|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa projektu**Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie orzekania o niezdolności do wykonywania zawodu ratownika medycznego oraz sposobu i trybu postępowania w sprawach zawieszania prawa wykonywania zawodu albo ograniczenia wykonywania określonych czynności zawodowych przez ratownika medycznego **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**Ministerstwo Zdrowia **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu** Pan Piotr Bromber – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia**Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**Pani Edyta Gadomska – Zastępca Dyrektora Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych w Ministerstwie ZdrowiaTel. 22 63 49 858e-mail: dep-rkm@mz.gov.pl | **Data sporządzenia**20.06.2023 r.**Źródło:** art. 51 ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. poz. 2705)**Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia****MZ 1482** |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?**
 |
| Projekt rozporządzenia jest nową regulacją i stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 51 ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych, zwanej dalej „ustawą”, oraz ma na celu określenie składu komisji lekarskiej, o której mowa w art. 44 ust. 1 ustawy, zwanej dalej „komisją”, wymagań dotyczących osób wchodzących w skład komisji, trybu orzekania o niezdolności do wykonywania zawodu ratownika medycznego oraz szczegółowego sposobu i trybu postępowania w sprawach zawieszania prawa wykonywania zawodu albo ograniczenia wykonywania określonych czynności zawodowych przez ratownika medycznego.  |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt**
 |
| Zgodnie z projektowanymi przepisami, Krajowa Rada Ratowników Medycznych, zwana dalej „Krajową Radą”, powołując komisję, ustala skład komisji i wyznacza przewodniczącego komisji. W skład komisji wchodzi trzech lekarzy specjalistów wykonujących zawód lekarza co najmniej od pięciu lat oraz posiadających specjalizację w odpowiedniej dziedzinie medycyny, adekwatnej do rodzaju i zakresu badania lekarskiego oraz stanu zdrowia ratownika medycznego uniemożliwiającego dalsze wykonywanie zawodu lub określonych czynności zawodowych. Przewodniczący komisji powiadamia ratownika medycznego, którego dotyczy postępowanie, o terminie i miejscu stawienia się ratownika medycznego przed komisją oraz o terminie i miejscu badania lekarskiego, co najmniej 14 dni przed datą posiedzenia komisji. Komisja może skierować ratownika medycznego na dodatkowe badanie lekarskie lub obserwację w podmiocie leczniczym. Przewodniczący komisji uzgadnia z kierownikiem podmiotu leczniczego termin i miejsce dodatkowego badania lekarskiego lub obserwacji w podmiocie leczniczym. Przewodniczący komisji powiadamia ratownika medycznego o terminie i miejscu dodatkowego badania lekarskiego lub obserwacji w podmiocie leczniczym, co najmniej 14 dni przed datą tego badania lub tej obserwacji. Jeżeli ratownik medyczny nie może stawić się na badanie lekarskie, dodatkowe badanie lekarskie lub obserwację w podmiocie leczniczym, niezwłocznie informuje o tym komisję oraz podaje przyczyny usprawiedliwiające jego niestawienie się. W tym przypadku, przewodniczący komisji w uzgodnieniu z ratownikiem medycznym ponownie ustala termin badania lekarskiego, dodatkowego badania lekarskiego lub obserwacji w podmiocie leczniczym. Natomiast, jeżeli ratownik medyczny nie może stawić się na badanie lekarskie, dodatkowe badanie lekarskie lub obserwację w podmiocie leczniczym z powodu choroby, przedstawia komisji zaświadczenie lekarskie, które potwierdza niemożność jego stawienia się na badanie lekarskie, dodatkowe badanie lekarskie lub obserwację w podmiocie leczniczym, w terminie 7 dni od dnia wystawienia tego zaświadczenia.Jeżeli ratownik medyczny odmawia poddania się badaniu lekarskiemu, dodatkowemu badaniu lekarskiemu lub obserwacji w podmiocie leczniczym lub nie stawia się ponownie w dodatkowo wyznaczonym terminie, przewodniczący komisji zawiadamia o tym niezwłocznie Krajową Radę.Komisja wydaje orzeczenie na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego, dodatkowego badania lekarskiego lub obserwacji w podmiocie leczniczym oraz dokumentacji medycznej uzyskanej w związku z przeprowadzonymi badaniami lekarskimi lub obserwacją w podmiocie leczniczym. Komisja wydaje orzeczenie nie później niż w terminie 2 miesięcy od dnia jej powołania. W przypadku, gdy wydanie orzeczenia w powyższym terminie nie jest możliwe z uwagi na niezakończone badanie lekarskie, dodatkowe badanie lekarskie lub niezakończoną obserwację w podmiocie leczniczym, komisja może przedłużyć termin wydania orzeczenia, nie dłużej jednak niż do 6 miesięcy od dnia powołania komisji.Komisja przeprowadza głosowanie nad wydaniem orzeczenia. Głosowanie jest jawne. Orzeczenie komisji zapada zwykłą większością głosów. Orzeczenie podpisują wszyscy członkowie komisji. Ponadto każdy członek komisji ma prawo złożyć na piśmie zdanie odrębne wraz z uzasadnieniem, które dołącza się do orzeczenia.Komisja sporządza protokół z przeprowadzonego postępowania, do którego dołącza protokół wraz z orzeczeniem i uzasadnieniem, dokumentację medyczną uzyskaną w związku z przeprowadzonymi badaniami lekarskimi lub obserwacją w podmiocie leczniczym i zdanie odrębne członka komisji złożone na piśmie wraz z uzasadnieniem. Przewodniczący komisji przekazuje protokół Krajowej Radzie, z zachowaniem środków bezpieczeństwa dla zapewnienia poufności i integralności przetwarzania danych osobowych, w terminie 7 dni od dnia jego podpisania.Komisja ulega rozwiązaniu z dniem podjęcia przez Krajową Radę uchwały o zawieszeniu prawa wykonywania zawodu albo o ograniczeniu wykonywania określonych czynności zawodowych przez ratownika medycznego.  |
| 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 |
| Ratownicy medyczni | 20 511 | Z uwagi na brak elektronicznego rejestru ratowników medycznych nie ma możliwości precyzyjnego ustalenia liczby osób uprawnionych do wykonywania tego zawodu. Dane pochodzą z Narodowego Funduszu Zdrowia (wg stanu na dzień 28.02.2023 r.) | Regulacje dotyczące orzekania o niezdolności do wykonywania zawodu ratownika medycznego oraz sposobu i trybu postępowania w sprawach zawieszania prawa wykonywania zawodu albo ograniczenia wykonywania określonych czynności zawodowych przez ratownika medycznego |
| Krajowa Rada  | 1 | ustawa | Powoływanie komisji lekarskich, określanie składu komisji i wymagań dotyczących osób wchodzących w skład komisji |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji**
 |
| Projekt nie podlegał pre-konsultacjom.Projekt został przesłany do konsultacji publicznych i opiniowania z 21-dniowym terminem na zgłaszanie uwag do następujących podmiotów: 1. Naczelnej Rady Lekarskiej;
2. Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych;
3. Naczelnej Rady Aptekarskiej;
4. Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;
5. Krajowej Rady Fizjoterapeutów;
6. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy;
7. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych;
8. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Położnych;
9. Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej;
10. Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych;
11. Biura Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”,
12. Krajowego Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;
13. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Ratowników Medycznych;
14. Forum Związków Zawodowych;
15. Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej;
16. Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
17. Porozumienia Pracodawców Ochrony Zdrowia;
18. Związku Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ;
19. Związku Pracodawców Służby Zdrowia MSW;
20. Związku Pracodawców Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego NZOZ;
21. Forum Rozwoju Ratownictwa Medycznego;
22. Polskiej Rady Ratowników Medycznych;
23. Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce;
24. Stowarzyszenia Pacjentów „Primum Non Nocere”;
25. Instytutu Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
26. Stowarzyszenia „Dla dobra pacjenta”;
27. Federacji Pacjentów Polskich;
28. Polskiego Towarzystwa Medycyny Stanów Nagłych i Katastrof;
29. Polskiego Towarzystwa Medycyny Ratunkowej;
30. Polskiej Rady Resuscytacji;
31. Polskiego Towarzystwa Ratownictwa Medycznego;
32. Polskiego Towarzystwa Ratowników Medycznych;
33. Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Ratunkowego;
34. Polskiego Stowarzyszenia Ratowników Medycznych;
35. Stowarzyszenia Zawodowego Ratowników Medycznych;
36. Związku Przedsiębiorców i Pracodawców;
37. Stowarzyszenia Menedżerów Opieki Zdrowotnej;
38. Związku Pracodawców Business Centre Club;
39. Konfederacji Lewiatan;
40. Konsultanta krajowego w dziedzinie medycyny ratunkowej;
41. Centrum Egzaminów Medycznych;
42. Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;
43. Lotniczego Pogotowia Ratunkowego;
44. Rady Dialogu Społecznego;
45. Stowarzyszenia Zawodowego Ratowników Medycznych;
46. Parlamentu Studentów Rzeczypospolitej Polskiej;
47. Związku Rzemiosła Polskiego;
48. Centrum e-Zdrowia;
49. Konfederacji Pracodawców Polskich;
50. Federacji Przedsiębiorców Polskich;
51. Ogólnopolskiej Konfederacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;
52. Prezesa Prokuratorii Generalnej RP;
53. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
54. Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów.

