|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 Zdrowia  tel. 22 530 02 51  email: [m.milewska@mz.gov.pl](mailto: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  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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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  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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |