|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi  **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**  Ministerstwo Zdrowia  **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu**  Pan Maciej Miłkowski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia  **Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**  Pani Dagmara Lebiecka, Główna specjalistka w Departamencie Zdrowia Publicznego Ministerstwa Zdrowia, e-mail: [d.lebiecka@mz.gov.pl](mailto:d.lebiecka@mz.gov.pl), tel. 532 394 216 | | | | | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia** 5 listopada 2021 r.  **Źródło:**  art. 18f ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r.  o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685)  **Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:**  **MZ1219** | | | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zmiana rozporządzenia spowodowana jest koniecznością uzupełnienia we wzorze Karty zastosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby przebywającej w szpitalu psychiatrycznym, innym zakładzie leczniczym albo w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej, w pkt 9 Ocena zasadności zastosowania przymusu bezpośredniego kierownika podmiotu leczniczego/upoważnionego lekarza o zastosowaniu przymusu bezpośredniego – podstawy prawnej zastosowania przymusu bezpośredniego o art. 34 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, zwanej dalej „ustawą”, zgodnie z którym wobec osoby przyjętej do szpitala psychiatrycznego bez jej zgody przymus bezpośredni można stosować, poza okolicznościami określonymi w art. 18 ustawy, także wtedy, gdy jest to konieczne do dokonania niezbędnych czynności leczniczych, o których mowa w art. 33 ustawy. Przymus bezpośredni można także stosować w celu zapobieżenia samowolnemu opuszczeniu przez tę osobę szpitala psychiatrycznego.  Ponadto, proponuje się zmiany we wzorze Oceny stanu fizycznego osoby z zaburzeniami psychicznymi unieruchomionej lub izolowanej mające na celu usunięcie niedostatków redakcyjnych polegających na pominięciu godz. 00:30 oraz numerowaniu zachowań z pominięciem cyfry 7 w odnośniku dotyczącym kolumny „Zachowanie”. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wprowadzenie odpowiednich zmian we wzorze Karty zastosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby przebywającej w szpitalu psychiatrycznym, innym zakładzie leczniczym albo w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej oraz we wzorze Oceny stanu fizycznego osoby z zaburzeniami psychicznymi unieruchomionej lub izolowanej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa | | Wielkość | | | | | | | | | Źródło danych | | | | | | | | Oddziaływanie | | | | | | | |
| Osoby z zaburzeniami psychicznymi | | 1 412 821 - liczba świadczeniobiorców korzystających ze świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w 2020 r. | | | | | | | | | Ministerstwo Zdrowia | | | | | | | | Ochrona praw i godności osoby, wobec której jest stosowany przymus bezpośredni. | | | | | | | |
| Szpitale psychiatryczne | | 46 szpitali psychiatrycznych oraz 96 szpitali ogólnych  z oddziałami psychiatrycznymi | | | | | | | | | Ministerstwo Zdrowia | | | | | | | | Stosowanie przepisów rozporządzenia dotyczących stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi. | | | | | | | |
| Domy pomocy społecznej lub środowiskowe domy samopomocy | | 871 domów pomocy społecznej oraz 7 środowiskowych domów samopomocy | | | | | | | | | Główny Urząd Statystyczny - Zakłady stacjonarne pomocy społecznej w 2020 r. – informacje sygnalne | | | | | | | | Stosowanie przepisów rozporządzenia dotyczących stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby  z zaburzeniami psychicznymi. | | | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Odnośnie do ww. projektu rozporządzenia nie były prowadzone tzw. pre-konsultacje.  Projekt rozporządzenia został przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania, z 21-dniowym terminem na zgłaszanie uwag, następującym podmiotom:   1. Business Centre Club – Związkowi Pracodawców; 2. Federacji Pacjentów Polskich; 3. Stowarzyszeniu „Dla dobra Pacjenta”; 4. Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia Porozumienie Zielonogórskie; 5. Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej; 6. Fundacji Instytut Spraw Publicznych; 7. Fundacji Polski Instytut Otwartego Dialogu; 8. Fundacji Pomocy Chorym Psychicznie im. Tomasza Deca; 9. Helsińskiej Fundacja Praw Człowieka; 10. Instytutowi Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej; 11. Instytutowi Psychiatrii i Neurologii w Warszawie; 12. Komisji Krajowej Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność 80”; 13. Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego; 14. Konfederacji Lewiatan; 15. Krajowemu Konsultantowi w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży; 16. Krajowemu Konsultantowi w dziedzinie psychiatrii; 17. Krajowemu Konsultantowi w dziedzinie psychologii klinicznej; 18. Krajowemu Ośrodkowi Psychiatrii Sądowej dla Nieletnich w Garwolinie; 19. Krajowemu Ośrodkowi Zapobiegania Zachowaniom Dyssocjalnym; 20. Krajowemu Związkowi Zawodowemu Pracowników Ratownictwa Medycznego; 21. Lubelskiemu Stowarzyszeniu Ochrony Zdrowia Psychicznego; 22. **Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych;** 23. **Krajowej Radzie Fizjoterapeutów;** 24. Naczelnej Radzie Lekarskiej; 25. Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych; 26. Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych; 27. Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy; 28. Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych; 29. Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Położnych; 30. Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Ratowników Medycznych; 31. Polskiemu Komitetowi Pomocy Społecznej; 32. Polskiemu Towarzystwu Higieny Psychicznej; 33. Polskiemu Stowarzyszeniu Pielęgniarek i Pielęgniarzy Psychiatrycznych; 34. Polskiemu Towarzystwu Higieny Psychicznej; 35. Polskiemu Towarzystwu Pielęgniarskiemu; 36. Polskiemu Towarzystwu Psychiatrycznemu; 37. Polskiemu Towarzystwu Psychologicznemu; 38. Pracodawcom Rzeczypospolitej Polskiej; 39. Radzie Dialogu Społecznego; 40. Radzie do spraw Zdrowia Psychicznego; 41. Radzie Krajowej Federacji Konsumentów; 42. Regionalnemu Ośrodkowi Psychiatrii Sądowej w Branicach; 43. Regionalnemu Ośrodkowi Psychiatrii Sądowej w Starogardzie Gdańskim; 44. Stowarzyszeniu „Primum Non Nocere”; 45. Stowarzyszeniu Ochrony Zdrowia Psychicznego Wzajemna Pomoc; 46. Stowarzyszeniu Osób i Rodzin na Rzecz Zdrowia Psychicznego i Rozwoju Psychiatrii Środowiskowej „Integracja”; 47. Stowarzyszeniu Osób i Rodzin na Rzecz Zdrowia Psychicznego Zrozumieć i Pomóc; 48. Stowarzyszeniu Samorządowych Ośrodków Pomocy Społecznej FORUM; 49. Stowarzyszeniu Zdrowych Miast Polskich; 50. Związkowi Powiatów Polskich; 51. Związkowi Pracodawców Ochrony Zdrowia; 52. Związkowi Przedsiębiorców i Pracodawców; 53. Fundacji Batorego; 54. Prokuratoria Generalna Rzeczypospolitej Polskiej.   Projekt rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.) oraz na stronie podmiotowej urzędu obsługującego Ministra Zdrowia, zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248).  Wyniki konsultacji publicznych zostaną przedstawione w dołączonym do niniejszej Oceny Skutków Regulacji raporcie  z konsultacji i opiniowania. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **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 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | 0 | | | 0 | | | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | |
| JST | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | 0 | | | 0 | | | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | 0 | | | 0 | | | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | |
| **Wydatki ogółem** | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | 0 | | | 0 | | | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | |
| budżet państwa | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | 0 | | | 0 | | | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | |
| JST | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | 0 | | | 0 | | | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | 0 | | | 0 | | | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | |
| **Saldo ogółem** | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | 0 | | | 0 | | | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | |
| budżet państwa | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | 0 | | | 0 | | | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | |
| JST | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | 0 | | | 0 | | | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | 0 | | | 0 | | | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | |
| Źródła finansowania | | Nie dotyczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | Wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie wpłynie na sektor finansów publicznych, w tym na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **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 | | | | 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 | | | | 0 | | 0 | | | | | 0 | | | | 0 | | | | 0 | | | 0 | | | 0 |
|  | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| rodzina, obywatele, w tym osoby starsze i niepełnosprawne, oraz gospodarstwa domowe | | | | Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na rodzinę, obywateli oraz gospodarstwa domowe. Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną rodzin, osób z niepełnosprawnościami oraz osób starszych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niemierzalne |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | Wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorców. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na rynek pracy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wprowadzenie projektowanego rozporządzenia w życie nie ma wpływu na rynek pracy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| środowisko naturalne  sytuacja i rozwój regionalny  inne: | | | demografia  mienie państwowe | | | | | | | | | | | | | | | informatyzacja  zdrowie | | | | | | | | |
| Omówienie wpływu | | Projektowana regulacja przyczyni się do poprawy sporządzania dokumentacji medycznej dotyczącej stosowania przymusu bezpośredniego. Przedmiotowy projekt nie wywiera wpływu na pozostałe obszary. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Przewiduje się, że przepisy rozporządzenia wejdą w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12 . W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |