|  |  |
| --- | --- |
| **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 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 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[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**
 |
| 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[x]  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.  |