|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa  **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**  Ministerstwo Zdrowia  **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu**  Sekretarz Stanu w Ministetswie Zdrowia – Waldemar Kraska  **Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**  Agnieszka Tuderek-Kuleta – Dyrektor Departamentu Bezpieczeństwa w Ministerstwie Zdrowia | | | | | | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia** 02.10.2023 r.  **Źródło:**  art. 27 ust. 2 pkt 7 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. poz. 2305, z późn. zm.)  **Nr w wykazie prac RD762** | | | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podstawę prawną do wydania rozporządzenia w sprawie przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa stanowi art. 27 ust. 2 pkt 7 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. poz. 2305, z późn. zm.).  Dotychczas zagadnienia przygotowania i wykorzystania podmiotów leczniczych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej na potrzeby obronne państwa oraz właściwość organów w tych sprawach regulowało rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2012 r. w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach (Dz. U. poz. 741).  Projekt rozporządzenia określa warunki i sposób przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych w zakresie planowania i realizacji przedsięwzięć na potrzeby obronne państwa dotyczących: udzielania świadczeń szpitalnych (w tym na potrzeby służb mundurowych), udzielania świadczeń zdrowotnych w zespołach zastępczych miejsc szpitalnych, udzielania świadczeń zdrowotnych przez zespoły ratownictwa medycznego, zapewnienia krwi i jej składników oraz produktów krwiopochodnych, zabezpieczenia sanitarno-epidemiologicznego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Większość regulacji o charakterze merytorycznym jest podobna do rozwiązań określonych w akcie prawnym poprzedzającym projektowane rozporządzenie. Obszarem dodatkowo ujętym w projekcie, w odróżnieniu od regulacji wcześniejszych, są przygotowania na potrzeby obronne realizowane przez dysponentów zespołów ratownictwa medycznego, w tym zespołów lotniczych.  Projekt rozporządzenia porządkuje istniejący stan prawny w zakresie przygotowań podmiotów leczniczych do działania w razie zewnętrznego zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny, tworząc podstawę do planowania i realizacji zadań, przy uwzględnieniu odpowiedzialności i zależności kompetencyjnej organów administracji publicznej. Wprowadzane zmiany wypływają z dotychczasowych wieloletnich doświadczeń organów administracji publicznej i podmiotów leczniczych w przedmiotowym obszarze i mają na celu usprawnienie przedsięwzięć planowanych i realizowanych na potrzeby obronne państwa przy udziale podmiotów leczniczych.  Zgodnie z upoważnieniem ustawowym projektowane rozporządzenie wskazuje organy właściwe do organizowania, nakładania, nadzorowania i kontroli zadań realizowanych na potrzeby obronne państwa, co stanowi punkt wyjścia do organizacji całego procesu przygotowań obronnych przy wykorzystaniu podmiotów leczniczych.  W projekcie przyjęto, że w ramach przygotowania do realizacji zadań na poszczególnych szczeblach organizacji i nakładania zadań opracowuje się odpowiednie plany na potrzeby obronne państwa, tj.: plan udzielania świadczeń szpitalnych, plan organizacji i funkcjonowania zastępczych miejsc szpitalnych, plan udzielania świadczeń zdrowotnych na potrzeby systemu kierowania bezpieczeństwem narodowym, plan funkcjonowania zespołów ratownictwa medycznego, plan funkcjonowania lotniczych zespołów ratownictwa medycznego, plan funkcjonowania regionalnych centrów krwiodawstwa i krwiolecznictwa, plan funkcjonowania stacji sanitarno-epidemiologicznych.  W projektowanych przepisach określono kwestie dotyczące sporządzanych planów: wykonawców planów, organy uzgadniające i zatwierdzające plany, zakres najważniejszych informacji, które powinny być zawarte w planach, kwestie dotyczące aktualizacji planów. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa | | | | | | Wielkość | | | | Źródło danych | | | | | | | | | | Oddziaływanie | | | | | | | |
| podmioty lecznicze  (w tym szpitale, dysponenci zespołów ratownictwa medycznego, regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa, stacje sanitarno-epidemiologiczne, podmioty lecznicze zabezpieczające funkcjonowanie zespołów zastępczych miejsc szpitalnych) | | | | | | Ok. 2500 | | | | Wojewódzkie plany przygotowania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa;  rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą;  dane GUS. | | | | | | | | | | W czasie pokoju – planowanie zadań na potrzeby obronne państwa.  W razie zewnętrznego zagrożenia i w czasie wojny – udzielanie świadczeń zdrowotnych i realizacja innych zadań na potrzeby obronne państwa. | | | | | | | |
| Minister Obrony Narodowej  Minister właściwy do spraw wewnętrznych  Agencja Bezpieczeństwa Wewnętrznego | | | | | | 3 | | | |  | | | | | | | | | | Przedstawianie potrzeb służb mundurowych w zakresie wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa;  uzgadnianie planów na potrzeby obronne;  wyznaczenie przedstawicieli resortowych. | | | | | | | |
| wojewodowie | | | | | | 16 | | | |  | | | | | | | | | | Organizowanie, nakładanie, nadzorowanie, koordynacja, synchronizacja zadań realizowanych przez podmioty lecznicze na potrzeby obronne. | | | | | | | |
| jednostki samorządu terytorialnego | | | | | | Ok. 2800 | | | | Dane GUS | | | | | | | | | | Organizowanie, nakładanie, nadzorowanie, koordynacja zadań realizowanych przez podmioty lecznicze oraz zespoły zastępczych miejsc szpitalnych na potrzeby obronne. | | | | | | | |
| Minister właściwy do spraw zdrowia  Główny Inspektor Sanitarny  Narodowe Centrum Krwi | | | | | | 3 | | | |  | | | | | | | | | | Nakładanie, nadzorowanie, koordynacja zadań realizowanych przez podmioty lecznicze na potrzeby obronne. | | | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt w ramach konsultacji publicznych i opiniowania (z 5-dniowym terminem zgłaszania uwag) otrzymają:   * Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego; * wojewodowie; * Naczelna Rada Lekarska; * Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych; * Naczelna Rada Aptekarska; * Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych; * Krajowa Rada Fizjoterapeutów; * Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy; * Porozumienie Lekarzy Medycyny Ratunkowej; * Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych; * Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej; * Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych; * NSZZ „Solidarność”; * NSZZ „Solidarność 80”; * Ogólnopolski Związek Zawodowy Ratowników Medycznych; * Forum Związków Zawodowych; * Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej; * Konfederacja “Lewiatan”; * Związek Pracodawców Business Centre Club; * Związek Przedsiębiorców i Pracodawców; * Federacja Przedsiębiorców Polskich; * Związek Powiatów Polskich; * Konwent Marszałków Województw RP; * Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”; * Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia; * Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ; * Związek Rzemiosła Polskiego; * Rada Działalności Pożytku Publicznego; * Stowarzyszenie Menedżerów Opieki Zdrowotnej; * Prokuratoria Generalna Rzeczypospolitej Polskiej; * Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych; * Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów; * Rada Dialogu Społecznego.   Skrócenie czasu trwania konsultacji publicznych i opiniowania wynika z pilnej potrzeby wydania rozporządzenia – wejście w życie rozporządzenia powinno nastąpić do dnia 24 października 2023 r.  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 2022 r. poz. 348).  Raport z konsultacji publicznych i opiniowania zostanie załączony do niniejszej Oceny po ich zakończeniu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | Nie dotyczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | Przedsięwzięcia wykonywane zgodnie z projektem w czasie pokoju nie generują dodatkowych obciążeń finansowych dla sektora finansów publicznych. Zadania administracyjno-biurowe, planistyczne i szkoleniowe dotyczą podobnego zakresu jaki jest określony w obowiązujących przepisach regulujących przedmiotowy obszar.  Przedsięwzięcia rzeczowo-finansowe dotyczące zaspokajania potrzeb Sił Zbrojnych i sojuszniczych sił zbrojnych, w tym realizacji przez organy administracji rządowej i organy samorządu terytorialnego, są finansowane zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2023 r. w sprawie warunków i trybu planowania i finansowania zadań wykonywanych w ramach przygotowań obronnych państwa przez organy administracji rządowej i organy samorządu terytorialnego (Dz.U. z 2023 r. poz. 1569).  Udział w kursach obronnych, stanowiących element szkolenia obronnego, przygotowanych na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z 31 października 2022 r. w sprawie szkolenia obronnego (Dz. U. poz. 2348), jest bezpłatny i jest prowadzony on-line w formie e-learningu.  Finasowanie udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z przygotowywanych planów byłoby realizowane zgodnie z koncepcją finansowania państwa wdrażaną w warunkach zagrożenia bezpieczeństwa państwa (z uwzględnieniem m.in. konieczności przeniesienia określonych wydatków budżetowych między częściami i działami budżetu państwa, blokady wydatków niecelowych i finansowania przedsięwzięć priorytetowych). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | | | | | Określone w projekcie podmioty lecznicze będące przedsiębiorcami w czasie pokoju realizują zadania planistyczne na potrzeby obronne. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe, osoby starsze i niepełnosprawne | | | | | Brak wpływu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niemierzalne |  | | | | | Brak wpływu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | Brak. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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:  Projekt reguluje kwestie dotyczące opracowania niezbędnych instrukcji, wytycznych, planów i procedur w zakresie przygotowania i wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne. Ze względu na charakter informacji zamieszczanych w tych dokumentach (informacje dotyczące bezpieczeństwa publicznego i bezpieczeństwa państwa, stanowiące tajemnicę prawnie chronioną, informacje niejawne) nie jest możliwa ich elektronizacja. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na rynek pracy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektowane rozwiązanie nie ma wpływu na rynek pracy. Zadania administracyjno-biurowe, planistyczne i szkoleniowe dotyczą podobnego zakresu jaki jest określony w obowiązujących przepisach regulujących przedmiotowy obszar. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| środowisko naturalne  sytuacja i rozwój regionalny  sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe | | | | demografia  mienie państwowe  inne: | | | | | | | | | | | | | | | informatyzacja  zdrowie | | | | | | | | |
| Omówienie wpływu | | Projekt dotyczy zakresu udzielania świadczeń zdrowotnych w razie zewnętrznego zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny. Przepisy mają na celu zapewnienie warunków do udzielania świadczeń zdrowotnych na potrzeby obronne zarówno dla służb mundurowych, jak i dla ludności cywilnej. Przyjęte rozwiązania i wskaźniki, biorąc pod uwagę obecne zasoby kadrowe, infrastrukturalne i sprzętowe oraz dotychczasowe wieloletnie doświadczenia w obszarze przygotowania i wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne, mają zapewnić maksymalne możliwe zabezpieczenie potrzeb zdrowotnych w kraju w razie zewnętrznego zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny, przy czym potrzeby służb mundurowych będą uwzględniane priorytetowo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Z uwagi na zakres i charakter projektu ewaluacja efektów projektu nie jest planowana. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |