|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa projektu**Rozporządzenie Rady Ministrów zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii**Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**Ministerstwo Zdrowia/Kancelaria Prezesa Rady Ministrów**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**Dariusz Poznański, Z-ca Dyrektora Departamentu Zdrowia Publicznego i Rodziny Ministerstwa Zdrowia, dep-zp@mz.gov.pl | **Data sporządzenia**27.08.2020 r.**Źródło:**Art. 46a i art. 46b pkt 1–6 i 8–12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.)**Nr w wykazie prac Rady Ministrów:****RD……** |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?**
 |
| Projekt ma na celu ograniczenie ryzyka związanego z wystąpieniem epidemii wywołanej nowym koronawirusem SARS-CoV-2. |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt**
 |
| Projektowane rozporządzenie dokonuje zmian w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. poz. 1356, z późn) w zakresie skrócenia do 10 dni czasu trwania obowiązkowej kwarantanny przez osoby przekraczające granicę Rzeczypospolitej Polskiej oraz odstąpienia od konieczności wykonania testu w kierunku SARS-CoV-2.Ponadto projekt uwzględnia regulacje stanowiące, że warunkiem przyjęcia do zakładu opiekuńczo-leczniczego, pielęgnacyjno-opiekuńczego, hospicjum oraz domu pomocy społecznej będzie negatywny wynik testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 z materiału pobranego w terminie nie wcześniejszym niż 6 dni przed wyznaczonym terminem przyjęcia. |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?**
 |
| Rozwiązania przyjęte w innych krajach pozostają bez wpływu na projektowane rozporządzenie. |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt**
 |
| Grupa | Wielkość | Źródło danych  | Oddziaływanie |
| Osoby odbywające obowiązkową kwarantannę po powrocie z zagranicy | Zależnie od stanu prawnego | - | Zmiana czasu trwania kwarantanny. |
| Osoby kierowane do zakładu opiekuńczo-leczniczego, pielęgnacyjno-opiekuńczego, hospicjum oraz domu pomocy społecznej | Około 5-6 tys. osób miesięcznie. | Dane Ministerstwa Zdrowia i Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej  | Umożliwienie wykonania testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV 2 przed przyjęciem do danej placówki. |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji**
 |
| Nie były prowadzone pre-konsultacje dotyczące projektu rozporządzenia.Projekt z uwagi na jego szczególny charakter i konieczność jego pilnego wejścia w życie został przesłany do konsultacji publicznych i opiniowania na okres 3 dni następującym podmiotom:1) Business Centre Club ;2) Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;3) Federacja Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej;4) Forum Związków Zawodowych;5) Konfederacja Lewiatan;6) Konsultant Krajowy w dziedzinie chorób zakaźnych;7) Krajowa Izba Gospodarcza;8) Naczelna Rada Lekarska;9) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych;10) Naczelna Rada Aptekarska;11) Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych;12) Krajowa Rada Fizjoterapeutów;13) Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy;14) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych;15) Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych;16) Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia;17) Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej;18) Rada Dialogu Społecznego;19) Rada Działalności Pożytku Publicznego;20) KK NSZZ „Solidarność 80”;21) Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny. 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) oraz § 52 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.), projekt rozporządzenia został opublikowany w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia oraz w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny. Wyniki konsultacji zostaną przedstawione w raporcie z konsultacji publicznych i opiniowania dołączonym do niniejszej Oceny Skutków Regulacji. |
| 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 |  |
| budżet państwa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 0 |  |
| JST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wydatki ogółem** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 0 |  |
| budżet państwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Saldo ogółem** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 0 |  |
| budżet państwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Źródła finansowania  | Nie dotyczy |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | Projekt będzie miał nieznaczny wpływ na Narodowy Fundusz Zdrowia w związku z rozszerzeniem grupy osób testowanych (pacjenci zakładu opiekuńczo-leczniczego, pielęgnacyjno-opiekuńczego, hospicjum oraz mieszkańcy domu pomocy społecznej). Wpłynie również na Centrum E-Zdrowia, w związku z koniecznością dostosowania systemów informatycznych. Koszty zostaną pokryte w ramach obowiązujących limitów wydatków i ze środków pozostających w dyspozycji tych podmiotów. |
| 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 | 6 | *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 | - |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | Brak wpływu |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe  | Brak wpływu |
|  | osoby starsze i niepełnosprawne | Rozporządzenie wpłynie pozytywnie na zdrowie osób starszych i niepełnosprawnych poprzez zmniejszenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV 2 i umożliwienie wykonania testu przed przyjęciem do zakładu opiekuńczo-leczniczego, pielęgnacyjno-opiekuńczego, hospicjum oraz domu pomocy społecznej. |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń |  |
| 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**
 |
| Rozporządzenie ma wpływ na rynek pracy w obszarze świadczenia usług objętych ograniczeniami.  |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary**
 |
|  środowisko naturalne sytuacja i rozwój regionalny inne:       |  demografia mienie państwowe |  informatyzacja zdrowie |
| Omówienie wpływu | Przewiduje się, że projektowane rozporządzenie przyczyni się do ograniczenia ryzyka wystąpienia epidemii związanej z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2. |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego**
 |
| Proponuje się, aby przepisy rozporządzenia weszły w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia. |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?**
 |
| Projektowane rozporządzenie ma być stosowane w sposób ciągły, stąd też nie planuje się ewaluacji efektów projektu, a tym samym nie stosuje się mierników dla tej ewaluacji. Ewentualna ocena i zmiany będą związane z sytuacją związaną ze stanem epidemii w Rzeczypospolitej Polskiej i na świecie. |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)**
 |
| Brak. |

#