|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa projektu**Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej**Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**Ministerstwo Zdrowia **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu** Maciej Miłkowski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia**Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**Michał Misiura – Z-ca Dyrektora Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowiaemail: m.misiura@mz.gov.pl | **Data sporządzenia**24.11.2020 r.**Źródło:**art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.)**Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia:****MZ 1078** |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?**
 |
| W związku z zawarciem w dniu 9 października 2019 r. w Warszawie porozumienia między Ministrem Zdrowia, a Komitetem Protestacyjnym Ratowników Medycznych oraz Sekcją Krajową Pogotowia Ratunkowego i Ratownictwa Medycznego NSZZ „Solidarność” dotyczącym wprowadzenia średniego wzrostu miesięcznego wynagrodzenia wraz ze wszystkimi innymi składnikami i pochodnymi w przeliczeniu na etat albo równoważnik etatu w wysokości 1600 zł brutto od dnia 1 stycznia 2020 r. dla:1) ratowników medycznych oraz dyspozytorów medycznych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów w rodzaju ratownictwo medyczne, z wyłączeniem dyspozytorów medycznych będących pielęgniarkami systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;2) ratowników medycznych zatrudnionych na stanowiskach kierowniczych u dysponentów zespołów ratownictwa medycznego, na których są wykonywane zadania polegające na kierowaniu i zarzadzaniu innymi ratownikami medycznymi lub dyspozytorami medycznymi;3) ratowników medycznych oraz pielęgniarek systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne wykonujących zawód w zespole ratownictwa medycznego u podwykonawcy;4) ratowników medycznych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów w rodzaju leczenie szpitalne, zatrudnionych w:  a) szpitalnych oddziałach ratunkowych,  b) izbach przyjęć szpitali posiadających w lokalizacji tej izby oddziały niezbędne do funkcjonowania szpitalnego oddziału ratunkowego, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie [art. 34](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytgnzrg42dgltqmfyc4nbzgezdqojyge) ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. [poz. 882](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytgnzrg42dg)).W porozumieniu ustalono także utrzymanie średniego wzrostu miesięcznego wynagrodzenia wraz ze wraz z składkami na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy oraz Fundusz Emerytur Pomostowych w wysokości 1200 zł brutto w przeliczeniu na etat albo równoważnik etatu do dnia 31 grudnia 2020 r. dla ratowników medycznych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów w rodzaju leczenie szpitalne, innych, niż wymienieni w pkt 4 powyżej. Od dnia 1 lipca 2021 r. średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia dla grup zawodowych objętych dodatkami do wynagrodzeń będzie wyliczany według współczynników korygujących na podstawie zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt**
 |
| Celem zmiany przedmiotowego rozporządzenia jest przedłużenie do dnia 30 czerwca 2021 r. obowiązujących przepisów regulujących:1) zasady przekazywania środków przeznaczonych na podwyżki dla wskazanych w nim grup ratowników medycznych;2) tryb przekazywania przez świadczeniodawców informacji dotyczących liczby osób objętych podwyżkami.Od dnia 1 lipca 2021 r. średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia dla grup zawodowych wymienionych w pkt 1 powyżej będzie wyliczany według współczynników korygujących na podstawie zarządzeń Prezesa 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 |
| Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) |  centrala NFZ oraz 16 oddziałów wojewódzkich NFZ | Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | Projekt rozporządzenia umożliwi NFZ otrzymanie danych od świadczeniodawców, które umożliwią NFZ przekazanie środków finansowych w celu realizacji regulacji rozporządzenia.  |
| Ratownicy medyczni udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów leczenie szpitalne w tym realizujący świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym  | 4028,36 etatów/równoważników etatów | Dane NFZ | Wzrost średniego miesięcznego wynagrodzenia wraz ze wszystkimi innymi składnikami i pochodnymi ze środków przekazanych przez NFZ. |
| Ratownicy medyczni udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów leczenie szpitalne realizujący świadczenia w izbie przyjęć w szpitalach posiadających oddziały niezbędne do funkcjonowania szpitalnego oddziału ratunkowego | 864,82 etatów/równoważników etatów | Dane NFZ | Wzrost średniego miesięcznego wynagrodzenia wraz ze wszystkimi innymi składnikami i pochodnymi ze środków przekazanych przez NFZ. |
