

<p>Nazwa projektu Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego</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 Michał Dzięgielewski – Dyrektor Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia tel. (22) 53 00 284, m.dziegielewski@mz.gov.pl</p>	<p>Data sporządzenia 06.05.2024 r.</p> <p>Źródło: art. 5 ust. 3 oraz art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 151, z późn. zm.)</p> <p>Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia: MZ 1568</p>
--	--

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 161), z uwagi na ponad 10-letni okres obowiązywania, wymaga aktualizacji i dostosowania zawartych w nim rozwiązań do rzeczywistych potrzeb i warunków udzielania świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego oraz przy wykorzystaniu urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego, przy jednoczesnym zachowaniu wszelkich standardów i norm bezpieczeństwa pacjentów.

Również niektóre z obowiązujących przepisów rozporządzenia budzą wątpliwości interpretacyjne wśród świadczeniodawców, co niekiedy napotyka na trudności w realizacji warunków, jakie są określone dla zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego.

Dodatkowo koniecznym jest uregulowanie sytuacji tych zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego, które nie będą mogły spełnić warunków określonych w rozporządzeniu, bez względu na odraczenie terminu na dostosowanie, z uwagi na ich lokalizację w obiektach wpisanych do rejestru zabytków albo objętych ochroną konserwatorską. Dotyczy to niewielkiej liczby podmiotów, jednakże w dużej mierze z uwagi na tego typu problematykę, dokonywano cyklicznego przesuwania terminu na dostosowanie zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego do warunków określonych w rozporządzeniu. Ostatni termin na dostosowanie się zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań określonych w rozporządzeniu z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego został określony na dzień 31 grudnia 2023 r.

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

Proponuje się zastąpić obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2021 r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego nową regulacją, celem aktualizacji systematyki całego dokumentu i proponowanych zapisów, jak również z uwagi na potrzebę dostosowania obowiązujących rozwiązań do rzeczywistych potrzeb i warunków udzielania świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego oraz przy wykorzystaniu urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego, przy jednoczesnym zachowaniu wszelkich standardów i norm bezpieczeństwa pacjentów.

Planowanymi narzędziami interwencji jest wprowadzenie m.in. następujących rozwiązań:

- wyodrębnienie słowniczka, który definiuje użyte w projekcie rozporządzenia określenia (gabinet diagnostyczno-zabiegowy, gabinet lekarski, pokój łóżkowy, pomieszczenie higieniczno-sanitarne, pomieszczenie higieniczno-sanitarne zbiorowe, pomieszczenie porządkowe),
- określenie warunków dla gabinetu diagnostyczno-zabiegowego i gabinetu lekarskiego,
- rezygnacja z użycia pojęcia separatka na rzecz pojęcia izolatka,
- określenie definicji pokoju łóżkowego i jego wyposażania,
- wyodrębnienie warunków, jakie musi spełniać pomieszczenie higieniczno-sanitarne oraz pomieszczenie higieniczno-sanitarne zbiorowe,
- poszerzenie katalogu wyposażenia stanowiska wzmoczonego nadzoru kardiologicznego o aparat EKG oraz butle z tlenem,
- uporządkowanie dotychczasowych przepisów rozporządzenia związanych z warunkami lokalizacji pomieszczeń zakładu lecznictwa uzdrowiskowego oraz wymaganiami sanitarnymi,

- złagodzenie przepisu dotyczącego obowiązku lokalizacji na konkretnej kondygnacji w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego (szpitalu i sanatorium uzdrowiskowym) pomieszczenia higieniczno-sanitarnego dostępnego dla osób z niepełnosprawnościami, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- liberalizacja przepisów w zakresie zapewnienia w zakładzie lecznictwa uzdrowiskowego pokoi łóżkowych i pomieszczeń higieniczno-sanitarnych dostępnych dla osób z niepełnosprawnościami, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- odstąpienie od dotychczasowego rozwiązania polegającego na wskazywaniu terminu, do którego zakłady i urzędnicy lecznictwa uzdrowiskowego muszą zostać dostosowane do wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urzędnicy lecznictwa uzdrowiskowego – przyjęto, że rozporządzenie wejdzie w życie z dniem 31 grudnia 2024 r., natomiast realizacja stosownych przepisów nastąpi z dniem 1 stycznia 2026 r. (pełne dostosowanie do wymagań określonych w projektowanej regulacji),
- aktualizację w zakresie posiadanego sprzętu i urządzeń, które stanowią wyposażenie zakładu przyrodoleczniczego,
- wprowadzenie instytucji odstępstw od wymagań dla zakładów lub urzędów lecznictwa uzdrowiskowego zlokalizowanych w obiektach wpisanych do rejestru zabytków albo objętych ochroną konserwatorską pod warunkiem uzyskania zgody właściwego państwowego inspektora sanitarnego na realizację prowadzonych tam świadczeń.

Oczekiwanym efektem proponowanych rozwiązań jest aktualizacja wymagań, jakie muszą spełnić podmioty realizujące świadczenia z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego, przy jednoczesnym zachowaniu standardów i norm bezpieczeństwa pacjentów korzystających z tej formy leczenia w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego lub z wykorzystaniem urzędów lecznictwa uzdrowiskowego. Proponowane rozwiązania przyczynią się także do usprawnienia organizacji udzielanych świadczeń przez optymalizację wymagań, które obecnie są wygórowane i niezasadne z punktu widzenia ekonomiki danego podmiotu lub wymagają doszczegółowienia.

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

W innych krajach OECD oraz Unii Europejskiej istnieją ogólne przepisy odnoszące się do systemu ochrony zdrowia albo przepisy szczególne regulujące jedynie kwestię organizacji i funkcjonowania uzdrowisk, ich klasyfikację, normy i standardy postępowania oraz wsparcia ich rozwoju.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Podmioty lecznicze prowadzące świadczenia z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego	277 zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (48 szpitali uzdrowiskowych, 196 sanatoriów uzdrowiskowych, 15 przychodni uzdrowiskowych oraz 18 zakładów przyrodoleczniczych)	Rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą	Konieczność dostosowania zakładów i urzędów lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań związanych ze standardami technicznymi.
Państwowy wojewódzki inspektor sanitarny	13 (na obszarze 3 województw: wielkopolskiego, opolskiego i lubuskiego nie jest prowadzone lecznictwo uzdrowiskowe – brak uzdrowisk)	Główny Inspektorat Sanitarny	Wydawanie zgód na prowadzenie działalności leczniczej w odniesieniu do zakładów lub urzędów lecznictwa uzdrowiskowego zlokalizowanych w obiektach wpisanych do rejestru zabytków albo objętych ochroną konserwatorską, w przypadku odstępstw od spełniania wymagań określonych projektowaną regulacją.
Pacjenci	37,6 mln	Główny Urząd Statystyczny	Usprawnienie organizacji udzielanych świadczeń z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego przyczyni się do jakości udzielanych świadczeń i tym

			samym efektywności tych świadczeń.
Dyrektorzy właściwego urzędu morskiego	2	Rozporządzenie Ministra Transportu i Gospodarki Wodnej z dnia 7 października 1991 r. w sprawie utworzenia urzędów morskich, określenia ich siedzib oraz terytorialnego zakresu działania dyrektorów urzędów morskich (Dz. U. z 2021 r. poz. 1339). Obecnie działem administracji rządowej – gospodarka morską kieruje Minister Infrastruktury.	Uzgodnienie sposobu zagospodarowania terenu na obszarze pasa technicznego w przypadku tworzenia urzędnictwa leczniczego, jakim jest urządzony odcinek wybrzeża morskiego.

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

Projekt rozporządzenia nie był przedmiotem pre-konsultacji.

Projekt rozporządzenia został przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania, z 10-dniowym terminem zgłaszania uwag, następującym podmiotom:

