|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie ustawicznego rozwoju zawodowego osób wykonujących niektóre zawody medyczne  **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**  Ministerstwo Zdrowia  **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu**  Pani Urszula Demkow, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia  **Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**  Magdalena Przydatek, Zastępca Dyrektora Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych w Ministerstwie Zdrowia  Tel. 22 63 49 858  e-mail: [dep-rkm@mz.gov.pl](mailto:dep-rkm@mz.gov.pl) | | | | | | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia 7.02.2024 r.**  **Źródło:**  art. 39 ust. 7 ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodach medycznych (Dz. U. poz. 1972)    **Nr w Wykazie prac Ministra Zdrowia:**  **MZ 1640** | | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 39 ust 7 ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodach medycznych (Dz. U. poz. 1972), zwanej dalej ,,ustawą”, i ma na celu określenie:  1) form samokształcenia, o których mowa w art. 31 ust. 1 pkt 2 ustawy,  2) liczby punktów edukacyjnych za poszczególne formy ustawicznego rozwoju zawodowego wraz z dokumentami potwierdzającymi ich realizację oraz liczby punktów niezbędnych do zaliczenia obowiązku doskonalenia zawodowego,  3) wzoru karty rozwoju zawodowego osoby wykonującej zawód medyczny.  W celu zapewniania właściwej jakości realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego w ramach samokształcenia w rozporządzeniu wskazano różne jego formy, umożliwiające osobie wykonującej zawód medyczny pogłębienie i uaktualnienie wiedzy niezbędnej do wykonywania czynności zawodowych. Wśród tych form przewidziano m. in. udział w konferencjach, zjazdach czy warsztatach szkoleniowych organizowanych przez towarzystwa naukowe, stowarzyszenia zawodowe, czy pracodawców. Samokształcenie może być również realizowalne przez np. opublikowanie monografii naukowej lub artykułu naukowego, uzyskanie stopnia naukowego, tytułu naukowego, czy wykonywanie czynności zawodowych w formie wolontariatu.  Zgodnie z projektem rozporządzenia za zrealizowanie każdej z form ustawicznego rozwoju zawodowego przysługują punkty edukacyjne. Liczba punktów edukacyjnych za poszczególne formy oraz dokumenty potwierdzające realizację zostały określone w załączniku do rozporządzenia. Jednocześnie w załączniku tym wskazano, kto potwierdza daną formę ustawicznego rozwoju zawodowego. W celu dopełnienia przez osobę wykonującą dany zawód medyczny obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego przewidziano obowiązek uzyskania w okresie edukacyjnym co najmniej 200 punktów edukacyjnych za udział w wybranych formach doskonalenia zawodowego, w tym 120 punktów edukacyjnych za udział w kursie doskonalącym, przy czym uzyskana w danym okresie edukacyjnym wyższa liczba punktów edukacyjnych niż 200 nie jest zaliczana na poczet następnego okresu edukacyjnego.  Ponadto osobom, które uzyskały uprawnienia inspektora ochrony radiologicznej, o których mowa w art. 7 ust. 3 lub ust. 5, albo uprawnienia, o których mowa w art. 12 lub 12c, a także osobom obowiązanym do podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta, zgodnie z art. 33n ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 1173 i poz. 1890) umożliwiono, aby uzyskanie tych uprawnień lub realizacja tego obowiązku było równoważne z dopełnieniem obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego.  W załączniku nr 2 do rozporządzenia został określony wzór karty rozwoju zawodowego, w której wojewoda będzie potwierdzał dopełnienie obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego osobie wykonującej zawód medyczny. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektowane rozwiązania mają na celu pogłębienie i aktualizację wiedzy oraz umiejętności zawodowych osób wykonujących niektóre zawody medyczne przez wprowadzenie obowiązku doskonalenia zawodowego w przewidzianych formach, mając na celu zapewnienie właściwej jakości ustawicznego rozwoju zawodowego oraz rzetelnego sposobu dokumentowania jego przebiegu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektowana regulacja nie dotyczy innych państw, w tym państw członkowskich OECD/UE. Projekt stanowi domenę prawa krajowego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa | | | Wielkość | | | | | | | Źródło danych | | | | | | | | | | | Oddziaływanie | | | | | |
| osoby wykonujące zawody medyczne wskazane w art. 1 ust. 1 pkt 1 ustawy | | | 294.394 | | | | | | | liczba osób, które do dnia 1 stycznia 2023 r. zdały egzamin zawodowy/egzamin potwierdzający kwalifikacje zawodowe po ukończeniu kształcenia w systemie oświaty za okres lat 2004 – 2022 (stan na 23.01.2023 r. według danych Centralnej Komisji Egzaminacyjnej) oraz liczba osób, które ukończyły studia w ujęciu lat 2014-2022 ogółem (stan na 20.01.2023 r. według danych Ośrodka Przetwarzania Informacji) | | | | | | | | | | | grupy zawodowe objęte projektem rozporządzenia podlegają obowiązkowi realizacji ustawicznego rozwoju zawodowego | | | | | |
| urzędy wojewódzkie (wojewodowie) | | | 16 | | | | | | | ustawa z dnia 23 stycznia  2009 r. o wojewodzie i  administracji rządowej  w województwie (Dz. U. z 2023 r. poz. 190) | | | | | | | | | | | wydawanie osobom wykonującym zawody medyczne kart rozwoju zawodowego | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia nie był przedmiotem pre-konsultacji.  Projekt został przesłany do konsultacji publicznych i opiniowania z 21-dniowym terminem na zgłaszanie uwag do następujących podmiotów i organizacji:   1. Rady Dialogu Społecznego; 2. Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego; 3. Naczelnej Rady Lekarskiej; 4. Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych; 5. Naczelnej Rady Aptekarskiej; 6. Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 7. Krajowej Rady Fizjoterapeutów; 8. Narodowego Funduszu Zdrowia; 9. Głównego Inspektora Sanitarnego 10. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy; 11. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych; 12. Ogólnopolskiej Konfederacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia; 13. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Położnych; 14. Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej; 15. Pracodawców Zdrowia; 16. Porozumienia Pracodawców Ochrony Zdrowia; 17. Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych; 18. NSZZ „Solidarność”; 19. NSZZ „Solidarność 80”; 20. Forum Związków Zawodowych; 21. Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej; 22. Związku Powiatów Polskich; 23. Konwentu Marszałków Województw; 24. Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”; 25. Porozumienia Pracodawców Ochrony Zdrowia; 26. Związku Pracodawców Służby Zdrowia MSW; 27. Instytutu Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej; 28. Polskiego Związku Niewidomych; 29. Federacji Pacjentów Polskich; 30. Związku Przedsiębiorców i Pracodawców; 31. Związku Pracodawców – Business Centre Club; 32. Konfederacji Lewiatan; 33. Izby Gospodarczej Właścicieli Punktów Aptecznych i Aptek; 34. Izby Gospodarczej „Farmacja Polska”; 35. Stowarzyszenia Magistrów i Techników Farmacji; 36. Polskiego Związku Pracodawców Przemysłu Farmaceutycznego; 37. Związku Pracodawców Hurtowni Farmaceutycznych; 38. Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych; 39. Konferencji Rektorów Akademickich Szkół Polskich; 40. Konferencji Rektorów Publicznych Szkół Zawodowych; 41. Parlamentu Studentów Rzeczypospolitej Polskiej; 42. Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego; 43. Centrum Egzaminów Medycznych; 44. Urzędu Ochrony Danych Osobowych; 45. Konsultantów Krajowych w dziedzinach lekarskich; 46. Konsultantów Krajowych w dziedzinach pielęgniarstwa i położnictwa; 47. Konsultantów Krajowych w dziedzinach stomatologicznych; 48. Konsultantów Krajowych w dziedzinach farmacji; 49. Konsultantów Krajowych w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia; 50. Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu; 51. Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy; 52. Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego w Lublinie; 53. Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim; 54. Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi; 55. Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie; 56. Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie; 57. Opolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Opolu; 58. Podkarpackiego Urzędu Wojewódzkiego w Rzeszowie; 59. Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego w Białymstoku; 60. Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku; 61. Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego w Katowicach; 62. Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach; 63. Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie; 64. Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu; 65. Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Szczecinie; 66. Związku Rzemiosła Polskiego; 67. Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego; 68. Polskiego Towarzystwa Edukacji Medyczno-Dentystycznej „Sapientia”; 69. Polskiej Akademii Profilaktyki Stomatologicznej; 70. Polskiego Stowarzyszenia Higienistek Dentystycznych; 71. Łódzkiego Stowarzyszenia Higienistek Stomatologicznych; 72. Klubu Higienistek; 73. Krajowej Sekcji Niewidomych Masażystów i Fizjoterapeutów; 74. Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Opiekunów Medycznych; 75. Polskiego Towarzystwa Ortoptycznego im. prof. Krystyny Krzystkowej; 76. Polskiego Towarzystwa Okulistycznego; 77. Polskiego Stowarzyszenia Ortoptystów; 78. Polskiego Towarzystwa Optometrii i Optyki; 79. Polskiego Stowarzyszenia Protetyków Słuchu; 80. Ogólnopolskiego Związku Pracodawców Protetyki Słuchu; 81. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Techników Medycznych Elektroradiologii; 82. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Techników Medycznych Radioterapii; 83. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Diagnostyki Medycznej i Fizjoterapii; 84. Polskiego Towarzystwa Elektroradiologii; 85. Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego; 86. Związku Zawodowego Techników Farmaceutycznych Rzeczypospolitej Polskiej; 87. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Techników Farmaceutycznych; 88. Polskiego Towarzystwa Ortotyki i Protetyki Narządu Ruchu 89. Polskiego Towarzystwa Ortopedycznego i Traumatologicznego; 90. Polskiego Stowarzyszenia Sterylizacji Medycznej; 91. Polskiego Stowarzyszenia Terapii Zajęciowej; 92. Organizacji Pracodawców Przemysłu Medycznego „Technomed”; 93. Polskiego Towarzystwa Podologiczno – Podiatrycznego; 94. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Psychoterapeutów; 95. Federacji Przedsiębiorców Polskich; 96. Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych; 97. Rzecznika Praw Pacjenta; 98. Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom; 99. Polskiego Stowarzyszenia Techników Elektroradiologii; 100. Polskiego Stowarzyszenia Terapii Przez Sztukę; 101. Polskiego Stowarzyszenia Muzykoterapeutów; 102. Stowarzyszenia Techników Masażystów; 103. Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego; 104. Polskiego Towarzystwa Psychologicznego; 105. Polskiego Towarzystwa Zdrowia Publicznego; 106. Polskiego Towarzystwa Prawa Medycznego; 107. Stowarzyszenia Elektroradiologii; 108. Katedry Terapii Zajęciowej AWF Warszawa; 109. Związku Aptekarzy Pracodawców Polskich Aptek; 110. Związku Pracodawców Opieki Psychiatrycznej i Leczenia Uzależnień; 111. Związku Zawodowego Pracowników Farmacji; 112. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Psychologów; 113. Rady Superwizorów Psychoterapii Uzależnień; 114. Związku Aptek Franczyzowych; 115. Związku Pracodawców Aptecznych Pharma NET; 116. Związku Zawodowego Pracowników Lecznictwa Psychiatrycznego i Uzależnień; 117. Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego.   Projekt rozporządzenia został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia, 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 w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, zgodnie z § 52 uchwały nr 190 Rady Ministrów  z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2022 r. poz. 348).  Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną omówione w raporcie dołączonym do oceny skutków regulacji. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 |  | |
| budżet państwa | | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 |  | |
| JST | | | |  | |  | |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | |  | |  | |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |
| **Wydatki ogółem** | | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 |  | |
| budżet państwa | | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 |  | |
| JST | | | |  | |  | |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | |  | |  | |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |
| **Saldo ogółem** | | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 |  | |
| budżet państwa | | | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | 0 | 0 | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 |  | |
| JST | | | |  | |  | |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | |  | |  | |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |
| Źródła finansowania | | Przedmiotowa regulacja nie ma wpływu na budżet państwa, plan finansowy Narodowego Funduszu Zdrowia oraz wydatki podmiotów leczniczych i jednostek samorządu terytorialnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | Przedmiotowa regulacja nie ma wpływu na dochody i wydatki budżetu państwa i 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 wprowadza regulacji, które miałyby wpływ na sektor dużych przedsiębiorstw. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | | Projektowane rozporządzenie nie wprowadza regulacji, które miałyby wpływ na sektor mikro, małych i średnich przedsiębiorstw. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | | Projektowane przepisy zapewnią wykwalifikowaną kadrę medyczną, która jest zobowiązana do podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez uczestnictwo w ustawicznym rozwoju zawodowym, co zapewni bezpieczeństwo oraz wysoki poziom i kompetencje przy udzielaniu określonych świadczeń zdrowotnych.  W efekcie końcowym zmiany te będą wpływać na rodzinę, obywateli oraz gospodarstwa domowe przez zabezpieczenie świadczeń opieki zdrowotnej przez wykwalifikowaną kadrę specjalistów. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| osoby starsze  i osoby niepełnosprawne | | | | | | Projektowane przepisy zapewnią wykwalifikowaną kadrę medyczną, która jest zobowiązana do podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez uczestnictwo w ustawicznym rozwoju zawodowym, co zapewni bezpieczeństwo oraz wysoki poziom i kompetencje przy udzielaniu określonych świadczeń zdrowotnych.  W efekcie końcowym zmiany te będą wpływać na osoby starsze i osoby niepełnosprawne przez zabezpieczenie świadczeń opieki zdrowotnej przez wykwalifikowaną kadrę specjalistów. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (dodaj/usuń) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niemierzalne | (dodaj/usuń) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (dodaj/usuń) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | 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: brak | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na rynek pracy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wejście w życie rozporządzenia będzie miało wpływ na rynek pracy przez zwiększenie liczby wykwalifikowanej kadry medycznej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| środowisko naturalne  sytuacja i rozwój regionalny  sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe | | | | | demografia  mienie państwowe  inne: | | | | | | | | | | | | | | informatyzacja  zdrowie | | | | | | | |
| Omówienie wpływu | | Projektowane przepisy będą miały wpływ na obszar ochrony zdrowa. Dopełnienie obowiązku doskonalenia zawodowego przez osoby wykonujące zawody medyczne objęte ustawą, zgodnie z proponowanymi w projekcie rozporządzenia rozwiązaniami przyczyni się do zwiększenia bezpieczeństwa zdrowotnego. Projektowane przepisy zapewnią wykwalifikowaną kadrę medyczną, która jest zobowiązana do podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez uczestnictwo w doskonaleniu zawodowym, co zapewni bezpieczeństwo oraz wysoki poziom i kompetencje przy udzielaniu określonych świadczeń zdrowotnych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proponuje się, aby rozporządzenie weszło w życie z dniem wejścia w życie ustawy tj. z dniem 26 marca 2024 r. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ze względu na charakter przepisów zawartych w projekcie rozporządzenia nie przewiduje się ewaluacji. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# 