

Nazwa projektu Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pan Waldemar Kraska – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pani Agnieszka Tuderek-Kuleta – Dyrektor Departamentu Bezpieczeństwa w Ministerstwie Zdrowia – tel. 22 63 49 443, email: dep-db@mz.gov.pl	Data sporządzenia 30.11.2023 r. Źródło: Upoważnienie ustawowe art. 34 ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 2187) Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia: MZ 1625
---	--

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Rosnąca z roku na rok liczba podstawowych zespołów ratownictwa medycznego bez lekarza w składzie, a także wzrost kompetencji ratowników medycznych, powodują konieczność zwiększenia uprawnień tej grupy zawodowej, zwłaszcza w zakresie świadczeń przewidzianych do samodzielnego wykonywania. W obecnym stanie prawnym ratownicy medyczni nie mają uprawnień do wykonywania testów antygenowych na obecność wirusów wywołujących infekcje układu oddechowego, poza okresem obowiązywania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, ani wykonywania szybkich badań USG w ramach diagnostyki stanów nagłych. Zachodzi też potrzeba rozszerzenia zakresu leków możliwych do samodzielnego podawania przez ratowników medycznych w zespołach ratownictwa medycznego w takich stanach jak ostra niewydolność krążenia, ostry zespół wieńcowy i krwawienia.

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

Projektowane rozporządzenie wprowadza możliwość wykonywania przez ratowników medycznych następujących czynności:

- 1) pobieranie materiału od pacjenta z górnych dróg oddechowych oraz wykonywania testów antygenowych na obecność wirusów, bez względu na obowiązywanie stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego;
- 2) wykonywanie badania USG według wybranych protokołów mających zastosowanie w medycynie ratunkowej, pod warunkiem ukończenia kursu certyfikowanego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego.

Ponadto projektowane rozporządzenie rozszerza katalog leków dopuszczonych do samodzielnego podawania przez ratownika medycznego o:

- Noradrenalinum – lek stosowany w przywracaniu ciśnienia tętniczego krwi w przypadku ostrego niedociśnienia tętniczego,
- Prasugrel – lek przeciwplatek podawany w ostrych zespołach wieńcowych jako przygotowanie do angioplastyki,
- Tranexamic acid – lek o działaniu przeciwkrwotocznym.

W rozporządzeniu zrezygnowano z określania dróg podania produktów leczniczych, gdyż wynikają one z charakterystyki produktu leczniczego.

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
Szpitala	Około 950	Rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą	Rozszerzenie kompetencji ratowników medycznych
Dysponenci zespołów ratownictwa medycznego	223	System Wspomagania Dowodzenia PRM	Rozszerzenie kompetencji ratowników medycznych
Jednostki współpracujące z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne udzielające pomocy w	927	Rejestr Jednostek Współpracujących z Systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne	Rozszerzenie kompetencji ratowników medycznych

kategorii „ratownictwo medyczne”		https://rjwprm.ezdrowie.gov.pl/	
----------------------------------	--	---	--

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

Projekt nie podlegał pre-konsultacjom.

Projekt w ramach konsultacji publicznych i opiniowania, z 7-dniowym terminem na zgłaszanie uwag, otrzymały następujące podmioty:

- 1) Naczelna Rada Lekarska;
- 2) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych;
- 3) Naczelna Rada Aptekarska;
- 4) Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych;
- 5) Krajowa Rada Fizjoterapeutów;
- 6) Polska Rada Ratowników Medycznych;
- 7) Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia;
- 8) Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 9) Stowarzyszenie „Dla Dobra Pacjenta”;
- 10) Instytut Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
- 11) Federacja Pacjentów Polskich;
- 12) Stowarzyszenie Menedżerów Opieki Zdrowotnej;
- 13) Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej;
- 14) Związek Przedsiębiorców i Pracodawców;
- 15) Federacja Przedsiębiorców Polskich;
- 16) Związek Pracodawców Business Centre Club;
- 17) Związek Rzemiosła Polskiego;
- 18) Konfederacja „Lewiatan”;
- 19) Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 20) Prokuratoria Generalna Rzeczypospolitej Polskiej;
- 21) Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów;
- 22) Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 23) Wojewoda Dolnośląski;
- 24) Wojewoda Kujawsko-Pomorski;
- 25) Wojewoda Lubelski;
- 26) Wojewoda Lubuski;
- 27) Wojewoda Łódzki;
- 28) Wojewoda Małopolski;
- 29) Wojewoda Mazowiecki;
- 30) Wojewoda Opolski;
- 31) Wojewoda Podkarpacki;
- 32) Wojewoda Podlaski;
- 33) Wojewoda Pomorski;
- 34) Wojewoda Śląski;
- 35) Wojewoda Świętokrzyski;
- 36) Wojewoda Warmińsko-Mazurski;
- 37) Wojewoda Wielkopolski;
- 38) Wojewoda Zachodniopomorski.
- 39) Rada Dialogu Społecznego;
- 40) Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy;
- 41) Porozumienie Lekarzy Medycyny Ratunkowej;
- 42) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych;
- 43) Federacja Związków Pracowników Ochrony Zdrowia;
- 44) Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych;
- 45) NSZZ Solidarność;
- 46) NSZZ „Solidarność 80”;
- 47) Ogólnopolski Związek Zawodowy Ratowników Medycznych;
- 48) Forum Związków Zawodowych;
- 49) Konsultant Krajowy w dziedzinie medycyny ratunkowej;
- 50) Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego;
- 51) Konsultant Krajowy w dziedzinie kardiologii;
- 52) Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ;
- 53) Lotnicze Pogotowie Ratunkowe;
- 54) Polskie Towarzystwo Medycyny Stanów Nagłych i Katastrof;
- 55) Polskie Towarzystwo Medycyny Ratunkowej;

