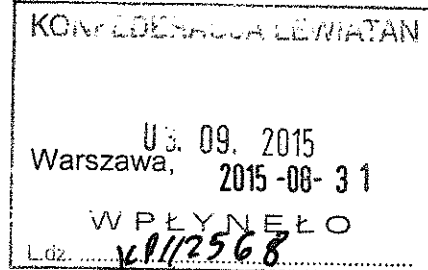




Minister Zdrowia



MD- L.0212.3.2015 (IK:317876)

P. P. BIAŁON
do p. G. SACLEWSKI

Według rozdzielnika

do p. J. Szumli

Stosownie do postanowień uchwały Nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. poz. 979) przesyłam w załączeniu **projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych**, zwracając się z uprzejmą prośbą o jego zaopiniowanie i zgłoszenie ewentualnych uwag **w terminie do dnia 30 września 2015 r.**

Niezgłoszenie uwag w powyższym terminie zostanie potraktowane jako akceptacja projektu.

Ewentualne uwagi proszę przesłać również w edytowalnej wersji elektronicznej na adres: e-mail: b.kwiatkowska@mz.gov.pl

z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU
Sławomir Neumann
Sławomir Neumann

Rozdzielnik:

- 1) Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego;
- 2) Naczelna Rada Lekarska;
- 3) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych;
- 4) Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny;
- 5) Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych;
- 6) Polskie Towarzystwo Pediatryczne;
- 7) Konsultant krajowy w dziedzinie pediatrii;



Projekt z dnia 27 sierpnia 2015 r.

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia2015 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych

Na podstawie art. 17 ust. 10 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r. poz. 947 oraz z 2014 r. poz. 619 i 1138) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1086 oraz z 2015 r. poz. 182) § 6 otrzymuje brzmienie:

„§ 6. Osoby, o których mowa w art. 17 ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, przeprowadzają obowiązkowe szczepienie ochronne jeżeli:

- 1) odbyły w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych i uzyskały dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia lub uzyskały specjalizacje w dziedzinie, w przypadku której ramowy program kształcenia podyplomowego obejmował problematykę szczepień ochronnych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej, lub
- 2) posiadają co najmniej trzyletnią praktykę w zakresie przeprowadzania szczepień ochronnych.”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1268).

ZAST. D. REKTOR
Prawnego
Alina B...
27.08.2015

Za zgodność pod względem prawnym i redakcyjnym
REKTOR
Departamentu Prawnego
Władysław Pizoń
radca prawny

Nazwa projektu

Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych.

Data sporządzenia

27.08.2015.

Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące
Ministerstwo Zdrowia

Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu

Pan Cezary Cieślukowski – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia

Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu

Pani Dagmara Korbasinińska – Dyrektor Departamentu Matki i Dziecka (22 53 00 383, d.korbasinska@mz.gov.pl)

Źródło:

Art. 17 ust. 10 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2013 r. poz. 947, z późn. zm.)

Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia

MZ 269

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Wprowadzana zmiana jest konieczna w związku z tym, że w trakcie obowiązywania sześcioletniego okresu przejściowego, określonego w art. 67 pkt 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, nie wszystkie osoby, które dotychczas wykonywały te szczepienia uzupełniły wymagane prawem kwalifikacje a doświadczenie jakie zdobyły w pracy pozwala przyjąć, że posiadają odpowiednie przygotowanie do przeprowadzania szczepień ochronnych.

2. Rekomendowane rozwiązanie w tym planowany narzędzia interwencji i oczekiwany efekt

Projektowana regulacja inaczej określa katalog osób uprawnionych do przeprowadzania takich szczepień wskazując, że są to osoby, które odbyły w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych i uzyskały dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia lub uzyskały specjalizacje w dziedzinie, w przypadku której ramowy program kształcenia podyplomowego obejmował problematykę szczepień ochronnych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej, lub posiadają co najmniej trzyletnią praktykę w zakresie przeprowadzania szczepień ochronnych.

3. Jaki problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich UE i EFTA?

Rozwiązania w tym zakresie nie dotyczą problematyki normowanej przepisami prawa wspólnotowego.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Osoby wykonujące zawód lekarza, felczera, pielęgniarki i położnej i higienistki szkolnej.	Około 452 tys. osób	CSiOZ	Określenie uprawnień do wykonywania szczepień ochronnych
Osoby szczepione.	Około 8 mln. osób	Szacunki własne	Dostęp do szczepień ochronnych

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Nie prowadzono konsultacji poprzedzających przygotowanie projektu (tzw. pre-konsultacji). Równoległe z uzgodnieniami z członkami Rady Ministrów, projekt został przesłany do opiniowania i konsultacji publicznych na 30 dni następującym podmiotom:

- 1) Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego;
- 2) Naczelnej Radzie Lekarskiej;
- 3) Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych;
- 4) Narodowemu Instytutowi Zdrowia Publicznego - Państwowemu Zakładowi Higieny;
- 5) Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych;
- 6) Polskiemu Towarzystwu Pediatrycznemu;
- 7) Konsultantowi krajowemu w dziedzinie pediatrii;
- 8) Konsultantowi krajowemu w dziedzinie neonatologii;
- 9) Konsultantowi krajowemu w dziedzinie medycyny rodzinnej
- 10) Konsultantowi krajowemu w dziedzinie epidemiologii;
- 11) Konsultantowi krajowemu w dziedzinie chorób zakaźnych;

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Nie dotyczy
--	-------------

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz rodzin, obywateli i gospodarstwa domowe

Skutki

Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Lącznie (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	-	-	-	-	-	-	
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	-	-	-	-	-	-	

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	
--	--

8. Zmiana obciążenia regulacyjnego (w tym obowiązki informacyjne) wywołana przez przepisy

<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy	
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" 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 type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
Komentarz:	

9. Wpływ na rynek pracy
Regulacja nie będzie miała bezpośredniego wpływu na rynek pracy.

10. Wpływ na pozostałe obszary