|  |  |
| --- | --- |
| **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** Janusz Cieszyński, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia**Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**Maja Milewska - Departament Systemu Zdrowia w Ministerstwie Zdrowiatel. 22 530 02 51email: m.milewska@mz.gov.pl | **Data sporządzenia**21.02.2020 r.**Źródło:**Art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.)**Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia:****MZ 905** |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?**
 |
| Celem zmiany przedmiotowego rozporządzenia jest utrzymanie średniego wzrostu miesięcznego wynagrodzenia (wraz ze składkami na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych (SFWON) i 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 § 16 ust. 4a pkt 4 załącznika do rozporządzenia zmienianego.Zmiany stanowią realizację postanowień porozumień zawartych w dniach 24 września 2018 r. oraz 9 października 2019 r. w Warszawie pomiędzy Ministrem Zdrowia a Komitetem Protestacyjnym Ratowników Medycznych oraz Sekcją Krajową Pogotowia Ratunkowego i Ratownictwa Medycznego NSZZ „Solidarność”. |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt**
 |
| Zgodnie z wyżej wymienionym porozumieniem utrzymanie średniego wzrostu miesięcznego wynagrodzenia (wraz ze składkami na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych (SFWON) i Fundusz Emerytur Pomostowych) w wysokości 1200 zł brutto w przeliczeniu na etat albo równoważnik etatu dla ratowników medycznych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów w rodzaju leczenie szpitalne, innych, niż wymienieni w § 16 ust. 4a pkt 4 załącznika do rozporządzenia zmienianego następuje do dnia 31 grudnia 2020 r. Średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia dla wyżej wymienionej grupy zawodowej będzie zatem wyliczany wg. zasad określonych w rozporządzeniu i nie będzie konieczności określania w tym celu 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 | 6853,11 etatów/równoważników etatów | Dane z NFZ | 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 zostanie przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania, na okres 14 dni następującym podmiotom:1) Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych;2) Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych;3) Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Położnych;4) Rzecznikowi Praw Pacjenta;5) Naczelnej Radzie Lekarskiej;6) Naczelnej Radzie Aptekarskiej;7) Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych; 8) Krajowej Radzie Fizjoterapeutów; 9) Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy;10) Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych;11) Sekretariatowi Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”;12) Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;13) Porozumieniu Pracodawców Ochrony Zdrowia;14) Krajowemu Sekretariatowi Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;15) Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;16) Radzie Dialogu Społecznego;17) Radzie Działalności Pożytku Publicznego;18) Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Ratowników Medycznych;19) Polskiemu Związkowi Ratowników Medycznych;20) Krajowej Radzie Spółdzielczej;21) Związkowi Pracodawców Business Centre Club;22) Forum Związków Zawodowych;23) Konfederacji Lewiatan;24) Pracodawcom Rzeczypospolitej Polskiej;25) Związkowi Rzemiosła Polskiego;26) Narodowemu Funduszowi Zdrowia;27) Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych;28) Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;29) Związkowi Przedsiębiorców i Pracodawców;30) Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu;31) Państwowej Inspekcji Pracy;32) Stowarzyszeniu Dyspozytorów Medycznych;33) Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie medycyny ratunkowej;34) Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego;35) Związkowi Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ;36) Lotniczemu Pogotowiu Ratunkowemu;37) Wodnemu Ochotniczemu Pogotowiu Ratunkowemu;38) Górskiemu Ochotniczemu Pogotowiu Ratunkowemu;39) Tatrzańskiemu Ochotniczemu Pogotowiu Ratunkowemu;40) Związkowi Pracodawców Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego NZOZ;41) Polskiej Radzie Ratowników Medycznych;42) Polskiemu Towarzystwu Medycyny Stanów Nagłych i Katastrof;43) Polskiemu Towarzystwu Medycyny Ratunkowej;44) Polskiej Radzie Resuscytacji;45) Polskiemu Towarzystwu Ratownictwa Medycznego;46) Polskiemu Towarzystwu Pielęgniarstwa Ratunkowego;47) Polskiemu Stowarzyszeniu Ratowników Medycznych;48) Polskiemu Towarzystwu Ratowników Medycznych;49) Forum Rozwoju Ratownictwa Medycznego;50) Ogólnopolskiemu Towarzystwu Ratowników Medycznych;51) Stowarzyszeniu Zawodowemu Ratowników Medycznych;52) Stowarzyszeniu Ratowników Medycznych Pomorza Zachodniego;53) Krajowemu Związkowi Zawodowemu Pracowników Ratownictwa Medycznego;54) Wojewodzie Dolnośląskiemu; 55) Wojewodzie Kujawsko-Pomorskiemu; 56) Wojewodzie Lubelskiemu; 57) Wojewodzie Lubuskiemu; 58) Wojewodzie Łódzkiemu;59) Wojewodzie Małopolskiemu; 60) Wojewodzie Mazowieckiemu;61) Wojewodzie Opolskiemu; 62) Wojewodzie Podkarpackiemu; 63) Wojewodzie Podlaskiemu; 64) Wojewodzie Pomorskiemu;65) Wojewodzie Śląskiemu;66) Wojewodzie Świętokrzyskiemu;67) Wojewodzie Warmińsko-Mazurskiemu;68) Wojewodzie Wielkopolskiemu; 69) Wojewodzie Zachodniopomorskiemu.Projekt zostanie 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.). 14-dniowy termin przekazania do konsultacji publicznych i opiniowania wynika z ważnego interesu publicznego podyktowanego koniecznością zapewnienia finansowania podwyżek dla wskazanych w rozporządzeniu grup zawodowych. |
| 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** |  | 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| budżet państwa |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JST |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| NFZ |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ZUS |  | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wydatki ogółem** |  | 33 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| budżet państwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JST |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| NFZ |  | 33 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ZUS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Saldo ogółem** |  | -20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| budżet państwa |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NFZ |  | -31 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ZUS |  | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Źródła finansowania  | Projekt spowoduje zwiększenie wydatków ponoszonych przez budżet państwa i w ramach planu finansowego NFZ. W przypadku planu finansowego NFZ, środki na te podwyżki będą zapewnione na mocy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.Finansowanie skutków wzrostu wynagrodzeń dla ratowników medycznych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów w rodzaju leczenie szpitalne, innych, niż wymienieni w § 16 ust. 4a pkt 4 załącznika do rozporządzenia zmienianego od dnia 1 kwietnia 2020 r. do 31 grudnia 2020 r. ma następować na zasadach określonych w rozporządzeniu.W ramach skutków finansowych dla ZUS wyodrębnia się:- FUS: 8.498,0 tys. zł,- FP: 632,3 tys. zł,- FEP: 0 zł,- SFWON: 41,2 tys. zł. |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | Wyliczenia skutków finansowych dokonano przy założeniach:Liczbę etatów przeliczeniowych ratowników udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów leczenie szpitalne wyliczono na 6.853,11 etatów. Dane zostały przekazane przez NFZ na podstawie umów zawartych z właściwym wojewódzkim oddziałem NFZ w zakresie liczby etatów ratowników medycznych w leczeniu szpitalnym.  |
| 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 | 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 Państwowe Ratownictwo Medyczne 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. spowoduje, że wykonywanie zawodu ratownika medycznego 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 kwietnia 2020  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. |