Projekt rozporządzenia stosownie do art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) został umieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia. Ponadto zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2022 r. poz. 348) projekt został opublikowany w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny. Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną omówione w raporcie stanowiącym załącznik do niniejszej Oceny. |
| 1. **Wpływ na sektor finansów publicznych**
 |
| (ceny stałe z …… 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wydatki ogółem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| budżet państwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Saldo ogółem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| budżet państwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Źródła finansowania  | Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje skutków finansowych dla sektora finansów publicznych. |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | Koszty prowadzonego postępowania w sprawach zawieszania prawa wykonywania zawodu albo ograniczenia wykonywania określonych czynności zawodowych przez ratownika medycznego, będzie pokrywał samorząd ratowników medycznych w ramach posiadanych środków własnych.Ponadto wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje dodatkowych skutków finansowych dla sektora finansów publicznych. |
| 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 …… r.) | duże przedsiębiorstwa |  |  |  |  |  |  |  |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw |  |  |  |  |  |  |  |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe |  |  |  |  |  |  |  |
| (dodaj/usuń) |  |  |  |  |  |  |  |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | Projektowane rozporządzenie nie ma wpływu na duże przedsiębiorstwa |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | Projektowane rozporządzenie nie ma wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw. |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe  | Świadczenia zdrowotne będą wykonywane przez ratowników medycznych, których stan zdrowia pozwala na wykonywanie zawodu ratownika medycznego, zgodnie z przepisami ustawy. W związku z tym zapewni to bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów przy udzielaniu określonych świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych. Projektowane regulacje pozytywnie wpłyną na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe dzięki zapewnieniu wysokiego poziomu świadczenia usług przez ratowników medycznych posiadających odpowiedni stan zdrowia.  |
|  | osoby starsze i osoby niepełnosprawne | Projektowane rozporządzenie będzie pozytywnie wpływać na osoby starsze i osoby niepełnosprawne, ponieważ będą one obsługiwane przez ratowników medycznych posiadających odpowiedni stan zdrowia.  |
| Niemierzalne |  |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń  | Świadczenia zdrowotne będą wykonywane przez ratowników medycznych, których stan zdrowia pozwala na wykonywanie zawodu ratownika medycznego, zgodnie z przepisami ustawy.  |
| 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:       | [x]  zwiększenie liczby dokumentów[x]  zwiększenie liczby procedur[ ]  wydłużenie czasu na załatwienie sprawy[ ]  inne:       |
| Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.  | [x]  tak[ ]  nie[ ]  nie dotyczy |
| Komentarz: brak |
| 1. **Wpływ na rynek pracy**
 |
| Nie dotyczy. |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary**
 |
| [ ]  środowisko naturalne[ ]  sytuacja i rozwój regionalny[ ]  sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe | [ ]  demografia[ ]  mienie państwowe[ ]  inne:       | [ ]  informatyzacja[x]  zdrowie |
| Omówienie wpływu | Projektowane rozporządzenie przyczyni się do podniesienia jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych, którzy w razie uzasadnionego podejrzenia całkowitej lub częściowej niezdolności do wykonywania zawodu spowodowanej ich stanem zdrowia, będą poddani badaniom lekarskim lub obserwacji w podmiocie leczniczym. Odpowiedni stan zdrowia ratowników medycznych pozwalający na wykonywanie zawodu zgodnie z przepisami ustawy zapewni bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów przy udzielaniu określonych świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych.  |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego**
 |
| Przewiduje się, że projektowane rozporządzenie wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?**
 |
| Ewaluacja projektowanych przepisów będzie możliwa po okresie co najmniej 3 lat jej obowiązywania przez ocenę w zakresie liczby i sposobu realizacji zadań wykonywanych przez właściwe organy samorządu zawodowego ratowników medycznych.  |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)**
 |
| Brak. |

#