

<p>Nazwa projektu Ustawa o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pan Piotr Bromber – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pan Jakub Bydłoń - Dyrektor Departamentu Dialogu Społecznego w Ministerstwie Zdrowia, tel. 22 63 49 848</p>	<p>Data sporządzenia 11.10.2021 r.</p> <p>Źródło: Inne</p> <p>Nr w wykazie prac legislacyjnych i programowych Rady Ministrów: UD 44</p>
---	--

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Projekt ustawy o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych ma na celu wprowadzenie do systemu prawnego przepisów regulujących w sposób kompleksowy wykonywanie zawodu ratownika medycznego, utworzenie ram prawnych dla działania samorządu ratowników medycznych oraz zasad odpowiedzialności zawodowej ratowników medycznych.

Z uwagi na brak w chwili obecnej elektronicznego rejestru ratowników medycznych nie ma możliwości precyzyjnego ustalenia liczby osób uprawnionych do wykonywania tego zawodu. Zgodnie z danymi przekazanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia liczba ratowników medycznych na dzień 1 kwietnia 2021 r. wynosiła 22 481 (liczba ta obejmuje ratowników zatrudnionych w ramach umów w rodzaju leczenie szpitalne, udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów w rodzaju ratownictwo medyczne oraz wykonujących zawód w zespole ratownictwa medycznego u podwykonawcy). Powyższa liczba stanowi liczbę etatów lub równoważników etatów. W myśl art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o PRM”, ratownik medyczny może wykonywać zawód również w innych podmiotach, także poza systemem ochrony zdrowia. Zgodnie z danymi przekazanymi przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (MSWiA) w Państwowej Straży Pożarnej zatrudnionych jest 900 ratowników medycznych. Z kolei w formacji: Policja - 451, Służba Ochrony Państwa - 6, Straż Graniczna - 35. Natomiast zgodnie z danymi przekazanymi przez Ministra Obrony Narodowej, zwanego dalej „MON”, ratownicy medyczni wykonujący zadania zawodowe w podmiotach leczniczych będących jednostkami budżetowymi i jednostkami wojskowymi, dla których podmiotem tworzącym jest MON oraz w jednostkach podległych MON niebędących podmiotami leczniczymi wynosi ok. 2000 osób.

Ratownicy medyczni wykonują zawód również w innych podmiotach wskazanych w art. 11 ust. 3 ustawy o PRM. Dużą grupę stanowią osoby, które posiadają podwójne wykształcenie (np. pielęgniarki i ratownika medycznego) oraz takie, które nie podjęły bądź zaprzestały wykonywania zawodu ratownika medycznego. Wobec powyższego wydaje się zasadne oszacowanie całkowitej liczby ratowników medycznych, którzy będą mogli ubiegać się o prawo wykonywania zawodu na poziomie ok. 25 000.

Jak wynika z danych przedstawionych powyżej ratownicy medyczni w większości są zatrudnieni w jednostkach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, zwanego dalej „systemem PRM”, w szpitalnych oddziałach ratunkowych oraz zespołach ratownictwa medycznego. Wykonują oni pracę pod presją czasu, w warunkach zagrożenia życia i zdrowia ludzkiego. Znaczenie roli ratowników medycznych w sektorze ochrony zdrowia oraz ich wpływ na bezpieczeństwo pacjentów powinny się przy tym przekładać na dbałość państwa o zapewnienie odpowiednich kwalifikacji osób przystępujących do wykonywania tego zawodu, jak również ciągłe podnoszenie kwalifikacji osób już go wykonujących, stworzenie warunków reprezentacji interesów tego środowiska zawodowego, sprawowania nadzoru nad jakością wykonywania zawodu przez ratowników medycznych oraz prowadzenia rejestru osób wykonujących ten zawód.

Praktyka stosowania dotychczasowych regulacji dotyczących wykonywania zawodu ratownika medycznego, zawartych w ustawie o PRM doprowadziła do uznania, że dla rozwoju zawodu ratownika medycznego koniecznym jest stworzenie możliwości, jakie daje utworzenie samorządu zawodowego oraz zebranie w jednej ustawie przepisów o największym znaczeniu dla funkcjonowania tego zawodu, z uwagi na jego rolę w systemie ochrony zdrowia.

Ponadto projektowana ustawa zakłada możliwość kształcenia ratowników medycznych na studiach drugiego stopnia co pozwala na uzyskanie tytułu zawodowego magistra oraz wprowadzenie do porządku prawnego szkolenia specjalizacyjnego dla ratowników medycznych, a tym samym możliwości przystąpienia do egzaminu (PESoz) w celu uzyskania tytułu specjalisty.

Ponadto, projekt ustawy zakłada wprowadzenie do porządku prawnego uprawnienia dla ratowników medycznych do skorzystania z 6-dniowego płatnego urlopu szkoleniowego. Przyznanie takiego uprawnienia ratownikom medycznym wynika wprost z treści pkt 3 porozumienia zawartego w dniu 24 września 2018 r. przez Ministra Zdrowia z Komitetem

Protestacyjnym Ratowników Medycznych oraz Sekcją Krajową Pogotowia Ratunkowego i Ratownictwa Medycznego NSZZ „Solidarność”. Realizacja postanowień przedmiotowego porozumienia podlega ocenie przez środowisko ratowników medycznych i stanowi warunek dla zachowania spokoju społecznego.

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

Projekt ustawy zawiera przepisy regulujące w sposób kompleksowy wykonywanie zawodu ratownika medycznego, w szczególności wymagane uprawnienia kwalifikacyjne, zasady uzyskiwania prawa wykonywania zawodu ratownika medycznego, zasady wykonywania tego zawodu, organizacji kształcenia przed i podyplomowego oraz ponoszenia odpowiedzialności zawodowej, jak również utworzenia samorządu ratowników medycznych.

Art. 17 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej stwarza możliwość utworzenia samorządu zawodowego reprezentującego osoby wykonujące zawód zaufania publicznego i sprawującego pieczę nad należyтым wykonywaniem tego zawodu w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony. Dlatego też projektowana regulacja wprowadza do systemu prawnego przepisy powołujące samorząd zawodowy ratowników medycznych i regulujące jego organizację, tak jak to ma miejsce w przypadku innych zawodów medycznych jak: lekarze, lekarze dentyści, pielęgniarki, położne, farmaceuci, diagnostyci laboratoryjni i fizjoterapeuci.

Zgodnie z przepisami projektu ustawy, do zadań samorządu zawodowego będzie należało między innymi:

- 1) sprawowanie pieczy nad należyтым wykonywaniem zawodu ratownika medycznego;
- 2) przyznawanie prawa wykonywania zawodu oraz uznawanie kwalifikacji ratowników medycznych, będących obywatelami państw członkowskich Unii Europejskiej, zamierzających wykonywać zawód ratownika medycznego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- 3) zawieszanie i pozbawianie prawa wykonywania zawodu oraz ograniczanie w wykonywaniu zawodu;
- 4) prowadzenie postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej ratowników medycznych;
- 5) prowadzenie postępowania w przedmiocie niezdolności do wykonywania zawodu ratownika medycznego;
- 6) reprezentowanie ratowników medycznych oraz ochrona ich interesów zawodowych;
- 7) działanie na rzecz stałego podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez ratowników medycznych;
- 8) udział w ustalaniu oraz aktualizacji standardów i wytycznych w ratownictwie medycznym;
- 9) edukacja zdrowotna i promocja zdrowia;
- 10) prowadzenie rejestru ratowników medycznych oraz rejestru ratowników medycznych tymczasowo i okazjonalnie wykonujących zawód;
- 11) nadzór nad doskonaleniem zawodowym ratowników medycznych.

Samorząd zawodowy będzie zorganizowany w ramach struktury ogólnokrajowej w Krajowej Izbie Ratowników Medycznych, która będzie posiadała osobowość prawną oraz określone w ustawie organy. Przynależność do samorządu będzie obowiązkowa. Nadzór nad samorządem będzie sprawował minister właściwy do spraw zdrowia.

Projekt ustawy zawiera przepisy dotyczące kształcenia przeddyplomowego ratowników medycznych, które są zawarte w ustawie o PRM. Zgodnie z obowiązującymi przepisami, które zostały także przeniesione do ustawy o zawodzie ratownika medycznego i samorządzie ratowników medycznych prawo wykonywania zawodu ratownika medycznego będą posiadały osoby, na zasadzie praw nabytych, które ukończyły publiczną lub niepubliczną szkołę policealną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskały tytuł zawodowy ratownika medycznego lub ukończyły studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne i uzyskały tytuł zawodowy licencjata lub magistra na tym kierunku (specjalności) lub studia wyższe na kierunku studiów związanym z kształceniem w zakresie ratownictwa medycznego i uzyskały tytuł zawodowy licencjata.

Obecnie obowiązujące przepisy oraz projekt zakładają także, że osoby, które rozpoczęły po roku akademickim 2018/2019 studia wyższe przygotowujące do wykonywania zawodu ratownika medycznego, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 68 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.), i uzyskają tytuł zawodowy licencjata

W celu zapewnienia ratownikom medycznym możliwości realizacji ustawicznego rozwoju zawodowego, w tym ustawowego obowiązku doskonalenia zawodowego, ustawa zapewnia im prawo do 6 dni płatnego urlopu szkoleniowego rocznie.

Projekt ustawy reguluje wymagania kompetencyjne i kwalifikacyjne do wykonywania czynności ratownika medycznego uregulowane obecnie w ustawie PRM i zobowiązuje organy ewidencyjne samorządu zawodowego do weryfikacji zgodności posiadanych kwalifikacji z wymaganiami kwalifikacyjnymi dla tego zawodu.

Projekt ustawy wprowadza również instytucję jawnego rejestru pozwalającego na identyfikację ratownika medycznego i określenie jego kwalifikacji. Wykonywanie zawodu ratownika medycznego będzie możliwe po uzyskaniu prawa wykonywania zawodu ratownika medycznego oraz uzyskaniu wpisu do rejestru ratowników medycznych. Prawo wykonywania zawodu będzie wydawała Krajowa Rada Ratowników Medycznych, będąca organem samorządu ratowników medycznych.

Ważnym elementem projektu ustawy, wywierającym wpływ na bezpieczeństwo pacjenta jest stworzenie także możliwości skutecznego pociągnięcia do odpowiedzialności zawodowej osoby wykonującej zawód ratownika medycznego w przypadku nienależytego lub nierzetelnego przestrzegania obowiązku wykonywania czynności zawodowych zgodnie z określonymi w ustawie zasadami wykonywania zawodu ratownika medycznego oraz zasadami etyki zawodowej, do których określenia będzie uprawniony samorząd ratowników medycznych.

Przewidywanym efektem wprowadzenia przedmiotowych rozwiązań będzie zintegrowanie środowiska zawodowego, samodzielność w określaniu potrzeb i dalszego rozwoju tego zawodu, efektywniejsza współpraca z tym środowiskiem zawodowym, sprawowanie pieczy nad należytym wykonywaniem zawodu ratownika medycznego. W efekcie długofalowym projektowana regulacja ma się przełożyć na poprawę jakości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez ratowników medycznych, a co za tym bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów.

Projekt ustawy określa, na takich samych zasadach jak obecnie, kształcenie przeddyplomowe przygotowujące do wykonywania zawodu ratownika medycznego. Natomiast kształcenie podyplomowe zostało uaktualnione i doprecyzowane. W obecnie obowiązujących regulacjach ratownik medyczny ma prawo i obowiązek pogłębiania i aktualizowania wiedzy i umiejętności zawodowych, w tym przez uczestnictwo w kursie doskonalącym, celem aktualizacji posiadanego zasobu wiedzy oraz stałego dokształcania się w zakresie nowych osiągnięć.

W projekcie ustawy przyjęto zasadę, że ratownik medyczny ma prawo do ustawicznego rozwoju zawodowego, w tym obowiązek doskonalenia zawodowego przez aktualizację wiedzy i umiejętności zawodowych. Ustawiczny rozwój zawodowy może być realizowany przez kształcenie podyplomowe lub doskonalenie zawodowe. Zaproponowane w projekcie rozwiązania dotyczące szkolenia specjalizacyjnego i uzyskiwania tytułu specjalisty w danej dziedzinie ochrony zdrowia są oparte na dotychczasowym systemie szkolenia specjalizacyjnego.

Ponadto, projekt ustawy zakłada wprowadzenie kursów kwalifikacyjnych dla ratowników medycznych, dzięki którym nabędą oni dodatkowe kwalifikację niewynikającą z kształcenie przeddyplomowego.

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

Brak jest aktualnych danych dotyczących sposobu uregulowania kwestii samorządów zawodowych ratowników medycznych w krajach członkowskich OECD/UE. Jednocześnie z opracowania tematycznego sporządzonego przez Biuro Analiz i Dokumentacji Kancelarii Senatu (*opracowanie nr OT-622 pt. „Organizacja służb ratownictwa medycznego w wybranych państwach” sierpień 2013 r.*) wynika, że w państwach członkowskich Unii Europejskiej nie ukształtował się jednolity wspólny system kształcenia personelu służb ratownictwa medycznego.

W **Austrii** warunkiem uzyskania statusu ratownika medycznego jest ukończenie 480-godzinnego szkolenia teoretycznego i praktycznego, i pozytywne zweryfikowanie zdobytej wiedzy egzaminem państwowym. Szkolenie praktyczne odbywa się w szpitalnych oddziałach ratunkowych, gdzie przyszły ratownik nabywa umiejętności z zakresu zaawansowanej reanimacji, chirurgii urazowej, chorób wewnętrznych, pediatrii i położnictwa. Pozwala mu to na prowadzenie zaawansowanych czynności ratowniczych. Ratownicy medyczni przechodzą co dwa lata proces certyfikacji uprawnień zawodowych.

W **Niemczech** zawód ratownika medycznego reguluje federalna ustawa o ratownikach medycznych z dnia 1 września 1989 r. Określa ona, m. in. wymagania dotyczące kształcenia ratowników medycznych – szkolenie trwające 12 miesięcy (1200 godzin zajęć teoretycznych i praktycznych) w szkołach dla ratowników medycznych, zakończone egzaminem państwowym. Przed rozpoczęciem samodzielnej pracy w karetce pogotowia ratunkowego ratownik musi odbyć roczną, obejmującą 1600 godzin, praktykę zawodową w stacji ratownictwa medycznego.

Natomiast w **Szwecji** w karetkach pogotowia ratunkowego medyczne czynności ratunkowe podejmują pielęgniarki (pielęgniarze) służby ratunkowej. Osoby te muszą mieć ukończone trzyletnią szkołę pielęgniarską oraz dwuletnie studium ratownictwa medycznego. Do zgłoszeń ocenionych jako związane z zagrożeniem życia wysyłane są reanimacyjne karetki pogotowia ratunkowego, których obsada potrafi wykonać na miejscu wypadku bardziej zaawansowane czynności ratunkowe.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Ratownicy medyczni	około 22 481 osób	Z uwagi na brak elektronicznego rejestru ratowników medycznych nie ma możliwości precyzyjnego ustalenia liczby osób uprawnionych do wykonywania tego zawodu. Dane pochodzą z Narodowego Funduszu Zdrowia (na dzień 01.04.2021 r.) oraz MSWiA.	Osoby wykonujące zawód ratownika medycznego będą zrzeszone w samorządzie zawodowym co zapewni im zintegrowanie środowiska zawodowego, możliwość samodzielnej organizacji wewnątrz samorządu, wpływu na realizację kluczowych zadań samorządu. Ponadto dla wykonywania zawodu ratownika medycznego niezbędne będzie uzyskanie prawa wykonywania zawodu. Dodatkowo wprowadzenie ustawy będzie miało pozytywne przełożenie na prestiż zawodu ratownika medycznego oraz możliwości sprawowania nadzoru nad prawidłowością jego wykonywania (odpowiedzialność zawodowa). Ponadto ratownicy medyczni będą mieli zapewnione prawo do 6 dni rocznie

Dochody ogółem	18,665	18,455	18,465	17,981	17,981	17,981	17,981	17,981	17,981	17,981	17,981	17,981	199,433
budżet państwa	2,306	2,280	2,281	2,222	2,222	2,222	2,222	2,222	2,222	2,222	2,222	2,222	24,643
JST	2,216	2,191	2,192	2,135	2,135	2,135	2,135	2,135	2,135	2,135	2,135	2,135	23,679
NFZ	2,646	2,616	2,618	2,549	2,549	2,549	2,549	2,549	2,549	2,549	2,549	2,549	28,272
FUS	10,624	10,504	10,510	10,235	10,235	10,235	10,235	10,235	10,235	10,235	10,235	10,235	113,518
FP	0,835	0,826	0,827	0,805	0,805	0,805	0,805	0,805	0,805	0,805	0,805	0,805	8,928
FGŚP	0,033	0,032	0,032	0,031	0,031	0,031	0,031	0,031	0,031	0,031	0,031	0,031	0,345
Wydatki ogółem	41,089	40,626	40,650	39,584	39,584	39,584	39,584	39,584	39,584	39,584	39,584	39,584	439,037
budżet państwa	41,09	40,63	40,65	39,584	39,584	39,584	39,584	39,584	39,584	39,584	39,584	39,584	439,042
Saldo ogółem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-239,603
budżet państwa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-414,393
JST	2,216	2,191	2,192	2,135	2,135	2,135	2,135	2,135	2,135	2,135	2,135	2,135	23,679
NFZ	2,646	2,616	2,618	2,549	2,549	2,549	2,549	2,549	2,549	2,549	2,549	2,549	28,272
FUS	10,624	10,504	10,510	10,235	10,235	10,235	10,235	10,235	10,235	10,235	10,235	10,235	113,518
FP	0,835	0,826	0,827	0,805	0,805	0,805	0,805	0,805	0,805	0,805	0,805	0,805	8,928
FGŚP	0,033	0,032	0,032	0,031	0,031	0,031	0,031	0,031	0,031	0,031	0,031	0,031	0,345
Źródła finansowania	<p>Skutki regulacji będą sfinansowane z części 46 – Zdrowie, części 85 – budżety wojewodów ogółem, części 29 – obrona narodowa. Wdrożenie przepisów wprowadzających uprawnienie do skorzystania przez ratownika medycznego z 6-dniowego płatnego urlopu szkoleniowego wymagać będzie zwiększenia limitów wydatków w części budżetu, z której jest finansowany system PRM. Dokonując szacunku kosztów wdrożenia przepisów dotyczących 6-dniowego płatnego urlopu szkoleniowego ustalono, że koszt pracodawców w przedmiotowym zakresie w skali roku będzie kształtował się na poziomie ok. 39 584 744 zł, (koszt ten został oszacowany na podstawie wyceny świadczeń udzielanych przez podstawowe zespoły ratownictwa medycznego oraz specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego zgodnie z „Wyceną świadczeń udzielanych przez podstawowe i specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego” opracowanej przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, opracowanie nr WT.5403.25.2021, koszt ten uwzględnia również 30% dodatek wyjazdowy dla członków ZRM przewidziany w nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie zmiany rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej) zaś łączny koszt pracodawców z tego tytułu w roku wejścia w życie regulacji i przez kolejnych 10 lat będzie wynosił 395 847 437 zł.</p> <p>W roku wejścia w życie regulacji koszty budżetu państwa obejmowały będą również koszt powołania i organizacji Komitetu Organizacyjnego Samorządu Ratowników Medycznych, który szacuje się na około 60 tys. zł.</p>												
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	<p><u>Kształcenie przed i podyplomowe ratowników medycznych</u></p> <p>Mając na uwadze, że projekt ustawy zawiera przepisy, które już funkcjonują i nastąpi przeniesienie obowiązujących regulacji do nowego aktu prawnego, przedmiotowy projekt nie spowoduje skutków, w tym także skutków finansowych dla budżetu państwa w zakresie kształcenia przeddyplomowego ratowników medycznych.</p> <p>Natomiast zgodnie z projektem ustawy szkolenie specjalizacyjne ratowników medycznych wymaga wprowadzenia tej grupy zawodowej do Systemu Monitorowania Kształcenia (SMK) Uwzględnienie ratowników medycznych, wraz z weryfikacją uprawnień, przystępowaniem do rozpoczęcia specjalizacji, odbywaniem szkolenia, zdawaniem egzaminów, uzyskiwaniem akredytacji przez podmioty szkolące, tworzeniem programów specjalizacji, powoływaniem komisji akredytacyjnej, tak jak ma to miejsce dla innych zawodów w ochronie zdrowia. Przedstawione poniżej koszty wprowadzenia grupy zawodowej ratowników medycznych do SMK będą pokrywane z budżetu państwa.</p> <p>Łączny koszt wprowadzenia grupy zawodowej ratowników medycznych do SMK to kwota około 426 400 zł na którą składa się:</p> <p>I. Zespół BDL:</p>												

- 1) 1 analityk x 30 dni (1 osoba x 30 dni x 8 rbh x 220 stawka = 52 800,00 brutto),
- 2) 2 developerów x 60 dni (2 osoby x 60 dni x 8 rbh 220 stawka = 211 200,00 brutto),
- 3) 2 testerów x 10 dni (2 osoby x 10 dni x 8 rbh x 220 stawka = 35 200,00 brutto)

- łącznie zespół BDL: 299 200, 00 brutto

II. Zespół CSIOZ: 2 etaty na 4 miesiące x 15 900,00 brutto = 127 200,00 brutto (łączny koszt etatu kalkulacyjnego łącznie z DWR).

ŁĄCZNIE: 299 200 zł + 127 200 zł = 426 400 zł.

Ponadto projekt ustawy zakłada wprowadzenie kursów kwalifikacyjnych dla ratowników medycznych, dzięki którym nabędą oni dodatkowe kwalifikację niewynikające z kształcenie przeddyplomowego.

Natomiast zadania związane z doskonaleniem zawodowym ratowników, które zostały przeniesione z wojewody na Krajową Radę Ratowników Medycznych nie będą finansowane z budżetu państwa.

Zgodnie z Oceną Skutków Regulacji do Projektu ustawy o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw, na mocy której wprowadzone zostały szczegółowe regulacje dotyczące kształcenia podyplomowego ratowników medycznych w tym rozliczania przez wojewodów okresów edukacyjnych ratowników medycznych. Koszty związane z wydatkami osobowymi dotyczącymi wydawania kart doskonalenia zawodowego ratowników medycznych i dyspozytorów, obsługą wniosków podmiotów ubiegających się o wpis na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursów doskonalących dla ratowników medycznych, dyspozytorów medycznych oraz kursów dodatkowych dla ratowników medycznych i pielęgniarek systemu – finansowane będą z budżetu państwa z części pozostającej w dyspozycji poszczególnych wojewodów. Zgodnie z załącznikiem 1 przedstawiającym uszczegółowione koszty związane z wprowadzeniem m.in. ww. zmian, koszty na wydatki osobowe ponoszone przez wojewodów wyniosą:

- 1) w 2022 r. – 1 018,6 tys. zł;
- 2) w 2023 r. – 1 042,0 tys. zł;
- 3) w 2024 r. - 1 066,0 tys. zł.

Koszty doskonalenia zawodowego ratowników medycznych wykonujących zadania zawodowe w podmiotach leczniczych będących jednostkami budżetowymi albo jednostkami wojskowymi, dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej, oraz w jednostkach organizacyjnych podległych Ministrowi Obrony Narodowej niebędących podmiotami leczniczymi, w tym związane z wojskowo-medycznymi kursami kwalifikacyjnymi, będą finansowane z części 29 budżetu państwa, będącej w dyspozycji Ministra Obrony Narodowej, w ramach limitu wydatków obronnych wyliczanego zgodnie z regułą zawartą w art. 7 ustawy z dnia 25 maja 2001 r. o przebudowie i modernizacji technicznej oraz finansowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1221 i 1535), bez konieczności dodatkowego ich zwiększania ponad ustawowo przyjęty wskaźnik. W przypadku, gdy wojskowo-medyczny kurs kwalifikacyjny lub jego część prowadzony będzie w jednostce organizacyjnej nadzorowanej przez Ministra Obrony Narodowej, jego realizacja oraz finansowanie będzie odbywać się w formule zadań nałożonych przez Ministra Obrony Narodowej w trybie i na zasadach określonych odpowiednio w art. 38 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711) albo art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1383 oraz z 2021 r. poz. 1192).”.

Uprawnienie do 6-dniowego płatnego urlopu szkoleniowego

Do obliczeń wskazanych w części „Źródła finansowania” przyjęto średnie miesięczne wynagrodzenie łącznie brutto ratownika medycznego na podstawie wyceny świadczeń udzielanych przez podstawowe zespoły ratownictwa medycznego oraz specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego zgodnie z „Wyceną świadczeń udzielanych przez podstawowe i specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego” opracowanej przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, opracowanie nr WT.5403.25.2021, koszt ten uwzględnia również 30% dodatek wyjazdowy dla członków ZRM przewidziany w nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie zmiany rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Z uwagi na fakt, że nie jest możliwe oszacowanie, ilu ratowników medycznych w danym roku kalendarzowym i w jakim wymiarze skorzysta z płatnego urlopu szkoleniowego, obliczając

ponoszone przez pracodawców koszty tego urlopu przyjęto założenie, że 50% osób wykonujących zawód ratownika medycznego skorzysta z całości urlopu szkoleniowego w ciągu danego roku. Konieczność zabezpieczenia dodatkowych środków na pokrycie kosztu wprowadzenia urlopu szkoleniowego wynika ze specyfiki organizacji pracy w systemie PRM. Stanowiska pracy istniejące w systemie ratownictwa medycznego mają charakter jednoosobowych stanowisk pracy, które muszą być obsadzone w sposób ciągły, a potrzeba ich ciągłego obsadzenia nie podlega wahaniom w okresie roku (miejsce pracy ratownika medycznego w karetce, czy też dyspozytora medycznego zatrudnionego w dyspozytorni musi być obsadzone w sposób ciągły, a każda absencja - niezależnie od jej przyczyny - skutkować musi zapewnieniem pracy innego ratownika medycznego). W przypadku braku dodatkowych środków na pokrycie kosztów zapewnienia zastępstwa dla osób szkolących się możliwość skorzystania przez ratowników medycznych z prawa do urlopu szkoleniowego może okazać się problematyczna.

Celowym jest wprowadzenie w art. 14 ust. 6 stosownych regulacji zgodnie, z którymi do urlopu szkoleniowego przysługującego strażakom Państwowej Straży Pożarnej, stosuje się odpowiednio przepisy art. 71e ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej. Takie rozwiązanie zapewni jednolitość stosowanych przepisów dotyczących urlopów Państwowej Straży Pożarnej. Powyższe spowoduje wystąpienie płatnych nadgodzin w liczbie około 43 200 godzin (6 dni x 8 godzin x 900 strażaków ratowników medycznych), co przekłada się na koszt wprowadzenia ustawy w życie na kwotę 1 428 192 zł.

Urlop szkoleniowy o którym mowa w art. 103² ustawy z dnia 26 czerwca 1974r.–Kodeks Pracy (Dz. U. 2020 r. poz. 1320 oraz z 2021 r. poz. 1162) udzielany jest pracownikom i w związku z kształceniem przeddyplomowym pracownika. Natomiast 6 dniowy urlop szkoleniowy przewidziany w projekcie ustawy odnosi się do kształcenia podyplomowego przez ustawiczny rozwój zawodowy ratownika medycznego, który ma na celu aktualizację i doskonalenie posiadanych już umiejętności oraz podnoszenie kwalifikacji niewynikających kształcenia przeddyplomowego. W związku z tym, ratownik medyczny nie ma możliwości skorzystać z urlopu szkoleniowego o którym mowa w art.103² Kodeksu pracy gdyż przepis ten zawiera katalog zamknięty form podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez pracownika, w którym nie mieści się kształcenie podyplomowe w formie ustawicznego rozwoju zawodowego. Sześć - dniowy urlop szkoleniowy udzielany jest według zasad obowiązujących przy udzielaniu urlopu wypoczynkowego, co oznacza to, że wymiar urlopu dla pracownika zatrudnionego w niepełnym wymiarze czasu pracy ustala się proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy tego pracownika. Nie jest zatem celowe w związku z tym tworzenie odrębnych regulacji powielających zasady udzielania urlopu wypoczynkowego.

Zwiększone koszty finansowe w związku z wejściem w życie projektu ustawy związane z wprowadzeniem 6 dniowego urlopu szkoleniowego wzrosną o kwotę około 39, 6 mln. zł.

Zadania samorządu zawodowego

Działalność samorządu finansowana będzie:

- 1) ze składek członkowskich i opłat związanych z postępowaniem w sprawie wpisu do rejestru ratowników medycznych;
- 2) z dochodów z innych źródeł, a w szczególności z dotacji, subwencji, darowizn i spadków;
- 3) z działalności gospodarczej.

Działania samorządu finansowane ze środków pozyskiwanych z ww. źródeł obejmą następujące zadania:

- 1) sprawowanie pieczy nad należyтым i sumiennym wykonywaniem zawodu ratownika medycznego;
- 2) ustanawianie zasad etyki zawodowej oraz dbanie o ich przestrzeganie;
- 3) przyznawanie prawa wykonywania zawodu oraz uznawanie kwalifikacji ratowników medycznych uzyskanych w innych państwach członkowskich Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej lub państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, zamierzających wykonywać zawód ratownika medycznego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie ustawy o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej z dnia 22 grudnia 2015 r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 220 oraz z 2021 r. poz. 78);
- 4) wydawanie zaświadczeń potwierdzających kwalifikacje zawodowe na podstawie art. 9 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej;
- 5) współpraca z organami państw członkowskich Unii Europejskiej, realizowana za pośrednictwem Systemu Wymiany Informacji na Rynku Wewnętrznym IMI, zwanego dalej „systemem IMI”, w zakresie określonym w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1024/2012

z dnia 25 października 2012 r. w sprawie współpracy administracyjnej za pośrednictwem systemu wymiany informacji na rynku wewnętrznym i uchylającym decyzję Komisji 2008/49/WE, zwanym dalej „rozporządzeniem w sprawie IMI”, (Dz. Urz. UE L 316 z 14.11.2012, str. 1, z późn. zm.²⁾) w ramach zadań organu właściwego ds. uznawania kwalifikacji;

- 6) zawieszanie i pozbawianie prawa wykonywania zawodu oraz ograniczanie zakresu czynności w wykonywaniu zawodu;
- 7) prowadzenie postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej ratowników medycznych;
- 8) prowadzenie postępowania w przedmiocie niezdolności do wykonywania zawodu ratownika medycznego;
- 9) reprezentowanie ratowników medycznych oraz ochrona ich interesów zawodowych;
- 10) działanie na rzecz stałego podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez ratowników medycznych;
- 11) udział w ustalaniu oraz aktualizacji standardów i wytycznych w ratownictwie medycznym;
- 12) edukacja zdrowotna i promocja zdrowia;
- 13) prowadzenie rejestru ratowników medycznych oraz rejestru ratowników medycznych tymczasowo i okazjonalnie wykonujących zawód;
- 14) nadzór nad doskonaleniem zawodowym ratowników medycznych;
- 15) wykonywanie innych zadań określonych w odrębnych przepisach.

Zgodnie z rozwiązaniami przyjętymi w projekcie ustawy, ustalanie podstawowych zasad gospodarki finansowej samorządu należy do kompetencji Krajowego Zjazdu Ratowników Medycznych, który jest najwyższym organem samorządu. Zaś funkcję kontrolną w zakresie prowadzonej przez organy samorządu zawodowego działalności finansowej i gospodarczej sprawuje Komisja Rewizyjna. Działalność samorządu jest finansowana ze składek członkowskich i opłat związanych z postępowaniem w sprawie wpisu do rejestru ratowników medycznych, z dochodów z innych źródeł, w szczególności z dotacji, subwencji, darowizn i spadków oraz z prowadzonej działalności gospodarczej. Zatem w projekcie ustawy określono, w jaki sposób samorząd zawodowy może pozyskiwać środki finansowe na prowadzenie swojej działalności, na straży zaś prowadzenia prawidłowej polityki finansowo – gospodarczej ma czuwać Komisja Rewizyjna. Podkreślenia wymaga, że przepisy ustawy nie przewidują możliwości finansowania z budżetu państwa, której dysponentem jest minister właściwy do spraw zdrowia, działalności samorządu. Przepisy ustawy nie przewidują obligatoryjnego obowiązku finansowania z budżetu państwa działalności samorządu. Wobec powyższego należy stwierdzić, że niezwykle trudnym jest oszacowanie kosztów działalności samorządu zawodowego z uwagi na fakt, że projektodawca kwestię zasad prowadzenia gospodarki finansowej pozostawił samorządowi wskazując jednocześnie zadania i źródła uzyskania środków finansowych na ten cel. Zatem podjęcie ostatecznej decyzji w zakresie rozdysponowania środków finansowych, w granicach określonych przepisami prawa, na realizację ustawowych zadań należy do właściwych organów samorządu zawodowego ratowników medycznych. Minister właściwy do spraw zdrowia nie może w przedmiotowym zakresie ingerować w decyzję podejmowane przez samorząd zawodowy.

Odnosząc się do kwestii kosztów związanych z opłacaniem przez ratowników medycznych składek z tytułu obowiązkowej przynależności do samorządu zawodowego, należy stwierdzić, że nie sposób oszacować ww. koszty, m. in. z uwagi na fakt, że na mocy art. 32 pkt 10 projektu ustawy określenie wysokości składki członkowskiej i zasady jej podziału należą do kompetencji właściwych organów samorządu zawodowego, tj. Krajowej Rady. Analogiczne rozwiązania w przedmiotowym zakresie posiadają również inne samorządy zawodowe działające w ochronie zdrowia (np. samorząd zawodowy lekarzy i lekarzy dentystów, samorząd zawodowy pielęgniarów i położnych). Jako przykład można również wskazać samorząd zawodowy fizjoterapeutów. Krajowa Izba Fizjoterapeutów powstała w 2016 r. Na mocy uchwały nr 351/I KRF Krajowej Rady Fizjoterapeutów z dnia 21 lutego 2019 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej i szczegółowych zasad jej opłacania, składkę członkowską dla członków Krajowej Izby Fizjoterapeutów ustalono w wysokości 25 zł miesięcznie. Na mocy uchwały nr 597/IKRF z dnia 14 maja 2021 r. zmieniającej uchwałę w sprawie wysokości składki członkowskiej i szczegółowych zasad jej opłacania - obwieszczenia Prezesa Krajowej Rady Fizjoterapeutów z dnia 25 maja 2021 r. w sprawie ogłoszenia tekstu

