|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa projektu**Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniający rozporządzenie w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**Ministerstwo Zdrowia **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu** Pan Marek Kos– Podsekretarz Stanu**Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**Pani Edyta Gadomska – Z-ca Dyrektora Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych w Ministerstwie Zdrowia – tel. 22 634 98 58 , email: dep-rkm@mz.gov.pl | **Data sporządzenia**08.03.2024 r.**Źródło:** Upoważnienie ustawoweart. 6 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki położnej (Dz.U. z 2022 r. poz. 2702, z późn. zm.)**Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:** **MZ 1649** |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?**
 |
| Rozszerzenie uprawnień pielęgniarki systemu w zakresie medycznych czynności ratunkowych przewidzianych do samodzielnego wykonywania oraz ujednolicenie przepisów dotyczących realizacji medycznych czynności ratunkowych wykonywanych samodzielnie przez pielęgniarkę systemu z przepisami dotyczącymi wykonywania tożsamych świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego.W obecnym stanie prawnym pielęgniarki systemu nie mają uprawnień do wykonywania szybkich badań USG w ramach diagnostyki stanów nagłych. Zachodzi też potrzeba rozszerzenia zakresu leków możliwych do samodzielnego podawania przez pielęgniarki systemu w zespołach ratownictwa medycznego w takich stanach, jak ostra niewydolność krążenia, ostry zespół wieńcowy i krwawienia. |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt**
 |
| Projektowane rozporządzenie wprowadza możliwość wykonywania przez pielęgniarki systemu następujących czynności:1. wykonywanie badania USG według wybranych protokołów mających zastosowanie w medycynie ratunkowej, pod warunkiem ukończenia kursu certyfikowanego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego;
2. 2) dodano zapis dot. pobierania materiału od pacjenta z górnych dróg oddechowych oraz wykonywania testów antygenowych na obecność wirusów.
3. Ponadto projektowane rozporządzenie rozszerza katalog leków dopuszczonych do samodzielnego podawania przez pielęgniarkę systemu o:

– Noradrenalinum – lek stosowany w przywracaniu ciśnienia tętniczego krwi w przypadku ostrego niedociśnienia tętniczego,– Prasugrel – lek przeciwpłytkowy podawany w ostrych zespołach wieńcowych, jako przygotowanie do angioplastyki, – Tranexamic acid – lek o działaniu przeciwkrwotocznym.W rozporządzeniu zrezygnowano z określania dróg podania produktów leczniczych, gdyż wynikają one z charakterystyki produktu leczniczego. Natomiast zachowane zostały dotychczasowe wymogi dotyczące podawania produktów leczniczych drogą doszpikową, warunkowane posiadaniem właściwego kursu lub specjalizacji obejmującej treści z tego zakresu. |
| 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 |
| szpitale  | ok. 950 | rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą | rozszerzenie kompetencji pielęgniarek systemu |
| dysponenci zespołów ratownictwa medycznego  | 223 | System Wspomagania Dowodzenia PRM  | rozszerzenie kompetencji pielęgniarek systemu |
| jednostki współpracujące z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne udzielające pomocy w kategorii „ratownictwo medyczne” | 927 | Rejestr Jednostek Współpracujących z Systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne[https://rjwprm.ezdrowie.gov.pl/](https://rjwprm.ezdrowie.gov.pl/?AspxAutoDetectCookieSupport=1)  | rozszerzenie kompetencji pielęgniarek systemu |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji**
 |
| Projekt nie podlegał pre-konsultacjom.Projekt rozporządzenia został przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania na okres 21 dni do następujących podmiotów: 1. Federacji Przedsiębiorców Polskich;
2. Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
3. Federacji Związków Pracowników Ochrony Zdrowia;
4. Forum Związków Zawodowych;
5. Konfederacji „Lewiatan”;
6. Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny ratunkowej;
7. Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego;
8. Krajowego Związku Zawodowego Pracowników Ratownictwa Medycznego;
9. Lotniczego Pogotowia Ratunkowego;
10. Naczelnej Rady Lekarskiej;
11. Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych;
12. NSZZ „Solidarność 80”;
13. NSZZ Solidarność;
14. Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych;
15. Ogólnopolskiego Towarzystwa Ratowników Medycznych;
16. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych;
17. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Ratowników Medycznych;
18. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy;
19. Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Ratunkowego;
20. Polskiego Towarzystwa Prawa Medycznego;
21. Porozumienia Pracodawców Ochrony Zdrowia;
22. Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej;
23. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia;
24. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
25. Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów;
26. Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej;
27. Rady Dialogu Społecznego;
28. Wojewody Dolnośląskiego;
29. Wojewody Kujawsko-Pomorskiego;
30. Wojewody Lubelskiego;
31. Wojewody Lubuskiego;
32. Wojewody Łódzkiego;
33. Wojewody Małopolskiego;
34. Wojewody Mazowieckiego;
35. Wojewody Opolskiego;
36. Wojewody Podkarpackiego;
37. Wojewody Podlaskiego;
38. Wojewody Pomorskiego;
39. Wojewody Śląskiego;
40. Wojewody Świętokrzyskiego;
41. Wojewody Warmińsko-Mazurskiego;
42. Wojewody Wielkopolskiego;
43. Wojewody Zachodniopomorskiego;
44. Związku Pracodawców Business Centre Club;
45. Związku Przedsiębiorców i Pracodawców;
46. Związku Rzemiosła Polskiego.

Projekt rozporządzenia został zamieszczony, zgodnie z uchwałą nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2022 r. poz. 348), w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny.Ponadto 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) projekt rozporządzenia został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.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** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| budżet państwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| JST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **Wydatki ogółem** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| budżet państwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| JST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **Saldo ogółem** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| budżet państwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| JST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| Źródła finansowania  | Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje skutków finansowych dla sektora finansów publicznych. |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje zwiększenia wydatków budżetu państwa, budżetów jednostek samorządu terytorialnego, ani Narodowego Funduszu Zdrowia. |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| (dodaj/usuń) |  |  |  |  |  |  |  |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | Wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na duże przedsiębiorstwa. |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | Wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw. |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe  | Projekt rozporządzenia przyczyni się do podniesienia skuteczności medycznych czynności ratunkowych podejmowanych samodzielnie przez pielęgniarki systemu.  |
| osoby starsze i osoby niepełnosprawne | Projekt rozporządzenia przyczyni się do podniesienia skuteczności medycznych czynności ratunkowych podejmowanych samodzielnie przez pielęgniarki systemu. |
| Niemierzalne | (dodaj/usuń) |  |
| 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 wzmocni pozycję pielęgniarek systemu na rynku pracy poprzez rozszerzenie ich kompetencji i uprawnień. |
| 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 przyczyni się do poprawy kompleksowości świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez pielęgniarki systemu w jednostkach systemu ratownictwa medycznego. |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego**
 |
| Projekt rozporządzenia wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.  |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?**
 |
| Nie planuje się ewaluacji efektów projektu, a tym samym nie zostaną ustalone mierniki ewaluacji. |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)**
 |
| Brak. |