

Nazwa projektu Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego 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 Michał Dziegielewski – Dyrektor Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia tel. (22) 53 00 284, m.dziegielewski@mz.gov.pl	Data sporządzenia 10.11.2023 r. 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.) Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia: MZ 1568
--	--

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 odraczanie terminu na to 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. Obecnie jest to termin do dnia 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, pokój łóżkowy, pomieszczenie higieniczno-sanitarne, pomieszczenie higieniczno-sanitarne zbiorowe, pomieszczenie porządkowe),
- rezygnacja z dwóch oddzielnych pojęć, tj. z gabinetu lekarskiego i gabinetu zabiegowego na rzecz gabinetu diagnostyczno-zabiegowego przy jednoczesnym określeniu warunków dla tego typu pomieszczenia,
- rezygnacja z użycia pojęcia separata na rzecz pojęcia izolatka,
- określenie definicji pokoju łóżkowego i jego wyposażania w zależności od rodzaju zakładu lecznictwa uzdrowiskowego,
- 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,

- złagodzenie przepisu dotyczącego obowiązku lokalizacji na konkretnej kondygnacji w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego (szpitalu i sanatorium uzdrowiskowym) pomieszczenia higieniczno-sanitarne dostępne dla osób niepełnosprawnych, 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 niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- odstąpienie od dotychczasowego rozwiązania polegającego na wskazywaniu terminu, do którego zakłady i urządzenia 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 urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego,
- wprowadzenie instytucji odstępstw od wymagań dla zakładów lub urządzeń 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 urządzeń 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 urządzeń 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 urządzeń 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.

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) Prokuraturii 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 Uzdrowiskowych RP;
- 46) Izbie Gospodarczej „Uzdrowiska Polskie”;
- 47) Unii Uzdrowisk 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 zostaną omówione w raporcie dołączonym do niniejszej oceny.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

	osoby starsze i osoby niepełnosprawne	Projektowana regulacja będzie miała wpływ na osoby starsze i osoby niepełnosprawne korzystające z leczenia uzdrowiskowego, bowiem dostosowanie zakładów i urządzeń leczenia uzdrowiskowego do wymagań określonych projektowanym rozporządzeniem, przyczyni się do podniesienia standardu technicznego bazy zakładów i urządzeń leczenia 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		
☒ 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:		
9. Wpływ na rynek pracy		
Projektowana regulacja nie będzie miała 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	Dostosowanie zakładów i urządzeń leczenia uzdrowiskowego do wymagań określonych projektowanym rozporządzeniem, co będzie miało przełożenie na jakość udzielanych pacjentom świadczeń z zakresu leczenia uzdrowiskowego.	
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego		
Przewiduje się, że rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 3 miesięcy od dnia ogłoszenia.		
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 leczenia 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 leczenia uzdrowiskowego zlokalizowanych w obiektach wpisanych do rejestru zabytków albo objętych ochroną konserwatorską.		
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)		
Brak		