

<p>Nazwa projektu Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Waldemar Kraska – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Jan Gessek – p.o. Dyrektora Departamentu Ratownictwa Medycznego i Obronności – tel. 22 63 49 443</p>	<p>Data sporządzenia 05.12.2019 r.</p> <p>Źródło: Art. 11 ust. 11 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2019 r. poz. 993 i 1590)</p> <p>Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia: MZ 888</p>
---	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Obecnie obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 kwietnia 2016 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz. U. poz. 587 oraz z 2017 r. poz. 1364) reguluje zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez ratownika medycznego w podmiotach określonych w art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Nowelizacja ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym wprowadziła rozdzielenie zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez ratownika medycznego w jednostkach podległych lub nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz w pozostałych podmiotach. Powyższe powoduje konieczność ponownego wydania przez ministra właściwego do spraw zdrowia rozporządzenia określającego zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez ratownika medycznego:

- 1) w podmiotach leczniczych, w tym medycznych czynności ratunkowych wykonywanych w zespołach ratownictwa medycznego;
- 2) w ramach ratownictwa górskiego i narciarskiego;
- 3) w ramach ratownictwa wodnego;
- 4) w ramach ratownictwa górniczego;
- 5) w ramach morskiej służby poszukiwania i ratownictwa;
- 6) na lotniskach;
- 7) w ramach podmiotu leczniczego wykonując zadania z zakresu zabezpieczenia medycznego imprezy masowej;
- 8) w ramach wykonywania transportu sanitarnego;
- 9) w izbach wytrzeźwień.

W odniesieniu do pozostałych podmiotów stosowne rozporządzenia zostały wydane przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, a także Ministra Obrony Narodowej.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Projektowane rozporządzenie określa zakres świadczeń zdrowotnych, które będzie mógł wykonywać

ratownik medyczny poza czynnościami, które będzie mógł wykonywać ratownik medyczny:

- w jednostkach podległych Ministrowi Obrony Narodowej,
- w jednostkach ochrony przeciwpożarowej włączonych do krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego,
- w ramach działań antyterrorystycznych realizowanych przez służby podległe lub nadzorowane przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych,
- w wyodrębnionych oddziałach prewencji i pododdziałach antyterrorystycznych,
- w ramach zadań Biura Ochrony Rządu,
- w ramach zadań Straży Granicznej.

Na podstawie projektowanego rozporządzenia ratownik medyczny będzie mógł udzielać świadczeń zdrowotnych zgodnie z uzyskanymi kwalifikacjami w podmiotach leczniczych, a także poza nimi tj. m. in. w ramach ratownictwa górskiego, morskiego, górniczego, wodnego i innych. Umożliwienie ratownikom medycznym udzielania świadczeń zdrowotnych poza jednostkami systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, w zgodzie z zakresem kształcenia przed- i podyplomowego poprawi bezpieczeństwo zdrowotne obywateli.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Brak danych.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Ratownicy medyczni	13000	Wojewodowie	Określenie zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez ratownika medycznego

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt nie podlegał pre-konsultacjom.

Projekt został przesłany do konsultacji publicznych i opiniowania z 7-dniowym terminem na zgłaszanie uwag. Skrócenie terminu konsultacji jest niezbędne do umożliwienia wejścia w życie rozporządzenia z dniem 1 stycznia 2020 r.

Projekt został przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania przez następujące podmioty: Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, Radę Dialogu Społecznego, Rzecznika Praw Pacjenta, Naczelną Izbę Lekarską, Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych, Naczelną Izbę Aptekarską, Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych, Krajową Izbę Fizjoterapeutów, Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy, Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych, Ogólnopolski Związek Zawodowy Położnych, Federację Związków Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej, Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych, NSZZ Solidarność, NSZZ „Solidarność 80”, Ogólnopolski Związek Zawodowy Ratowników Medycznych, Forum Związków Zawodowych, Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej, Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny ratunkowej, Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, Federację Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia Porozumienie Zielonogórskie, Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ, Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, Forum Rozwoju Ratownictwa Medycznego, Polską Radę Ratowników Medycznych, Polskie Towarzystwo Ratowników

W celu realizacji obowiązku określonego w art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) projekt rozporządzenia został umieszczony na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia w Biuletynie Informacji Publicznej. Ponadto, zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.) projekt został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji.

		Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]											
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													

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie spowoduje dodatkowych skutków finansowych dla sektora finansów publicznych, w tym dla budżetu państwa i budżetów jednostek samorządu terytorialnego. Rozporządzenie określa zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez ratownika medycznego.
--	--

7. 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	4	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							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców.						
	Rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Projekt rozporządzenia pozostaje bez wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną rodziny, a także osób niepełnosprawnych oraz osób starszych.						
Niemierzalne	(dodaj/usuń)							

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	
--	--

8. 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).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	<input checked="" type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input checked="" type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:

Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.		<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
Komentarz:			
9. Wpływ na rynek pracy			
Określi zakres świadczeń zdrowotnych, do wykonywania których uprawnieni zostaną ratownicy medyczni, poza jednostkami podległymi Ministrowi Obrony Narodowej oraz w jednostkami ochrony przeciwpożarowej, włączonymi do krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego, w ramach działań antyterrorystycznych realizowanych przez służby podległe lub nadzorowane przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, w wyodrębnionych oddziałach prewencji i pododdziałach antyterrorystycznych, w ramach zadań Biura Ochrony Rządu, w ramach zadań Straży Granicznej. Tym samym ratownik medyczny będzie posiadał ściśle określony zakres kompetencji.			
10. Wpływ na pozostałe obszary			
<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:		<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe <input type="checkbox"/> - informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie	
Omówienie wpływu	Określenie zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez ratownika medycznego w podmiotach leczniczych, w ramach ratownictwa górskiego i narciarskiego, w ramach ratownictwa wodnego, w ramach ratownictwa górniczego, w ramach morskiej służby poszukiwania i ratownictwa, na lotniskach, w ramach podmiotu leczniczego wykonując zadania z zakresu zabezpieczenia medycznego imprezy masowej, w ramach wykonywania transportu sanitarnego, w izbach wytrzeźwień.		
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego			
Rozporządzenie ma wejść w życie z dniem 1 stycznia 2020 r.			
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?			
Z uwagi na charakter regulacji nie jest zasadna ewaluacja efektów projektu.			
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)			
Brak			