|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa projektu**Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w zakresie rehabilitacji leczniczej dla świadczeniobiorców po przebytej chorobie COVID-19**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**Katarzyna Bonecka – Departament Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia, e-mail:k.bonecka@mz.gov.pl | **Data sporządzenia**25.08.2022 r. **Źródło:** art. 48e ust. 5 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 1396** |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?**
 |
| Projekt ma na celu przedłużenie okresu realizacji programu pilotażowego dotyczącego rehabilitacji leczniczej dla świadczeniobiorców po przebytej chorobie COVID-19 o dodatkowe cztery miesiące, czyli do dnia 31 grudnia 2022 r. |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt**
 |
| Proponuje się dokonanie zmiany w rozporządzeniu w sprawie programu pilotażowego w zakresie rehabilitacji leczniczej dla świadczeniobiorców po przebytej chorobie COVID-19, przez wydłużenie etapu realizacji programu pilotażowego do dnia 31 grudnia 2022 r |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?**
 |
| Projekt stanowi domenę prawa krajowego.  |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt**
 |
| Grupa | Wielkość | Źródło danych  | Oddziaływanie |
| Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) | Centrala NFZ oraz 1 oddział wojewódzki NFZ | Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.) | NFZ jest podmiotem obowiązanym do wdrożenia, finansowania, monitorowania i ewaluacji programu pilotażowego.Przesunięcia w ramach środków przewidzianych w planie finansowym NFZ. |
| Podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II  | Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego w zakresie rehabilitacji leczniczej dla świadczeniobiorców po przebytej chorobie COVID-19 | Realizacja programu pilotażowego, wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej zawartych w rozporządzeniu.  |
| Świadczeniobiorcy, którzy chorowali na COVID-19 |  | Aktualne dane są zawarte w Krajowym Rejestrze Pacjentów z COVID-19 | Poprawa zdrowia świadczeniobiorców, którzy chorowali na COVID-19. |
| Minister Zdrowia | 1 | Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.) | Nadzór i kontrola nad realizacją programu pilotażowego. |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji**
 |
| Projekt nie był przedmiotem pre-konsultacji.Projekt rozporządzenia został skierowany do konsultacji publicznych i opiniowania na okres 2 dni do następujących podmiotów:1) Naczelna Rada Lekarska;2) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych;3) Naczelna Rada Aptekarska;4) Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych;5) Krajowa Rada Fizjoterapeutów;6) Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia;7) Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;8) Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego SPZOZ;9) Stowarzyszenie Polska Unia Szpitali Klinicznych;10) Izba Lecznictwa Polskiego;11) Rada Dialogu Społecznego;12) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych;13) Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy;14) Ogólnopolski Związek Zawodowy Położnych;15) Ogólnopolski Związkiem Zawodowy Ratowników Medycznych;16) Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej;17) Konfederacja „Lewiatan”;18) Związek Pracodawców Business Center Club;19) Związek Rzemiosła Polskiego;20) Instytut Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;21) Federacja Pacjentów Polskich;22) Związek Przedsiębiorców i Pracodawców;23) Prokuratoria Generalna Rzeczypospolitej Polskiej;24) Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów;25) Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;26) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II.Skrócony termin konsultacji publicznych i opiniowania projektu rozporządzenia wynika z konieczności jego pilnego wejścia w życie ze względu na potrzebę wydłużenia okresu realizacji pilotażu.Projekt rozporządzenia 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 prawa (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, dołączonym do oceny skutków regulacji. |
| 1. **Wpływ na sektor finansów publicznych**
 |
| (ceny stałe z 2019r.) |  Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [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** | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| budżet państwa | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JST | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Narodowy Fundusz Zdrowia | 0 |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Saldo ogółem** | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| budżet państwa | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Źródła finansowania  | Program będzie finansowany w ramach środków przewidzianych w planie finansowym NFZ, w ramach przesunięć pomiędzy pozycjami planu finansowego. |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | Na podstawie informacji przekazanych przez NFZ:1. oddział 50 łóżkowy;
2. przewidywany koszt pobytu pacjenta: 200,00 zł/doba.

Przy założeniu 100% obłożenia oddziału, koszt pobytu pacjentów: 50 x 200 = 10 000 zł/doba. |
| 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 sytuację dużych przedsiębiorstw. |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikro-, małych i średnich przedsiębiorców, ponieważ proponowane zmiany nie określają, ani nie modyfikują warunków wykonywania działalności gospodarczej. |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe  | Projekt rozporządzenia pozytywnie wpłynie na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe, poprzez wydłużenie okresu realizacji postępowania rehabilitacyjnego u osób po przebytej chorobie COVID- 19. |
| osoby niepełnosprawne | Projekt rozporządzenia pozytywnie wpłynie na sytuację ekonomiczną i społeczną osób niepełnosprawnych, poprzez wydłużenie okresu realizacji postępowania rehabilitacyjnego u osób po przebytej chorobie COVID- 19. |
|  | osoby starsze | Projekt rozporządzenia będzie miał wpływ na sytuację ekonomiczną i społeczną osób starszych. Wydłużenie postępowania rehabilitacyjnego u osób po przebytej chorobie COVID- 19 może zapobiec: przedłużającemu się powrotowi do pracy, zmniejszeniu zdolności zarobkowej, ograniczeniu codziennej aktywności, utraty niezależności, podatności na infekcje i pojawieniu się innych chorób współistniejących. |
| 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: Bez wpływu. |
| 1. **Wpływ na rynek pracy**
 |
| Bez wpływu. |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary**
 |
| [ ]  środowisko naturalne[ ]  sytuacja i rozwój regionalny[ ]  inne:       | [ ]  demografia[ ]  mienie państwowe | [ ]  informatyzacja[x]  zdrowie |
| Omówienie wpływu | Zakłada się poprawę opieki zdrowotnej nad pacjentami, którzy chorowali na COVID-19, w związku z objęciem ich kompleksową rehabilitacją leczniczą do dnia 31 grudnia 2022 r.  |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego**
 |
| Proponuje się, aby rozporządzenie weszło w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.  |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?**
 |
| W terminie 3 miesięcy od dnia zakończenia programu pilotażowego zostanie sporządzone sprawozdanie z realizacji programu pilotażowego, obejmujące ocenę wskaźników, wraz z opracowaniem statystycznych danych. |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)**
 |
| Brak. |