|  |  |
| --- | --- |
| **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 904** |
| **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 2019 r. [poz. 993](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytgnzrg42dg) i 1590),oraz utrzymaniem średniego wzrostu miesięcznego wynagrodzenia wraz ze wraz z składkami na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych (SFWON) 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 dodawanym w § 1 w pkt 1 lit. a projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (procedowanego równolegle pod nr MZ 875), nastąpiła konieczność nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 4 stycznia 2019 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 34, z późn. zm.). Od dnia 1 stycznia 2021 r. średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia dla grup zawodowych wymienionych w ww. pkt 1-4 będzie wyliczany wg. współczynników korygujących na podstawie zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt**
 |
| Zgodnie z wyżej wymienionym porozumieniem, Minister Zdrowia dokona nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 4 stycznia 2019 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w celu:1) zapewnienia średniego wzrostu miesięcznego wynagrodzenia wraz ze wraz z składkami na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, SFWON oraz Fundusz Emerytur Pomostowych w wysokości 1600 zł brutto w przeliczeniu na etat albo równoważnik etatu od dnia 1 stycznia 2020 r.:a) ratownikom medycznym oraz dyspozytorom medycznym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów w rodzaju ratownictwo medyczne, z wyłączeniem dyspozytorów medycznych będących pielęgniarkami systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne,b) ratownikom 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,c) ratowników medycznych oraz pielęgniarek systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne wykonujących zawód w zespole ratownictwa medycznego u podwykonawcy,d) ratowników medycznych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów w rodzaju leczenie szpitalne, zatrudnionych: - w szpitalnych oddziałach ratunkowych, - w 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;2) utrzymanie średniego wzrostu miesięcznego wynagrodzenia wraz ze wraz z składkami na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, SFWON, 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 lit. d. Od dnia 1 stycznia 2021 r. średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia dla grup zawodowych wymienionych w pkt 1 powyżej będzie wyliczany wg. 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. |
| 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 z 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 z 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. |
| 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. |
| Pielęgniarki systemu udzielające świadczeń zdrowotnych w zespołach ratownictwa medycznego u podwykonawców | 194,23 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 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 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** |  | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 440 |
| budżet państwa |  | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 80 |
| JST |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| NFZ |  | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 70 |
| ZUS |  | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 290 |
| **Wydatki ogółem** |  | 104 | 104 | 104 | 104 | 104 | 104 | 104 | 104 | 104 | 104 | 1 040 |
| budżet państwa |  | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 800 |
| JST |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| NFZ |  | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 240 |
| ZUS |  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Saldo ogółem** |  | -60 | -60 | -60 | -60 | -60 | -60 | -60 | -60 | -60 | -60 | -600 |
| budżet państwa |  | -72 | -72 | -72 | -72 | -72 | -72 | -72 | -72 | -72 | -72 | -720 |
| JST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NFZ |  | -17 | -17 | -17 | -17 | -17 | -17 | -17 | -17 | -17 | -17 | -170 |
| ZUS |  | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 290 |
| Źródła finansowania  | Projekt spowoduje zwiększenie wydatków ponoszonych przez budżet państwa i w ramach planu finansowego NFZ. W przypadku budżetu państwa środki związane z projektowanymi zmianami będą przekazywane w ramach wydatków zaplanowanych w ustawie budżetowej na 2020 r. na realizację zadań zespołów ratownictwa medycznego, w części 85 – Budżety wojewodów. Natomiast 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.Zgodnie z § 1 projektu rozporządzenia, finansowanie skutków wzrostu wynagrodzeń od dnia 1 stycznia 2021 r. ma następować stosownie do przepisów § 16 ust. 4a ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, i będzie oparte na ustalanym przez Prezesa NFZ współczynniku korygującym, który w swojej konstrukcji będzie uwzględniał kwoty przekazane na wzrost wynagrodzeń od dnia 1 stycznia 2021 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 wykonywane są 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: a) w szpitalnych oddziałach ratunkowych, b) w 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.Nastąpi utrzymanie średniego wzrostu miesięcznego wynagrodzenia wraz ze składkami na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy i SFWON w wysokości 1200 zł brutto w przeliczeniu na etat albo równoważnik etatu do dnia 31 stycznia 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. W ramach skutków finansowych dla ZUS wyodrębnia się:- FUS: 26 mln zł,- FP: 2 mln zł,- FEP: 1 mln zł,- SFWON: 0,1 mln zł. |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | Wyliczenia skutków finansowych dokonano przy założeniach:Liczbę etatów przeliczeniowych ratowników medycznych również u podwykonawców, dyspozytorów medycznych i pielęgniarek systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (PRM) wykonujących zawód u podwykonawców przyjęto w ilości 21.622,63 etatu. Dane zostały przekazane przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie umów zawartych z właściwym oddziałem NFZ w zakresie liczby etatów ratowników medycznych w leczeniu szpitalnym. W pozostałym zakresie liczba wskazanych etatów dotyczy 2020 r., gdzie wojewodowie podczas składania propozycji wysokości środków na zadania ZRM na 2020 r. zostali zobowiązani do oszacowania i przedłożenia Ministrowi Zdrowia liczby etatów przeliczeniowych pracowników wykonujących zawód w przedszpitalnym systemie PRM w celu zaplanowania wysokości środków na podwyżki zgodnie z wówczas obowiązującymi regulacjami. |
| 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 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 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. |