²⁾ Zmiany wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 132, Dz. Urz. UE L 159 z 28.05.2014, str. 1 i 11, Dz. Urz. UE L 147 z 12.06.2015, str. 24, Dz. Urz. UE L 200 z 26.07.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 252 z 16.09.2016, str. 53, Dz. Urz. UE L 295 z 21.11.2018, str. 1, Dz. Urz. UE L 8 z 10.01.2019, str. 1, Dz. Urz. UE L 11 z 14.01.2019, str. 34 oraz Dz. Urz. UE L 231 z 06.09.2019, str. 29.

jednolitego uchwały w sprawie wysokości składki członkowskiej i szczegółowych zasad jej opłacania wysokość składki została utrzymana na tym samym poziomie. Należy więc przyjąć, że w przypadku samorządu zawodowego ratowników medycznych składka z tytułu przynależności do samorządu może kształtować się na podobnym poziomie. Jednakże podjęcie ostatecznej decyzji w sprawie wysokości składki członkowskiej i zasady jej podziału należą do kompetencji Krajowej Rady.

Na mocy projektowanej regulacji minister właściwy do spraw zdrowia został zobowiązany do powołania Komitetu Organizacyjnego Samorządu Ratowników Medycznych w celu utworzenia struktur tego samorządu pozwalających na jego funkcjonowanie. Szacuje się, że działalność komitetu polegająca na zorganizowaniu i zwołaniu pierwszych zgromadzeń wojewódzkich celem dokonania wyboru delegatów na Krajowy Zjazd Ratowników Medycznych oraz w przypadku, o którym mowa w art. 28 ust. 4 projektu ustawy, dokonania podziału na rejon i zorganizowanie oraz zwołanie pierwszych zebrań rejonowych zgromadzenia wojewódzkiego, jak również zwołanie pierwszego Krajowego Zjazdu Ratowników Medycznych stanowić będzie koszt około 60 tys. zł. Podkreślenia wymaga, że komitet ulega rozwiązaniu z dniem ukonstytuowania się pierwszego Krajowego Zjazdu Ratowników Medycznych zatem ww. koszty będą ponoszone wyłącznie w pierwszym roku obowiązywania przepisów ustawy.

Łączny koszt utworzenia struktur samorządu zawodowego ratowników medycznych to kwota około 60 tys. zł na którą składa się:

- 1) kwota około 3 tys. zł z przeznaczeniem na zorganizowanie jednego zgromadzenia wojewódzkiego, co w skali kraju daje łączną kwotę około 48 tys. zł;
- 2) kwota około 6 tys. zł z przeznaczeniem na zorganizowanie Krajowego Zjazdu Ratowników Medycznych;
- 3) kwota około 6 tys. zł z przeznaczeniem na zorganizowanie zebrań rejonowych zgromadzeń wojewódzkich (art. 28 ust. 4 projektu ustawy).

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	4	10	Łącznie (0-10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	duże przedsiębiorstwa	0	0	0	0	0	0	0
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	0	0	0	0	0	0	0
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe a także osoby starsze i niepełnosprawne	0	0	0	0	0	0	0
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Wprowadzenie możliwości udzielenia pracownikowi w rozumieniu Kodeksu pracy wykonującemu zawód ratownika medycznego urlopu szkoleniowego spowoduje, że pracownik ten będzie mógł przeznaczyć na realizację obowiązku doskonalenia zawodowego znacznie więcej czasu wolnego niż dotychczas, co będzie miało przełożenie na jakość udzielanych przez niego świadczeń opieki zdrowotnej, co z kolei spowoduje konkurencyjność udzielanych przez niego świadczeń w sektorze publicznym w stosunku do sektora prywatnego.						
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Wejście w życie przedmiotowej regulacji spowoduje podniesienie jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez ratowników medycznych, co będzie skutkowało wyższym poziomem bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli. Sytuacja mikro, małych i średnich przedsiębiorców nie będzie przy tym inna niż pozostałych podmiotów leczniczych.						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe a także osoby starsze i niepełnosprawne	Projekt ustawy nie będzie miał wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną rodziny, a także osób niepełnosprawnych oraz osób starszych. Wprowadzenie przedmiotowych regulacji ma mieć jednak przełożenie na jakość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez ratowników medycznych oraz liczebność tej grupy zawodowej przez ratowników medycznych oraz na liczebność tej grupy zawodowej (przez podniesienie prestiżu tego zawodu oraz poprawę warunków pracy pracowników wykonujących zawód ratownika medycznego), a tym samym wyższy poziom bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.						

