

<b>Nazwa projektu</b> Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego trybu organizowania oraz przeprowadzania naboru kandydatów do pełnienia funkcji wizytatora. <b>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące</b> Ministerstwo Zdrowia <b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu</b> Pani Izabela Leszczyna Minister Zdrowia <b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu</b> Pani Dominika Janiszewska-Kajka, Zastępca Dyrektora Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia, tel. (22) 530 02 84, <a href="mailto:dep-dl@mz.gov.pl">dep-dl@mz.gov.pl</a>	<b>Data sporządzenia</b> 16.04.2024 r. <b>Źródło:</b> art. 43 ust. 5 ustawy z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta (Dz. U. poz. 1692) <b>Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:</b> MZ 1595
---	--

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Wydanie rozporządzenia jest realizacją upoważnienia zawartego w art. 43 ust. 5 ustawy z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta (Dz. U. poz. 1692), zwanej dalej „ustawą”, zobowiązującego ministra właściwego do spraw zdrowia do określenia w drodze rozporządzenia szczegółowego trybu organizowania oraz przeprowadzania naboru kandydatów do pełnienia funkcji wizytatora. Przewidziane w projekcie rozporządzenia rozwiązania wprowadzają otwarte i konkurencyjne zasady naboru do pełnienie funkcji wizytatora, co pozwoli wyłonić kandydatów, których wiedza i doświadczenie oraz znajomość regulacji prawnych niezbędnych do przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego dadzą rękojmię prawidłowego wykonywania obowiązków wizytatora.

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

Projekt rozporządzenia określa procedurę naboru kandydatów do pełnienia funkcji wizytatorów, o których mowa w art. 42 ust. 1 ustawy. W ramach tej procedury komisja egzaminacyjna, o której mowa w art. 43 ust. 1 ustawy, ocenia spełnianie wymagań formalnych zgłoszeń kandydatów do pełnienia funkcji wizytatora, o których mowa w art. 42 ust. 5 ustawy, a także przeprowadza pisemny test sprawdzający wiedzę oraz rozmowę kwalifikacyjną kandydatów. Projekt rozporządzenia przewiduje, że test sprawdzający trwa nie dłużej niż 90 minut i składa się z pytań zamkniętych. Do kolejnego etapu naboru – rozmowy kwalifikacyjnej – zostaną dopuszczeni kandydaci, którzy uzyskali pozytywny wynik z testu.

Rozmowa kwalifikacyjna polega na sprawdzeniu umiejętności kandydatów do pełnienia roli wizytatora, na podstawie zadań w formie studium przypadku (*case study*) i trwa nie dłużej niż 120 minut.

Do uzyskania pozytywnego wyniku z naboru kandydatów do pełnienia funkcji wizytatora jest wymagane uzyskanie, co najmniej:

- 1) 55 % maksymalnej do uzyskania liczby punktów – z testu sprawdzającego wiedzę;
- 2) 80 punktów – z rozmowy kwalifikacyjnej.

Test sprawdzający wiedzę oraz rozmowę kwalifikacyjną przeprowadza się w sali egzaminacyjnej, w warunkach zapewniających samodzielną pracę kandydatów do pełnienia funkcji wizytatora, pod nadzorem pełnego składu komisji egzaminacyjnej. Za przygotowanie materiałów służących przeprowadzeniu testu sprawdzającego wiedzę oraz rozmowy kwalifikacyjnej, w sposób gwarantujący zapewnienie ich poufności odpowiada osoba kierująca ośrodkiem akredytacyjnym. Komisja egzaminacyjna ustala listę kandydatów zakwalifikowanych do rozmowy kwalifikacyjnej. Z przebiegu każdego z etapów naboru, komisja egzaminacyjna sporządza protokół, który podpisują wszyscy jej członkowie. Na podstawie przekazanych przez komisję egzaminacyjną listy kandydatów oraz protokołu z ustalenia wyników z naboru kandydatów do pełnienia funkcji wizytatora, dyrektor ośrodka akredytacyjnego ustala listę osób uprawnionych do wpisania na listę wizytatora. Wpisu na listę wizytatorów dokonuje osoba kierująca ośrodkiem akredytacyjnym.

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

Nie dotyczy

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
ośrodek akredytacyjny (Centrum Monitorowania Jakości – CMJ)	1	zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2023 r. w Sprawie Centrum Monitorowania Jakości	- przeprowadza nabór kandydatów do pełnienia funkcji wizytatora, - prowadzi listę osób pełniących funkcję wizytatorów

		w Ochronie Zdrowia (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 86)	
kandydaci spełniający wymagania formalne do powołania do pełnienia funkcji wizytatorów	brak danych	brak rejestrów/ewidencji publicznych do oszacowania tej grupy oddziaływania	określenie trybu przeprowadzenia naboru do pełnienia funkcji wizytatorów

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

Projekt rozporządzenia nie był przedmiotem tzw. pre-konsultacji.

Projekt rozporządzenia został 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) Polskiej Federacji Pracodawców Ochrony Zdrowia;
- 9) Kolegium Lekarzy Rodzinnych;
- 10) Stowarzyszenia Menadżerów Opieki Zdrowotnej STOMOZ;
- 11) Polskiej Unii Szpitali Klinicznych;
- 12) Ogólnopolskiego Zrzeszenia Szpitali Akredytowanych;
- 13) Instytutu Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
- 14) Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 15) Federacji Przedsiębiorców Polskich;
- 16) Pracodawców RP;
- 17) Prezesa Prokuraturii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej;
- 18) Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów;
- 19) Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 20) Rady Dialogu Społecznego;
- 21) Rady Działalności Pożytku Publicznego;
- 22) Polskiego Towarzystwa Prawa Medycznego;
- 23) Pracodawców Medycyny Prywatnej;
- 24) Stowarzyszenia Szpitali Prywatnych;
- 25) Konfederacji „Lewiatan”;
- 26) Konfederacji BCC.

Projekt rozporządzenia 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 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).

Skrócony termin konsultacji publicznych i opiniowania jest związany z wejściem w życie z dniem 1 stycznia 2024 r. przepisów ustawy z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta (Dz. U. poz. 1692).

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]

<b>Saldo ogółem</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
pozostałe jednostki (oddzielnie)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Źródła finansowania	Wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie spowoduje skutków finansowych po stronie budżetu państwa i jednostek sektora finansów publicznych.
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Brak.

## 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	Brak wpływu.						
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Brak wpływu.						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Brak wpływu.						
	Osoby starsze i osoby niepełnosprawne	Brak wpływu.						
Niemierzalne		-						

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

## 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 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 checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy

Komentarz: nie dotyczy.

## 9. Wpływ na rynek pracy

Przewiduje się, że projektowane rozporządzenie może pozytywnie wpłynąć na rozwój rynku pracy. Zaproponowane rozwiązania, zapewniają przeprowadzenia naboru do pełnienia funkcji wizytatora na zasadach opartych o wiedzę,

<p>doświadczenie oraz znajomość regulacji prawnych niezbędnych do przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego. Stanowią podstawę do utworzenia korpusu wizytatorów, w skład którego wchodzić będą kandydaci z wiedzą ekspercką w tym zakresie. Przewiduję się, że projektowane regulacje mogą pozytywnie wpłynąć na zainteresowanie osób posiadających specjalistyczną wiedzę w zakresie m.in. przeprowadzenia przeglądów akredytacyjnych do podjęcia pracy w tym zakresie.</p>		
<p><b>10. Wpływ na pozostałe obszary</b></p>		
<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 checked="" type="checkbox"/> zdrowie
<p>Omówienie wpływu</p>	<p>W założeniu przewiduje się, że utworzenia korpusu wizytatorów, w skład którego wchodzić będą kandydaci z wiedzą ekspercką w tym zakresie pozytywnie wpłynie na możliwość zapewnienia właściwego zaplanowania przeglądów i ciągłości akredytacji oraz skrócenie czasu oczekiwania na przeprowadzenie przeglądów akredytacyjnych do niezbędnego minimum. Zakłada się, że proponowane rozwiązania spowodują wzrost zainteresowania podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą procedurą udzielania akredytacji w ochronie zdrowia.</p>	
<p><b>11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego</b></p>		
<p>Rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.</p>		
<p><b>12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?</b></p>		
<p>Z uwagi na zakres projektowanego rozporządzenia nie przewiduje się ewaluacji efektów projektu.</p>		
<p><b>13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)</b></p>		
<p>Brak</p>		