- 56) Polska Rada Resuscytacji;
- 57) Polskie Towarzystwo Ratownictwa Medycznego;
- 58) Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Ratunkowego;
- 59) Polskie Stowarzyszenie Ratowników Medycznych;
- 60) Polskie Towarzystwo Ratowników Medycznych;
- 61) Polski Związek Ratowników Medycznych;
- 62) Forum Rozwoju Ratownictwa Medycznego;
- 63) Ogólnopolskie Towarzystwo Ratowników Medycznych;
- 64) Stowarzyszenie Zawodowe Ratowników Medycznych;
- 65) Stowarzyszenie Ratowników Medycznych Pomorza Zachodniego;
- 66) Krajowy Związek Zawodowy Pracowników Ratownictwa Medycznego;
- 67) Rada Działalności Pożytku Publicznego.

Skrócenie terminu na konsultacje publiczne i opiniowanie wynika z konieczności jak najszybszego umożliwienia ratownikom medycznym wykonywania testów antygenowych na obecność wirusów wywołujących infekcje dróg oddechowych.

Projekt rozporządzenia został zamieszczony, zgodnie z uchwałą nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2022 r. poz. 348), w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny.

Ponadto 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) projekt rozporządzenia został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia. Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną omówione w raporcie dołączonym do oceny skutków regulacji.

6. 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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa												0
JST												0
pozostałe jednostki (oddzielnie)												0
Wydatki ogółem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa												0
JST												0
pozostałe jednostki (oddzielnie)												0
Saldo ogółem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa												0
JST												0
pozostałe jednostki (oddzielnie)												0

Źródła finansowania	
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje zwiększenia wydatków budżetu państwa, budżetów jednostek samorządu terytorialnego ani Narodowego Funduszu Zdrowia

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)
duże przedsiębiorstwa							

W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
	(dodaj/usuń)							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na duże przedsiębiorstwa.						
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Projekt rozporządzenia przyczyni się do podniesienia skuteczności medycznych czynności ratunkowych podejmowanych samodzielnie przez ratowników medycznych.						
	osoby starsze i osoby niepełnosprawne	Projekt rozporządzenia przyczyni się do podniesienia skuteczności medycznych czynności ratunkowych podejmowanych samodzielnie przez ratowników medycznych.						
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).				☐ 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: Nie dotyczy.								
9. Wpływ na rynek pracy								
Projekt rozporządzenia wzmocni pozycję ratowników medycznych na rynku pracy poprzez rozszerzenie ich kompetencji.								
10. Wpływ na pozostałe obszary								
☐ środowisko naturalne ☐ sytuacja i rozwój regionalny ☐ sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe			☐ demografia ☐ mienie państwowe ☐ inne:			☐ informatyzacja ☒ zdrowie		
Omówienie wpływu		Projekt rozporządzenia przyczyni się do poprawy kompleksowości świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez ratowników medycznych w podmiotach leczniczych i poza nimi .						
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego								
Projekt rozporządzenia wejdzie w życie w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem § 1 pkt 2 dotyczącego wykonywania testów antygenowych, który wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.								

12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?
Nie planuje się ewaluacji efektów projektu, a tym samym nie zostaną ustalone mierniki ewaluacji.
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)
Brak.