Niemierzalne	konkurencyjność gospodarki	Projektowane regulacje nie będą miały wpływu na konkurencyjność gospodarki.
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	<p><u>Wprowadzenie obowiązku udzielenia 6 dni rocznie płatnego urlopu szkoleniowego ratownikowi medycznemu w celu realizacji ustawicznego rozwoju zawodowego.</u></p> <p>Obowiązek udzielenia 6 dni rocznie urlopu szkoleniowego celem realizacji <u>ustawicznego rozwoju zawodowego</u> przez ratownika medycznego będzie obciążał pracodawców ratowników medycznych, którzy będą obowiązani udzielić urlopu szkoleniowego w terminie uzgodnionym z ratownikiem i wypłacić za ten czas wynagrodzenie obliczone jak za urlop wypoczynkowy.</p> <p>Ratownicy medyczni są najliczniejszą grupą zawodową w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne, która realizuje obowiązek kształcenia podyplomowego. Wynika to przede wszystkim z obecnych regulacji prawnych w zakresie sposobu i trybu realizacji tego obowiązku, tj. pięcioletnich okresów rozliczeniowych oraz wymaganej ilości punktów edukacyjnych potwierdzanych przez wojewodów. Można przyjąć, że w przypadku wprowadzenia przepisu umożliwiającego ratownikom medycznym wykorzystanie do 6 dni rocznie płatnego urlopu szkoleniowego, blisko 100 % ratowników medycznych rocznie może skorzystać z urlopu, jednak nie jest możliwe do oszacowania w jakim wymiarze. Należy również przyjąć również, że raz na 5 lat, tj. raz na cały okres rozliczeniowy doskonalenia zawodowego, ratownik medyczny skorzysta z urlopu szkoleniowego w pełnym wymiarze, z uwagi na obowiązek zaliczenia kursu doskonalącego, o którym mowa w art. 12a ustawy o PRM. Z uwagi na fakt, że obowiązek doskonalenia zawodowego ratowników medycznych istnieje już obecnie i ratownicy medyczni na dzień wejścia w życie projektowanej regulacji znajdować się będą w trakcie okresów rozliczeniowych, które są pięcioletnie, oszacowanie odsetka osób, które w kolejnych latach skorzystają z ww. prawa do urlopu szkoleniowego celem realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego nie jest możliwe.</p> <p>W związku z powyższym skutki finansowe dla sektora finansów publicznych, w tym dla budżetu państwa w związku z wprowadzeniem płatnego urlopu szkoleniowego dla ratowników medycznych są trudne do oszacowania, m. in. z uwagi na:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) różną liczbę ratowników medycznych zatrudnionych w danym podmiocie leczniczym, a co za tym idzie trudną do ustalenia liczbę ratowników medycznych zamierzających skorzystać z płatnego urlopu szkoleniowego w okresie rocznym; 2) nieobowiązkowy charakter w projektowanej regulacji rozwiązań dotyczących urlopu szkoleniowego dla ratowników medycznych; 3) możliwość udzielenia przez pracodawcę urlopu szkoleniowego w różnym wymiarze czasowym, tj. od 1 dnia do 6 dni roboczych, wg potrzeb ratowników medycznych i przy uwzględnieniu zakresu obowiązków ratownika medycznego na danym stanowisku pracy; 4) różne systemy pracy w podmiotach leczniczych (np. system zmianowy zapewniający ciągłość opieki nad pacjentami przez 24 godziny na dobę) i w związku z tym możliwość wystąpienia kosztów związanych z różnymi formami zastępstw na stanowiskach pracy. <p>Niezależnie od rozwiązań przyjętych w projekcie ustawy obecnie na mocy art. 103² Kodeksu pracy pracownik w celu podnoszenia kwalifikacji zawodowych może skorzystać z płatnego urlopu szkoleniowego w wymiarze 6 dni. Urlopu szkoleniowego udziela się w dni, które są dla pracownika dniami pracy, zgodnie z obowiązującym go rozkładem czasu pracy. Zatem płatny urlop szkoleniowy nie jest rozwiązaniem nowym. Dotychczas istniała możliwość skorzystania z płatnego urlopu szkoleniowego na podstawie przepisów Kodeksu pracy. Urlop szkoleniowy na mocy Kodeksu pracy można jednak wykorzystać jedynie w ściśle określonym zakresie. Wprowadzane rozwiązanie poszerza możliwość skorzystania z urlopu szkoleniowego, który, pomimo że częściowo pokrywał się będzie z dotychczasowym urlopem udzielanym na mocy Kodeksu pracy, pozwoli ratownikom medycznym na podwyższanie kwalifikacji zawodowych w większym zakresie niż obecnie. Zatem nie sposób ocenić, w jakim zakresie w związku z wejściem w życie projektu ustawy i koniecznością realizacji przez ratowników medycznych obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego, zwiększy się liczba osób zamierzających skorzystać z dodatkowego urlopu szkoleniowego wynikającego z projektu ustawy i jakie z tego tytułu będą skutki finansowe dla sektora finansów publicznych, w tym dla budżetu państwa. Szacunkowe wyliczenie kosztu przeprowadzone w oparciu o założenia wskazane w pkt 6 OSR wskazują, że miesięczny koszt wyniesie około 3,3 mln zł.</p>	
8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu		
<input 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 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 checked="" type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input checked="" type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektroniczności.		<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
Komentarz:			
9. Wpływ na rynek pracy			
Podejmowane działania mają podnieść jakość udzielanych przez ratowników świadczeń opieki zdrowotnej. W efekcie proces ten będzie miał przełożenie na liczbę i profesjonalność zatrudnionych w podmiotach leczniczych ratowników medycznych, a tym samym skutkować będzie wyższym poziomem bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.			
10. Wpływ na pozostałe obszary			
<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:		<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe <input checked="" type="checkbox"/> - informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> -zdrowie	
Omówienie wpływu		Przedmiotowy projekt wprowadza obowiązek prowadzenia rejestru ratowników medycznych. Rejestr ratowników medycznych prowadzony będzie w systemie teleinformatycznym. Wprowadzenie przedmiotowych regulacji ma mieć również przełożenie na jakość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez ratowników medycznych oraz liczebność tej grupy zawodowej (przez podniesienie prestiżu tego zawodu oraz poprawę warunków pracy pracowników wykonujących zawód ratownika medycznego), a tym samym wyższy poziom bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.	
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego			
Projektowane regulacje wejdą w życie po upływie 6 miesięcy od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem art. 12 ust. 2-5 w zakresie potwierdzania tożsamości i weryfikacji uprawnień w Systemie Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych ratowników medycznych przez Krajową Radę Ratowników Medycznych, który wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2023 r.			
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?			
Ewaluacja projektowanych przepisów będzie możliwa po okresie co najmniej 3 lat jej obowiązywania przez ocenę co do liczby i sposobu realizacji zadań wykonywanych przez właściwe organy samorządu zawodowego ratowników medycznych. Ewaluacja projektu nastąpi w postaci OSR ex-post.			
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)			
Raport z konsultacji publicznych i opiniowania.			