**Raport z konsultacji publicznych polityki publicznej pn. *Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.***

Dokument stanowi politykę publiczną w rozumieniu ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2021 r. poz. 1057). Będzie wdrażany w drodze uchwały Rady Ministrów. Stanowi kontynuację dokumentu *Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020. Krajowe ramy strategiczne*, obejmując jednak cały system, a nie jedynie środki europejskie.

Zgodnie z art. 6.ust. 1. ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju projekty polityk publicznych podlegają konsultacjom w szczególności z:

1. jednostkami samorządu terytorialnego i ich związkami,
2. partnerami społecznymi i gospodarczymi,
3. Komisją Wspólną Rządu i Samorządu Terytorialnego.

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.) projekt rozporządzenia został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny <https://legislacja.rcl.gov.pl/projekt/12348352/katalog/12798638#12798638>

W dniu 25 czerwca 2021 r. Minister Zdrowia przekazał projekt dokumentu strategicznego *Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-*

*2027, z perspektywą do 2030 r.* wraz z załącznikami, uzasadnieniem oraz Oceną

Skutków Regulacji do konsultacji międzyresortowych z 14-dniowym terminem na składanie uwag.

Stosownie do postanowień § 36 i § 38 Regulaminu pracy Rady Ministrów, Minister Zdrowia w dniu 25 czerwca 2021 r. przekazał ww. projekt uchwały wraz z załącznikami do konsultacji społecznych z 21-dniowym terminem na składanie uwag. Poniżej znajduje się lista podmiotów, do których rozesłano dokumenty:

1. Prezes Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej;
2. Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów;
3. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
4. Wojewoda Dolnośląski;
5. Wojewoda Kujawsko-Pomorski;
6. Wojewoda Lubelski;
7. Wojewoda Lubuski;
8. Wojewoda Łódzki;
9. Wojewoda Małopolski;
10. Wojewoda Mazowiecki;
11. Wojewoda Opolski;
12. Wojewoda Podkarpacki;
13. Wojewoda Podlaski;
14. Wojewoda Pomorski;
15. Wojewoda Śląski;
16. Wojewoda Świętokrzyski;
17. Wojewoda Warmińsko-Mazurski;
18. Wojewoda Wielkopolski;
19. Wojewoda Zachodniopomorski;
20. Marszałek Województwa Dolnośląskiego;
21. Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego;
22. Marszałek Województwa Lubelskiego;
23. Marszałek Województwa Lubuskiego;
24. Marszałek Województwa Łódzkiego;
25. Marszałek Województwa Małopolskiego;
26. Marszałek Województwa Mazowieckiego;
27. Marszałek Województwa Opolskiego;
28. Marszałek Województwa Podkarpackiego;
29. Marszałek Województwa Podlaskiego;
30. Marszałek Województwa Pomorskiego;
31. Marszałek Województwa Śląskiego;
32. Marszałek Województwa Świętokrzyskiego;
33. Marszałek Województwa Warmińsko-Mazurskiego;
34. Marszałek Województwa Wielkopolskiego;
35. Marszałek Województwa Zachodniopomorskiego;
36. Rada Dialogu Społecznego;
37. Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowym Instytutem Badawczym w Warszawie;
38. Centrum e-Zdrowia;
39. Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji;
40. Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia;
41. Naczelna Izba Lekarska;
42. Naczelna Izba Aptekarska;
43. Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych;
44. Krajowa Izba Fizjoterapeutów;
45. Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych;
46. Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych;
47. Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych;
48. Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy;
49. Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych;
50. Ogólnopolski Związek Zawodowy Położnych;
51. Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy Radiologów;
52. Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;
53. Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;
54. Sekretariat Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”;
55. Forum Związków Zawodowych;
56. Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia;
57. Kolegium Lekarzy Rodzinnych;
58. Kolegium Pielęgniarek i Położnych w Polsce;
59. Izba Lecznictwa Polskiego;
60. Konfederacja Pracodawców Polskich;
61. Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
62. Ogólnopolski Związek Pracodawców Opieki Zdrowotnej;
63. Ogólnopolska Konfederacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;
64. Konfederacja Lewiatan;
65. Business Centre Club – Związek Pracodawców;
66. Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej;
67. Federacja Przedsiębiorców Polskich;
68. Związek Rzemiosła Polskiego.

W ramach konsultacji publicznych wpłynęło łącznie 754 uwag, z czego:

* ze strony partnerów społecznych i gospodarczych – zgłoszono 336 uwag (przyjęto: 104, odrzucono: 242) – uwagi dotyczyły głównie rozszerzenia dokumentu o bardziej szczegółowe informacje w zakresie dziedzin korespondujących ze specyfiką jednostki zgłaszającej (np. kardiologia, osoby niewidome, osoby z uzależnianiami, polityka lekowa); rozszerzenia obu strategii deinstytucjonalizacji (w zakresie zdrowia osób starszych i psychiatrii) o dodatkowe informacje i działania; kwestie dot. geriatrii.

Zestawienie uwag zgłoszonych przez podmioty i organizacje wraz z informacją o uwzględnieniu bądź odrzuceniu uwagi (z uzasadnieniem odrzucenia) znajduje się w tabeli 1 w załączniku do niniejszego raportu.

* w konsultacjach międzyresortowych – zgłoszono 51 uwag (przyjęto: 22, odrzucono: 29); uwagi dotyczyły głównie rozwoju usług opiekuńczych, opieki długoterminowej, rozwinięcia części diagnostycznej w zakresie demografii, uszczegółowienia strategii deinstytucjonalizacji w zakresie opieki nad osobami starszymi; uzupełnienia dokumentów o kwestie koordynacji wdrażania, kwestii związanych z planowanym wzrostem nakładów na ochronę zdrowia w kontekście finansów publicznych (uwagi zgłoszone przez MF), kwestii prawnych dotyczących części osób z zaburzeniami psychicznymi (uwagi zgłoszone przez MS).

Protokół rozbieżności z uzgodnień międzyresortowych stanowi załącznik 2 do niniejszego raportu.

* ze strony wojewody – zgłoszono 60 uwag (przyjęto: 41, odrzucono: 19); uwagi dotyczyły głównie: rozszerzenia strategii deinstytucjonalizacji w zakresie opieki zdrowotnej nad osobami starszymi o działania w zakresie profilaktyki czy rozszerzenie działań w zakresie opieki paliatywnej i hospicyjnej i opieki psychiatrycznej.

Zestawienie uwag zgłoszonych przez wojewodów wraz z informacją o uwzględnieniu bądź odrzuceniu uwagi (z uzasadnieniem odrzucenia) znajduje się w tabeli 2 w załączniku nr 1 do niniejszego raportu;

* ze strony jednostek samorządu terytorialnego i ich związków – zgłoszono 307 uwag (przyjęto: 62, odrzucono: 245); uwagi dotyczyły głównie opieki psychiatrycznej, opieki nad osobami starszymi oraz kadr systemu ochrony zdrowia (w tym zawodów pozamedycznych).

Zestawienie uwag zgłoszonych przez stronę samorządową wraz z informacją o uwzględnieniu bądź odrzuceniu uwagi (z uzasadnieniem odrzucenia) znajduje się w tabeli 3 w załączniku nr 1 do niniejszego raportu.

Łącznie przyjęto 229 uwag, odrzucono 525, głównie ze względu na niedopasowanie do charakteru dokumentu, tj. wchodzenie w nadmierną szczegółowość, komentowanie, przytaczanie szczegółowych informacji o wynikach projektów już wdrożonych czy wnoszenie o dodanie informacji, które w dokumencie już są ujęte bądź są przedstawione w innych dokumentach.

Dokument był przedmiotem obrad Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego w dniu 25 sierpnia 2021 r. i uzyskał pozytywną opinię. Po przedmiotowym posiedzeniu wpłynęło do wnioskodawcy 13 dodatkowych uwag. Część uwag została uwzględniona, pozostałe, głównie ze względu na zbytnią szczegółowość zostały odrzucone. Zestawienie powyższych uwag znajduje się w tabeli 4 w załączniku nr 1 do niniejszego raportu.

Żaden podmiot nie zgłosił zainteresowania pracami nad projektem w trybie przepisów o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa.

**Załączniki:**

1. Zestawienie uwag z konsultacji publicznych do projektu uchwały Rady Ministrów w sprawie ustanowienia polityki publicznej pn. *Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.* wraz projektem dokumentu strategicznego i załącznikami
2. Protokół rozbieżności dotyczący uwag zgłoszonych do projektu polityki publicznej pn. *Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.*