|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające 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 Zdrowia  email: [m.misiura@mz.gov.pl](mailto: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 1079** | | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektowane rozporządzenie wprowadza zmiany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 320, z późn zm.).  Proponowane zmiany:  1) pozwolą na wypracowanie przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia mechanizmów wyliczania współczynników korygujących przy współudziale zainteresowanych grup zawodowych i świadczeniodawców, a jednocześnie do tego czasu zachowane zostaną dotychczasowe mechanizmy umożlwiające przekazywanie środków na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez grupy zawodowe objęte współczynnikiem korygującym;  2) ułatwią rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej i zapewnienie finasowania świadczeniodawców w związku z działaniami podejmowanymi na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1842) oraz utrzymanie płynności finansowej świadczeniodawców. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 pielęgniarek i położnych, które są objęte podwyżkami na mocy przepisów wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;  2) tryb przekazywania przez świadczeniodawców informacji dotyczących liczby osób objętych podwyżkami na podstawie wyżej wymienionych przepisów.  Zmiana brzmienia § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej polega na zmianie daty stosowania przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia współczynników korygujących z dnia 1 stycznia 2021 r. na dzień 1 lipca 2021 r. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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:   1. umożliwi NFZ otrzymanie danych od świadczeniodawców, które umożliwią NFZ przekazanie środków finansowych w celu realizacji regulacji rozporządzenia; 2. skraca terminy rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej - do 7 dni, oraz terminy wypłaty należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy – do 5 dni. | | | | | | | | | | | | |
| Świadczeniodawcy realizujący umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej | | | 20.964 | | | | | | | „Informator o zawartych umowach w NFZ” na 2020 r. wg stanu na dzień 20 lutego 2020 r. | | | | | | | Projekt rozporządzenia:   1. nakłada na świadczeniodawców obowiązek zapewnienia wynagrodzenia zasadniczego wraz z pochodnymi ze środków przekazanych przez NFZ, w tym przekazanych w ramach zwiększonej wyceny świadczeń; 2. zapewnia świadczeniodawcom możliwość szybszego przepływu środków i utrzymania płynności finansowej. | | | | | | | | | | | | |
| Pielęgniarki i położne | | | Łącznie 238.434 etaty i równoważniki etatów, w tym 186 471 etaty | | | | | | | Liczba zgłoszonych etatów pielęgniarek i położnych na podstawie informacji NFZ wykorzystaniu przez świadczeniodawców środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń pielęgniarek i położnych za okres od 1 stycznia 2019 r. do 30 listopada 2019 r. | | | | | | | Projektowana regulacja pozytywnie wpłynie na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe pielęgniarek i położnych przez zapewnienie dodatkowych środków na pokrycie potrzeb materialnych rodzin, obywateli, czy gospodarstw domowych pielęgniarek i położnych. Odnotuje się również pozytywny wpływ na stabilizację finansową rodzin, obywateli i gospodarstw domowych pielęgniarek i położnych poprzez wzrost wynagrodzenia zasadniczego. | | | | | | | | | | | | |
| 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 2018 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 pielęgniarek i położnych 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 pielęgniarek i położnych zostały określone w OSR do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1681) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628, z późn. zm.). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 2018 r.) | duże przedsiębiorstwa | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| osoby niepełnosprawne, osoby starsze | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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  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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na rynek pracy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wzrost wynagrodzenia pielęgniarek i położnych powinien przełożyć się na zwiększone zainteresowanie pracą w wymienionym zawodzie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| środowisko naturalne  sytuacja i rozwój regionalny  inne: | | | | | demografia  mienie państwowe | | | | | | | | | | | | | | | | | informatyzacja  zdrowie | | | | | | | |
| Omówienie wpływu | | Przekazanie dodatkowych środków w 2020 r. i w latach następnych spowoduje, że wykonywanie zawodu pielęgniarki i położnej stanie się 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |