|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanymdo finansowania świadczeń ze środków publicznych  **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**  Ewa Wilkoszewska, główny specjalista, Departament Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia, e-mail:e.wilkoszewska@mz.gov.pl | | | | | | | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia** 19.05.2022r.  **Źródło:**  art. 190 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.)  **Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia**  **MZ 1346** | | | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Konieczność odzwierciedlenia w kodach stosowanych w celu identyfikacji dodatkowych uprawnień świadczeniobiorców kodów dla nowych grup uprawnionych do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z:   1) ustawą z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. poz.655), zwanej dalej „ustawą”, która przyznała żołnierzom zawodowym, o których mowa w [art. 287 ust. 2 i 3](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytomzxgmydoltqmfyc4nrsha3dqnzxgi) ustawy, oraz żołnierzom pełniącym terytorialną służbę wojskową, o których mowa w [art. 325 ust. 2](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytomzxgmydoltqmfyc4nrsha3dsmjtge) ustawy, prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń udzielanych w podmiotach leczniczych, dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej, oraz przez niego nadzorowanych;  2) ustawą z dnia 21 stycznia 2021 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw [(Dz. U. z 2021 r. poz. 159)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytkojtgmzta), która przyznała prawo do korzystania poza kolejnością dawcom krwi, którzy oddali co najmniej 3 donacje krwi lub jej składników, w tym osocza po chorobie COVID-19.   1. Wątpliwości zgłaszane przez świadczeniodawców dotyczące prawidłowego sprawozdawania świadczeń udzielonych pacjentom w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz w izbie przyjęć. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Wprowadzenie nowych kodów pozwalającego na identyfikację nowych grup osób, którzy uzyskali prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej. 2. Wprowadzenie nowych jednostek statystycznych dla świadczeń udzielanych w szpitalnym oddziale ratunkowym i izbie przyjęć. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia stanowi domenę prawa krajowego. Rozwiązania przyjęte w innych krajach pozostają bez wpływu na projekt rozporządzenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa | | | Wielkość | | | | | Źródło danych | | | | | | | | | | | | | | | Oddziaływanie | | | | | |
| Świadczeniodawcy realizujący świadczenia opieki zdrowotnej finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia | | | ok 30 tys. | | | | | Narodowy Fundusz Zdrowia | | | | | | | | | | | | | | | Wprowadzenie nowego kodu, niezbędnego do prawidłowego rejestrowania i sprawozdania świadczeń udzielonych nowym grupom uprawnionych.  Wprowadzenie nowych jednostek statystycznych w celu ułatwienia właściwego przyporządkowania świadczeń udzielanych w szpitalnym oddziale ratunkowych i izbie przyjęć. | | | | | |
| Narodowy Fundusz Zdrowia | | | 1 | | | | | ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r.  o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | | | | | | | | | | | | | | | Zapewnienie informacji o przysługujących dodatkowych uprawnieniach osób, którzy skorzystali ze świadczeń opieki zdrowotnej poza kolejnością. | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia nie był przedmiotem pre-konsultacji.  Termin planowanych konsultacji publicznych i opiniowania został określony na 21 dni.  W ramach konsultacji publicznych i opiniowania projekt rozporządzenia zostanie przekazany:   1. samorządom zawodowym: Naczelnej Radzie Lekarskiej, Naczelnej Radzie Aptekarskiej, Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych, Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych, Krajowej Radzie Fizjoterapeutów; 2. związkom zawodowym oraz stowarzyszeniom reprezentującym zawody medyczne: Forum Związków Zawodowych, Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych, Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy, Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych, Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Położnych, Ogólnopolskiemu Krajowemu Sekretariatowi Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Niezależnemu Samorządnemu Związkowi Zawodowemu „Solidarność”; 3. stowarzyszeniom w ochronie zdrowia: Stowarzyszeniu Menedżerów Opieki Zdrowotnej, Fundacji im. Stefana Batorego, Fundacji My Pacjenci, Federacji Pacjentów Polskich, Instytutowi Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej, Obywatelskiemu Stowarzyszeniu ,,Dla Dobra Pacjenta”; 4. organizacjom pracodawców: Konfederacji Lewiatan, Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”, Porozumieniu Pracodawców Ochrony Zdrowia, Pracodawcom Rzeczypospolitej Polskiej, Związkowi Pracodawców-Business Centre Club, Związkowi Rzemiosła Polskiego, Związkowi Przedsiębiorców i Pracodawców, Federacji Przedsiębiorców Polskich; 5. Radzie Działalności Pożytku Publicznego i Radzie Dialogu Społecznego; 6. Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia, Prezesowi Głównego Urzędu Statystycznego, Prezesowi Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Prezesowi Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumenta, Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej.   Powyższy wykaz uwzględnia wszystkie podmioty, których opinię Minister Zdrowia jest obowiązany uzyskać celem wydania rozporządzenia.  Projekt rozporządzenia nie będzie konsultowany z Komisją Wspólną Rządu i Samorządu Terytorialnego, gdyż nie dotyczy problematyki samorządu terytorialnego, w tym relacji pomiędzy samorządem terytorialnym a innymi organami administracji publicznej.  Projekt został udostępniony na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie „Rządowy Proces Legislacyjny”, zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia praw. (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) oraz uchwałą 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 przedstawione w raporcie z konsultacji publicznych i opiniowania 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 | | Wprowadzane rozwiązania mają charakter techniczny i nie będą wymagać dodatkowych nakładów finansowych. Zarówno Narodowy Fundusz Zdrowia, jak i świadczeniodawcy, posługują się kodami dla poszczególnych grup uprawnionych do świadczeń, dlatego systemy informacyjne nie będą wymagać dodatkowych modyfikacji. Projekt rozporządzenia nie spowoduje skutków finansowych dla budżetu państwa i jednostek samorządu terytorialnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 nie będzie miał wpływu na duże przedsiębiorstwa. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na mikro-, małych i średnich przedsiębiorców. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | | Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na poprawę sytuacji świadczeniobiorców, w tym ich rodzin. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| osoby niepełnosprawne, osoby starsze | | | | | | Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną osób niepełnosprawnych oraz osób starszych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niemierzalne |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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  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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały 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  X zdrowie | | | | | | | | |
| Omówienie wpływu | | Projektowane rozporządzenie nie będzie miało bezpośredniego wpływu na zdrowie; natomiast zapewni Narodowemu Funduszowi Zdrowia możliwość identyfikowania osób, które otrzymały świadczenie korzystając z prawa do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej poza kolejnością. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proponuje się, aby projektowane rozporządzenie weszło w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie planuje się przeprowadzania ewaluacji efektów. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |