia 31 grudnia 2023 r. istnieje obowiązek spełnienia wymagania w zakresie miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.  Obecnie w kraju funkcjonuje 246 SOR, z których 20 deklaruje, że nie zapewni udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w lokalizacji SOR od 1 stycznia 2024 r. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 lokalizacji SOR miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej zostanie przesunięty o 12 miesięcy (do 31 grudnia 2024 r.).  Powyższa zmiana umożliwi wszystkim szpitalom z SOR kontynuowanie realizacji umowy zawartej z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia i pozwoli na dokończenie rozpoczętych działań. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania z 3-dniowym terminem na zgłaszanie uwag, do następujących podmiotów:   1. Federacja Pacjentów Polskich, 2. Federacja Przedsiębiorców Polskich, 3. Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”, 4. Federacja Związków Pracowników Ochrony Zdrowia, 5. Forum Rozwoju Ratownictwa Medycznego, 6. Forum Związków Zawodowych, 7. Instytut Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej, 8. Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego, 9. Konfederacja „Lewiatan”, 10. Konsultant Krajowy w dziedzinie medycyny ratunkowej, 11. Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, 12. Konwent Marszałków Województw, 13. Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych, 14. Krajowa Rada Fizjoterapeutów, 15. Krajowy Związek Zawodowy Pracowników Ratownictwa Medycznego, 16. Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, 17. Naczelna Rada Aptekarska, 18. Naczelna Rada Lekarska, 19. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, 20. NSZZ „Solidarność 80”, 21. NSZZ Solidarność, 22. Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy, 23. Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych, 24. Ogólnopolski Związek Zawodowy Ratowników Medycznych, 25. Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych, 26. Ogólnopolskie Towarzystwo Ratowników Medycznych, 27. Polska Rada Ratowników Medycznych, 28. Polska Rada Resuscytacji, 29. Polski Związek Ratowników Medycznych, 30. Polskie Stowarzyszenie Ratowników Medycznych, 31. Polskie Towarzystwo Medycyny Ratunkowej, 32. Polskie Towarzystwo Medycyny Stanów Nagłych i Katastrof, 33. Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Ratunkowego, 34. Polskie Towarzystwo Ratownictwa Medycznego, 35. Polskie Towarzystwo Ratowników Medycznych, 36. Porozumienie Lekarzy Medycyny Ratunkowej, 37. Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia, 38. Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej, 39. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia, 40. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 41. Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, 42. Prokuratoria Generalna Rzeczypospolitej Polskiej, 43. Rada Dialogu Społecznego, 44. Rada Działalności Pożytku Publicznego, 45. Stowarzyszenia Ratowników Medycznych Pomorza Zachodniego, 46. Stowarzyszenie „Dla Dobra Pacjenta”, 47. Stowarzyszenie Dyspozytorów Medycznych w Polsce, 48. Stowarzyszenie Menedżerów Opieki Zdrowotnej, 49. Stowarzyszenie Zawodowe Ratowników Medycznych, 50. Wojewoda Dolnośląski, 51. Wojewoda Kujawsko-Pomorski, 52. Wojewoda Lubelski, 53. Wojewoda Lubuski, 54. Wojewoda Łódzki, 55. Wojewoda Małopolski, 56. Wojewoda Mazowiecki, 57. Wojewoda Opolski, 58. Wojewoda Podkarpacki, 59. Wojewoda Podlaski, 60. Wojewoda Pomorski, 61. Wojewoda Śląski, 62. Wojewoda Świętokrzyski, 63. Wojewoda Warmińsko-Mazurski, 64. Wojewoda Wielkopolski, 65. Wojewoda Zachodniopomorski, 66. Związek Powiatów Polskich, 67. Związek Pracodawców Business Centre Club, 68. Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ, 69. Związek Przedsiębiorców i Pracodawców, 70. Związek Rzemiosła Polskiego.   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 dotychczasowej liczby SOR na terenie kraju po dniu 31 grudnia 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 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 | | Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje zwiększenia wydatków budżetu państwa oraz budżetów jednostek samorządu terytorialnego, a także Narodowego Funduszu Zdrowia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | Nie dotyczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 31 grudnia 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 31 grudnia 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 31 grudnia 2023 r. nie spełnią wszystkich wymagań rozporządzenia SOR, i tym samym zostanie zapewniona dostępność tych oddziałów dla osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| osoby starsze i osoby niepełnosprawne | | | | | | Projekt rozporządzenia może oddziaływać na wskazane podmioty przez umożliwienie funkcjonowania SOR, które po 31 grudnia 2023 r. nie spełnią wszystkich wymagań rozporządzenia SOR, i tym samym zostanie zapewniona dostępność tych oddziałów dla osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, ratowników medycznych i personelu pomocniczego w liczbie niezbędnej do funkcjonowania tych SOR, które na dzień 31 grudnia 2023 r. nie spełnią wymagania dotyczącego organizacji nocnej i świątecznej pomocy medycznej w lokalizacji SOR. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| środowisko naturalne  sytuacja i rozwój regionalny  sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe | | | | | demografia  mienie państwowe  inne: | | | | | | | | | | | | | | informatyzacja  zdrowie | | | | | | | |
| Omówienie wpływu | | Projekt rozporządzenia wydłuża termin dostosowania SOR do wymagań rozporządzenia SOR w zakresie organizacji miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w lokalizacji oddziału ratunkowego. SOR jest 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rozporządzenie wejdzie w życie w terminie 7 dni od dnia jego ogłoszenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |