

<p>Nazwa projektu Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wysokości wynagrodzenia członków, wiceprzewodniczących i przewodniczącego Rady Akredytacyjnej</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pani Izabela Leszczyna Minister Zdrowia</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pani Dominika Janiszewska-Kajka, Zastępca Dyrektora Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia, tel. (22) 530 02 84, dep-dl@mz.gov.pl</p>	<p>Data sporządzenia 08.02.2024 r.</p> <p>Źródło: art. 53 ust. 4 ustawy z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta (Dz. U. poz. 1692)</p> <p>Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia: MZ 1589</p>
---	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Wydanie rozporządzenia stanowi realizację upoważnienia zawartego w art. 53 ust. 4 ustawy z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta, zwanej dalej „ustawą”. Zgodnie z tym przepisem minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, wysokość wynagrodzenia członków, wiceprzewodniczących i przewodniczącego Rady Akredytacyjnej, uwzględniając zakres jej zadań.

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

Projekt rozporządzenia przewiduje wynagrodzenia w wysokości:

- 1) 4200 zł w przypadku przewodniczącego Rady Akredytacyjnej;
- 2) 3700 zł w przypadku wiceprzewodniczących Rady Akredytacyjnej;
- 3) 3500 zł w przypadku pozostałych członków Rady Akredytacyjnej.

Zgodnie z ustawą maksymalna wysokość wynagrodzenia członków Rady, określona w art. 53 ust. 1 pkt 1 ustawy, nie może przekroczyć 60% średniego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw, włącznie z wypłatami z zysku, za pierwszy kwartał poprzedniego roku, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, za udział w każdym posiedzeniu Rady Akredytacyjnej. Na podstawie danych opublikowanych przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw, włącznie z wypłatami z zysku, w pierwszym kwartale w 2023 r. wyniosło 7178,40 zł. Zgodnie z przywołaną regulacją, maksymalna kwota wynagrodzenia dla każdego z członków Rady Akredytacyjnej nie może przekroczyć 4307,04 zł.

Do zadań Przewodniczącego Rady należy przede wszystkim zapewnienie prawidłowego funkcjonowania Rady Akredytacyjnej oraz realizacji jej zadań, w tym m.in. organizowanie i kierowanie pracami Rady Akredytacyjnej, zapewnienie niezwłocznego przekazywania ministrowi właściwemu do spraw zdrowia rekomendacji, o których mowa w art. 36 ust. 2 ustawy, przewodniczenie posiedzeniom Rady Akredytacyjnej oraz reprezentowanie jej na zewnątrz. Do zadań zastępców Przewodniczącego Rady Akredytacyjnej należy wykonywanie zadań powierzonych przez Przewodniczącego Rady Akredytacyjnej, w tym przewodniczenie posiedzeniom Rady Akredytacyjnej w przypadku nieobecności Przewodniczącego Rady. Do podstawowych zadań członków Rady Akredytacyjnej należy udział w posiedzeniach Rady. Ponadto, na podstawie przepisów ustawy zakres zadań uprzednio realizowanych przez Radę Akredytacyjną został rozszerzony. Rada Akredytacyjna, we współpracy z ośrodkiem akredytacyjnym, opracowuje projekty standardów akredytacyjnych dla określonego rodzaju działalności leczniczej lub zakresu świadczeń, a także aktualizuje już obowiązujące standardy akredytacyjne.

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
minister właściwy do spraw zdrowia	1	ustawa	określa wysokość wynagrodzenia dla poszczególnych członków Rady Akredytacyjnej
członkowie Rady Akredytacyjnej	13 członków	ustawa	- opracowanie projektów standardów akredytacyjnych,

			<ul style="list-style-type: none"> - opracowanie aktualizacji projektów standardów akredytacyjnych dla określonego rodzaju działalności leczniczej lub zakresu świadczeń, - przedstawianie rekomendacji dotyczących sposobu przeprowadzania procedur oceniających podmioty wnioskujące, - przedstawianie rekomendacji w sprawie udzielenia albo odmowy udzielenia akredytacji podmiotowi wnioskującemu.
--	--	--	--

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

Projekt rozporządzenia nie były przedmiotem tzw. pre-konsultacji.

Projekt rozporządzenia zostanie skierowany do 21-dniowych konsultacji publicznych i opiniowania do następujących podmiotów:

- 1) Naczelnej Izby Lekarskiej;
- 2) Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych;
- 3) Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych;
- 4) Krajowej Izby Fizjoterapeutów;
- 5) Naczelnej Izby Aptekarskiej;
- 6) Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych w Polsce;
- 7) Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Szpitali Prywatnych;
- 8) Kolegium Lekarzy Rodzinnych;
- 9) Stowarzyszenia Dyrektorów Szpitali Klinicznych;
- 10) Stowarzyszenia Menadżerów Opieki Zdrowotnej STOMOZ;
- 11) Ogólnopolskiego Zrzeszenia Szpitali Akredytowanych;
- 12) Izby Lecznictwa Polskiego;
- 13) Polskiej Unii Szpitali Klinicznych;
- 14) Instytutu Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
- 15) Pracodawców RP;
- 16) Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów;
- 17) Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 18) Prezesa Prokuraturii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej;
- 19) Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 20) Rzecznika Praw Pacjenta.

Projekt rozporządzenia zostanie 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 lobbingsowej 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). Wyniki konsultacji publicznych zostaną przedstawione w dołączonym do niniejszej Oceny Skutków Regulacji raporcie z konsultacji publicznych i opiniowania.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

[illegible]

budżet państwa		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Źródła finansowania		Skutki finansowe regulacji zostaną sfinansowane w ramach środków na ochronę zdrowia, zgodnie z art. 131c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024r. poz. 146).										
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń		Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.										
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	5	10	Łącznie (0-10)				
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z 2022 r.)	duże przedsiębiorstwa	-	-	-	-	-	-	-				
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	-	-	-	-	-	-	-				
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	-	-	-	-	-	-	-				
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Rozporządzenie nie będzie miało wpływu na sektor dużych przedsiębiorstw.										
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Rozporządzenie nie będzie miało wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw.										
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rodziny, obywateli oraz gospodarstwa domowe.										
	osoby starsze i osoby niepełnosprawne	Rozporządzenie nie będzie miało wpływu na osoby starsze i osoby niepełnosprawne.										
Niemierzalne		-										
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń		Brak wpływu.										
8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu												
<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy												
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).					<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" 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 type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input 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 type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy							
Przedmiotowe rozporządzenie nie wprowadza żadnych zmian w aktualnych regulacjach.												
9. Wpływ na rynek pracy												
Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.												
10. Wpływ na pozostałe obszary												

<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe		<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe <input type="checkbox"/> inne:		<input type="checkbox"/> informatyzacja <input type="checkbox"/> zdrowie	
Omówienie wpływu		Brak wpływu.			
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego					
Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.					
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?					
Z uwagi na zakres projektowanego rozporządzenia brak jest konieczności ewaluacji efektów projektu.					
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)					
Brak					