| Ratownicy medyczni udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów w rodzaju ratownictwo medyczne | 15550,79 etatów/równoważników etatów | Propozycja wojewodów dotycząca wysokości środków na zadania zespołów ratownictwa medycznego (ZRM) na 2020 r. | Wzrost średniego miesięcznego wynagrodzenia wraz ze wszystkimi innymi składnikami i pochodnymi ze środków przekazanych przez NFZ. |
| Ratownicy medyczni oraz pielęgniarki systemu udzielające świadczeń zdrowotnych w zespołach ratownictwa medycznego u podwykonawców | 2008,63 etatów/równoważników etatów | Dane NFZ | Wzrost średniego miesięcznego wynagrodzenia wraz ze wszystkimi innymi składnikami i pochodnymi ze środków przekazanych przez NFZ. |
| Dyspozytorzy medyczni, z wyłączeniem dyspozytorów medycznych będących pielęgniarkami systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne | 834,35 etatów/równoważników etatów | Propozycja wojewodów dotycząca wysokości środków na zadania ZRM na 2020 r. | Wzrost średniego miesięcznego wynagrodzenia wraz ze wszystkimi innymi składnikami i pochodnymi ze środków przekazanych przez NFZ. |
| Ratownicy medyczni na stanowiskach kierowniczych u dysponentów zespołów ratownictwa medycznego, na których są wykonywane zadania polegające na kierowaniu i zarządzaniu innymi ratownikami medycznymi lub dyspozytorami medycznymi | 150,08 etatów/równoważników etatów | Propozycja wojewodów dotycząca wysokości środków na zadania ZRM na 2020 r. | Wzrost średniego miesięcznego wynagrodzenia wraz ze wszystkimi innymi składnikami i pochodnymi ze środków przekazanych przez NFZ. |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji**
 |
| Projekt rozporządzenia nie był przedmiotem pre-konsultacji.Projekt rozporządzenia został przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania, na okres 14 dni następującym podmiotom:1) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych;2) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych;3) Ogólnopolski Związek Zawodowy Położnych;4) Rzecznik Praw Pacjenta;5) Naczelna Rada Lekarska;6) Naczelna Rada Aptekarska;7) Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych; 8) Krajowa Rada Fizjoterapeutów; 9) Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy;10) Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych;11) Sekretariat Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”;12) Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;13) Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia;14) Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;15) Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;16) Rada Dialogu Społecznego;17) Rada Działalności Pożytku Publicznego;18) Ogólnopolski Związek Zawodowy Ratowników Medycznych;19) Polski Związek Ratowników Medycznych;20) Krajowa Rada Spółdzielcza;21) Związek Pracodawców Business Centre Club;22) Forum Związków Zawodowych;23) Konfederacja Lewiatan;24) Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej;25) Związek Rzemiosła Polskiego;26) Narodowy Funduszowi Zdrowia;27) Zakład Ubezpieczeń Społecznych;28) Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;29) Związek Przedsiębiorców i Pracodawców;30) Komisja Wspólna Rządu i Samorządu;31) Państwowa Inspekcja Pracy;32) Stowarzyszenie Dyspozytorów Medycznych;33) Konsultant Krajowy w dziedzinie medycyny ratunkowej;34) Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego;35) Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ;36) Lotnicze Pogotowie Ratunkowe;37) Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe;38) Górskie Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe;39) Tatrzańskie Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe;40) Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego NZOZ;41) Polska Rada Ratowników Medycznych;42) Polskie Towarzystwo Medycyny Stanów Nagłych i Katastrof;43) Polskie Towarzystwo Medycyny Ratunkowej;44) Polska Rada Resuscytacji;45) Polskie Towarzystwo Ratownictwa Medycznego;46) Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Ratunkowego;47) Polskie Stowarzyszenie Ratowników Medycznych;48) Polskie Towarzystwo Ratowników Medycznych;49) Forum Rozwoju Ratownictwa Medycznego;50) Ogólnopolskie Towarzystwo Ratowników Medycznych;51) Stowarzyszenie Zawodowy Ratowników Medycznych;52) Stowarzyszenie Ratowników Medycznych Pomorza Zachodniego;53) Krajowy Związek Zawodowy Pracowników Ratownictwa Medycznego;54) Wojewoda Dolnośląski; 55) Wojewoda Kujawsko-Pomorski; 56) Wojewoda Lubelski; 57) Wojewoda Lubuski; 58) Wojewoda Łódzki;59) Wojewoda Małopolski; 60) Wojewoda Mazowiecki;61) Wojewoda Opolski; 62) Wojewoda Podkarpacki; 63) Wojewoda Podlaski; 64) Wojewoda Pomorski;65) Wojewoda Śląski;66) Wojewoda Świętokrzyski;67) Wojewoda Warmińsko-Mazurski;68) Wojewoda Wielkopolski; 69) Wojewoda Zachodniopomorski;70) Fundacja Republikańska;71) Federacja Przedsiębiorców Polskich. 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 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 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.). Wyniki konsultacji społecznych zostaną przedstawione w raporcie z konsultacji społecznych i opiniowania. |
| 1. **Wpływ na sektor finansów publicznych**
 |
| (ceny stałe z 2019 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NFZ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ZUS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wydatki ogółem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| budżet państwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NFZ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ZUS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Saldo ogółem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| budżet państwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NFZ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ZUS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Źródła finansowania  |  |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | W projekcie rozporządzenia następuje przedłużenie dotychczasowego trybu przekazywania środków na podwyżki dla ratowników medycznych do czasu opracowania przez Prezesa NFZ wskaźników korygujących, w związku z czym wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie spowoduje skutków finansowych. Skutki finansowe podwyżek dla ratowników medycznych zostały określone w OSR do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 marca 2020 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 545) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 marca 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 547).  |
| 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 | 4 | 5 | *Łącznie (0-10)* |
| W ujęciu pieniężnym(w mln zł, ceny stałe z 2018 r.) | duże przedsiębiorstwa |  |  |  |  |  |  |  |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw |  |  |  |  |  |  |  |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe |  | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 300 |
| osoby niepełnosprawne, osoby starsze  |  |  |  |  |  |  |  |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność dużych przedsiębiorców, ponieważ proponowane zmiany nie określają, ani nie modyfikują warunków wykonywania działalności gospodarczej.  |
| 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  | Projektowana regulacja pozytywnie wpłynie na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe przez zapewnienie dodatkowych środków na pokrycie potrzeb materialnych rodzin, obywateli, czy gospodarstw domowych. |
|  osoby niepełnosprawne, osoby starsze | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną osób niepełnosprawnych i osób starszych.  |
| Niemierzalne | (dodaj/usuń) |  |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń  | Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców. |
| 1. **Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu**
 |
| [ ]  nie dotyczy |
| Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności). | [ ]  tak[ ]  nie[x]  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[x]  nie dotyczy |
| Komentarz |
| 1. **Wpływ na rynek pracy**
 |
| Przewiduje się, że wzrost wynagrodzenia ratowników medycznych w ramach umów w rodzaju leczenie szpitalne, ratowników medycznych oraz dyspozytorów medycznych w ramach umów w rodzaju ratownictwo medyczne, ratowników medycznych oraz pielęgniarki systemu PRM wykonujących zawód w zespole ratownictwa medycznego u podwykonawcy, powinien przełożyć się na zwiększone zainteresowanie pracą w wymienionych zawodach.  |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary**
 |
| [ ]  środowisko naturalne[ ]  sytuacja i rozwój regionalny[ ]  inne:       | [ ]  demografia[ ]  mienie państwowe | [ ]  informatyzacja[x]  zdrowie |
| Omówienie wpływu | Przekazanie dodatkowych środków w 2020 r. i w latach następnych spowoduje, że wykonywanie zawodu ratownika medycznego w ramach umów w rodzaju leczenie szpitalne, ratownika medycznego oraz dyspozytora medycznego w ramach umów w rodzaju ratownictwo medyczne, ratownika medycznego oraz pielęgniarki systemu PRM wykonujących zawód w zespole ratownictwa medycznego u podwykonawcy będzie bardziej atrakcyjne niż dotychczas. Jest to wpływ ze wszech miar korzystny, ze względu na zapewnienie właściwego dostępu do świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów. |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego**
 |
| Projekt przewiduje wejście rozporządzenia w życie z dniem 1 stycznia 2021 r.  |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?**
 |
| Nie dotyczy. |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)**
 |
| Brak.  |