

<p><b>Nazwa projektu</b> Rozporządzenie Rady Ministrów zmieniające rozporządzenie w sprawie przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa</p> <p><b>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące</b> Ministerstwo Zdrowia</p> <p><b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu</b> Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia – Pan Marek Kos</p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu</b> Dyrektor Departamentu Bezpieczeństwa w Ministerstwie Zdrowia – Pani Agnieszka Tuderek-Kuleta, adres e-mail: dep-db@mz.gov.pl</p>	<p><b>Data sporządzenia</b> 16.07.2024 r.</p> <p><b>Źródło:</b> Upoważnienie ustawowe art. 27 ust. 2 pkt 7 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. z 2024 r. poz. 248 i 834)</p> <p><b>Nr w wykazie prac RM:</b> <b>RD73</b></p>
--	--

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Głównymi przesłankami zainicjowania prac legislacyjnych i zmiany przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 października 2023 r. w sprawie przygotowania i wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa (Dz. U. poz. 2482) są:

- 1) konieczność uwzględnienia Agencji Wywiadu w przepisach dotyczących planowania zadań w zakresie udzielania świadczeń szpitalnych na potrzeby służb mundurowych;
- 2) potrzeba doprecyzowania sposobu nakładania przez właściwe organy zadań realizowanych przez podmioty lecznicze na potrzeby obronne państwa.

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

W projekcie uwzględniono udział Szefa Agencji Wywiadu w zadaniach wynikających z rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 października 2023 r. w sprawie przygotowania i wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa – w takim zakresie, w jakim w obecnych przepisach uczestniczy Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego. Szef Agencji Wywiadu będzie obowiązany do wyznaczenia przedstawiciela resortowego, właściwego w sprawie reprezentowania tego organu w zakresie ustaleń dotyczących udzielania świadczeń szpitalnych funkcjonariuszom Agencji Wywiadu w razie zewnętrznego zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny.

Ponadto w projekcie zmodyfikowano sposób nakładania zadań w odniesieniu do niektórych podmiotów leczniczych. Przyjęto, że forma zarządzenia lub polecenia właściwego organu będzie stosowana w przypadku nakładania zadań na podmioty lecznicze będące jednostkami organizacyjnie podległymi temu organowi. W pozostałych przypadkach właściwy organ będzie nakładał zadania na podmiot leczniczy decyzją administracyjną.

Inne ujęte w projekcie zmiany przepisów mają na celu usprawnienie procesu planowania przygotowania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa – m.in. odstąpienie od konieczności uzgadniania z przedstawicielami resortowymi projektów instrukcji do planów udzielania świadczeń szpitalnych, uregulowanie współpracy starosty z wójtami, burmistrzami i prezydentami miast w zakresie organizowania zespołów zastępczych miejsc szpitalnych na terenie powiatu.

### 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
podmioty lecznicze	ok. 2500	wojewódzkie plany przygotowania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa; rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą; dane GUS	zmiany w zakresie sposobu nakładania na podmioty lecznicze zadań na potrzeby obronne państwa, terminu sporządzenia planów, przekazywania informacji między poszczególnymi organami i podmiotami leczniczymi; wnioskowanie do wojewody w sprawie skierowania dodatkowych osób do pracy w podmiocie leczniczym
Agencja Wywiadu	1	dana powszechnie znana	przedstawianie potrzeb służb mundurowych w zakresie wykorzystania podmiotów

			lecniczych na potrzeby obronne państwa; uzgadnianie planów na potrzeby obronne; wyznaczenie przedstawiciela resortowego
Minister Obrony Narodowej Minister właściwy do spraw wewnętrznych Agencja Bezpieczeństwa Wewnętrznego	3	dane powszechnie znana	zmiana w zakresie terminu przekazania wymagań i potrzeb służb mundurowych dotyczących wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa
województwie	16	dane powszechnie znana	zmiany w zakresie nakładania i koordynacji zadań realizowanych przez podmioty lecznicze na potrzeby obronne, przekazywania informacji między poszczególnymi organami i podmiotami leczniczymi
jednostki samorządu terytorialnego	ok. 2800	dane GUS	zmiany w zakresie sposobu nakładania na podmioty lecznicze zadań na potrzeby obronne państwa, terminu sporządzenia planów, przekazywania informacji między poszczególnymi organami i podmiotami leczniczymi, zmiana w zakresie zadań dotyczących organizowania zespołów zastępczych miejsc szpitalnych
minister właściwy do spraw zdrowia	1	dana powszechnie znana	zmiany w zakresie sposobu nakładania na podmioty lecznicze zadań na potrzeby obronne państwa, terminu sporządzenia planów

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

Projekt nie podlegał pre-konsultacjom.

Projekt w ramach konsultacji publicznych i opiniowania (z 21-dniowym terminem zgłaszania uwag) otrzymały:

- Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego;
- województwie;
- Naczelna Rada Lekarska;
- Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych;
- Naczelna Rada Aptekarska;
- 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;
- Pracodawcy Medycyny Prywatnej;
- 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;
- Polskie Towarzystwo Prawa Medycznego;
- 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 wynikało z potrzeby pilnej zmiany obowiązującego rozporządzenia, w celu zapewnienia niezwłocznej realizacji kolejnych działań po zakończeniu trwającego obecnie procesu przygotowania do nakładania przez właściwe organy zadań wykonywanych przez podmioty lecznicze na potrzeby obronne państwa.

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 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 i opiniowania zostały omówione w raporcie do niniejszej 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)
<b>Dochody ogółem</b>	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
budżet państwa	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
JST	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
pozostałe jednostki (oddzielnie)	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
<b>Wydatki ogółem</b>	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
budżet państwa	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
JST	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
pozostałe jednostki (oddzielnie)	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
<b>Saldo ogółem</b>	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
budżet państwa	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
JST	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
pozostałe jednostki (oddzielnie)	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Źródła finansowania	Nie dotyczy.											
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projekt nie generuje dodatkowych obciążeń finansowych dla sektora finansów publicznych innych niż określone na podstawie obowiązujących przepisów regulujących przedmiotowy obszar.											

## 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							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Podmioty lecznicze będące przedsiębiorcami uczestniczą w realizacji zadań na potrzeby obronne państwa. Projekt wpływa na formę nakładania zadań na część podmiotów leczniczych będących przedsiębiorcami, nie zmienia jednak zakresu nakładanych zadań.						
	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.

### 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 elektroniczności.

tak  
 nie  
 nie dotyczy

Komentarz: Brak

### 9. Wpływ na rynek pracy

Projektowane rozwiązanie nie ma wpływu na rynek pracy.

### 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 dotyczy zmian w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w razie zewnętrznego zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny. Zmiany dotyczą sposobu nakładania i koordynacji zadań realizowanych przez podmioty lecznicze na potrzeby obronne.

### 11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Rozporządzenie wejdzie 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 i charakter projektu ewaluacja efektów projektu nie jest planowana.

### 13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)

Raport z konsultacji publicznych i opiniowania.