- 1) Prokuratury Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej;
- 2) Prezesowi Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów;
- 3) Prezesowi Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 4) Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych;
- 5) Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego;
- 6) Sekretariatowi Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”;
- 7) Forum Związków Zawodowych;
- 8) Pracodawcom Rzeczypospolitej Polskiej;
- 9) Konfederacji „Lewiatan”;
- 10) Związkowi Rzemiosła Polskiego;
- 11) Związkowi Pracodawców Business Centre Club;
- 12) Związkowi Przedsiębiorców i Pracodawców;
- 13) Federacji Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej;
- 14) Federacji Przedsiębiorców Polskich;
- 15) Naczelnej Radzie Lekarskiej;
- 16) Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych;
- 17) Naczelnej Radzie Aptekarskiej;
- 18) Narodowemu Funduszowi Zdrowia;
- 19) Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu;
- 20) Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- 21) Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;
- 22) Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych;
- 23) Krajowej Radzie Fizjoterapeutów;
- 24) Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 25) Porozumieniu Pracodawców Ochrony Zdrowia;
- 26) Krajowemu Sekretariatowi Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;
- 27) Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy;
- 28) Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych;
- 29) Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Położnych;
- 30) Stowarzyszeniu Menedżerów Opieki Zdrowotnej;
- 31) Konsultantowi krajowemu w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej;
- 32) Konsultantowi krajowemu w dziedzinie rehabilitacji medycznej;
- 33) naczelnym lekarzom uzdrowisk;
- 34) Rzecznikowi Praw Pacjenta;
- 35) Stowarzyszeniu Primum Non Nocere;
- 36) Stowarzyszeniu „Dla dobra pacjenta”;
- 37) Federacji Pacjentów Polskich;
- 38) Instytutowi Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
- 39) Radzie Dialogu Społecznego;

- 40) Federacji Regionalnych Związków Gmin i Powiatów RP;
- 41) Związkowi Powiatów Polskich;
- 42) Związkowi Miast Polskich;
- 43) Związkowi Gmin Wiejskich RP;
- 44) Polskiemu Towarzystwu Balneologii i Medycyny Fizykalnej;
- 45) Stowarzyszeniu Gmin Uzdrawiskowych RP;
- 46) Izbie Gospodarczej „Uzdrowiska Polskie”;
- 47) Unii Uzdrawisk Polskich;
- 48) Polskiemu Towarzystwu Gospodarczemu.

Projekt został opublikowany w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Zdrowia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248).

Projekt został również udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny, zgodnie z 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 i opiniowania zostały omówione w raporcie dołączonym do niniejszej oceny.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

	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	0
budżet państwa												
JST												
pozostałe jednostki (oddzielnie)												
Wydatki ogółem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa												
JST												
pozostałe jednostki (oddzielnie)												
Saldo ogółem												
budżet państwa												
JST												
pozostałe jednostki (oddzielnie)												
Źródła finansowania	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego oraz inne jednostki sektora finansów publicznych.											
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń												

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 r.)	duże przedsiębiorstwa	nd	nd	nd	nd	nd	Nd	nd
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	nd	nd	nd	nd	nd	Nd	nd
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	nd	nd	nd	nd	nd	Nd	nd
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na duże przedsiębiorstwa.						
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw.						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Projektowana regulacja wpłynie na obywateli korzystających z lecznictwa uzdrowiskowego, bowiem dostosowanie zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań określonych projektowanym rozporządzeniem, przyczyni się do podniesienia standardu technicznego bazy zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego, co będzie miało przełożenie na jakość udzielanych pacjentom świadczeń.						
	osoby starsze i osoby niepełnosprawne	Projektowana regulacja będzie miała wpływ na osoby starsze i osoby niepełnosprawne korzystające z lecznictwa uzdrowiskowego, bowiem dostosowanie zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań określonych projektowanym rozporządzeniem, przyczyni się do podniesienia standardu technicznego bazy zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego, co będzie miało przełożenie na jakość udzielanych pacjentom świadczeń.						
Niemierzalne	Brak wpływu.							
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń								
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 checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy				
Komentarz:								
9. Wpływ na rynek pracy								
Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na rynek pracy.								
10. Wpływ na pozostałe obszary								
<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny		<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe <input type="checkbox"/> inne:			<input type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie			

<input type="checkbox"/> sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe		
Omówienie wpływu	Dostosowanie zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań określonych projektowanym rozporządzeniem, co będzie miało przełożenie na jakość udzielanych pacjentom świadczeń z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego.	
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego		
Rozporządzenie wejdzie w życie z dniem 31 grudnia 2024 r., a ostateczne dostosowanie nastąpi z dniem 1 stycznia 2026 r.		
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?		
Ewaluacja efektów projektu rozporządzenia nastąpi po roku jego obowiązywania. Zastosowanym miernikiem będzie liczba zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego spełniających określone wymagania oraz liczba uzyskanych zgód wydanych przez właściwego państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego związanych z odstępstwami od wymagań w odniesieniu do zakładów lub urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego zlokalizowanych w obiektach wpisanych do rejestru zabytków albo objętych ochroną konserwatorską.		
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)		
Raport z przeprowadzonych konsultacji publicznych i opiniowania.		