|  |  |
| --- | --- |
| **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. |