

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH¹⁾

z dnia 2014 r.

**w sprawie sposobu i trybu działania komisji lekarskich podległych ministrowi
właściwemu do spraw wewnętrznych**

Na podstawie art. 17 ust. 4 ustawy z dnia 2014 r. o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (Dz. U. poz. ...) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa sposób i tryb działania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych.

§ 2. Działalność każdej komisji lekarskiej obsługuje co najmniej jedna osoba zatrudniona w Zakładzie Emerytalno-Rentowym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych.

§ 3. 1. Do zadań przewodniczącego komisji lekarskiej należy:

- 1) zwoływanie i informowanie o posiedzeniach komisji lekarskiej;
- 2) przewodniczenie posiedzeniom komisji lekarskiej;
- 3) organizowanie i nadzorowanie pracy członków komisji lekarskiej;
- 4) reprezentowanie komisji lekarskiej na zewnątrz;
- 5) podejmowanie decyzji o wyłączeniu lekarza - członka komisji lekarskiej od udziału w sprawie;
- 6) kierowanie wniosków o odwołanie członka komisji lekarskiej odpowiednio do ministra właściwego do spraw wewnętrznych albo Przewodniczącego Centralnej Komisji Lekarskiej;
- 7) kierowanie osób badanych na badania specjalistyczne, psychologiczne oraz dodatkowe lub na obserwację w podmiocie leczniczym;
- 8) sporządzanie protokołu badania komisji lekarskiej;

¹⁾ Minister Spraw Wewnętrznych kieruje działem administracji rządowej - sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych (Dz. U. poz. 1265).

- 9) prowadzenie rejestru orzeczeń lekarskich.
2. Do zadań lekarza - członka komisji lekarskiej należy:
- 1) informowanie przewodniczącego komisji lekarskiej o przyczynach swojej nieobecności na posiedzeniu komisji lekarskiej w terminie co najmniej 2 dni roboczych przed dniem posiedzenia;
 - 2) wyznaczanie osobie skierowanej do komisji lekarskiej terminu badania oraz zawiadamianie o tym terminie, a także zawiadamianie podmiotu kierującego do komisji lekarskiej o tym terminie;
 - 3) badanie stanu zdrowia osób skierowanych do komisji lekarskiej;
 - 4) występowanie, w uzasadnionych przypadkach, z wnioskami o skierowanie osób na badania specjalistyczne, psychologiczne oraz dodatkowe lub na obserwację w podmiocie leczniczym;
 - 5) analiza dokumentacji medycznej dotyczącej osoby badanej zgromadzonej w toku sprawy;
 - 6) udział w głosowaniu celem wydania orzeczenia, z możliwością zgłoszenia zdania odrębnego.
3. Do zadań pracownika obsługującego komisję lekarską należy:
- 1) prowadzenie dokumentacji związanej z organizacją posiedzeń komisji lekarskiej, w tym listy obecności członków komisji lekarskiej biorących udział w posiedzeniu;
 - 2) zapewnienie prawidłowego przepływu informacji i obiegu dokumentów w zakresie posiedzeń komisji lekarskiej;
 - 3) obsługa kancelaryjno-protokolarna komisji lekarskiej.

§ 4. 1. Centralna Komisja Lekarska może wydawać wytyczne w zakresie orzecznictwa lekarskiego, w celu rozstrzygnięcia kwestii spornych lub nasuwających szczególne wątpliwości, które są wiążące dla rejonowych komisji lekarskich.

2. Przewodniczący rejonowych komisji lekarskich mogą zwracać się do Centralnej Komisji Lekarskiej z zapytaniami w zakresie orzecznictwa lekarskiego, w celu konsultacji oraz rozstrzygnięcia kwestii spornych lub nasuwających szczególne wątpliwości.

§ 5. Jeżeli stan zdrowia stwierdzony w zaświadczeniu lekarskim uniemożliwia osobiste zgłoszenie się na badanie, może ono być przeprowadzone w miejscu pobytu osoby, w stosunku do której ma być wydane orzeczenie, za jej zgodą.

§ 6. W stosunku do osób skierowanych do komisji lekarskiej zamieszkałych za granicą lub których stan zdrowia nie budzi wątpliwości, komisja lekarska może wydać orzeczenie również bez bezpośredniego badania stanu zdrowia osoby, w stosunku do której ma być ono wydane, jeżeli dokumentacja dołączona do wniosku jest wystarczająca do wydania orzeczenia.

§ 7. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2015 r.

**MINISTER
SPRAW WEWNĘTRZNYCH**

**Za zgodność
pod względem prawnym
i redakcyjnym**

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych

Jolanta ZABORSKA

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych w sprawie sposobu i trybu działania komisji lekarskich stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 17 ust. 4 ustawy z dnia 2014 r. o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (Dz. U. poz. ...).

W dotychczasowym stanie prawnym komisje lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych działają na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 9 lipca 1991 r. w sprawie właściwości i trybu postępowania komisji lekarskich podległych Ministrowi Spraw Wewnętrznych (Dz. U. Nr 79, poz. 349, z późn. zm.). Rozporządzenie to reguluje między innymi sposób i tryb działania komisji lekarskich. Wyżej wymienione rozporządzenie utraci moc z dniem 1 stycznia 2015 r. na skutek uchylenia z tym dniem przepisów stanowiących upoważnienie ustawowe do wydania tego aktu wykonawczego.

Kwestie regulowane obecnie w wyżej wymienionym rozporządzeniu uzyskały rangę przepisów ustawowych i zostały przeniesione po odpowiednim ich zmodyfikowaniu do ustawy z dnia 2014 r. o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych. Zgodnie z delegacją ustawową zawartą w art. 17 ust. 4 wyżej wymienionej ustawy, akt wykonawczy ma określić sposób i tryb działania komisji lekarskich, ponieważ jednak tryb postępowania komisji lekarskich został zasadniczo uregulowany w dziale IV wyżej wymienionej ustawy, projektowane rozporządzenie precyzuje jedynie praktyczne aspekty działania komisji lekarskich. Rozwiązania zaproponowane w projektowanym rozporządzeniu nie są w większości obecnie uregulowane w przepisach prawnych dotyczących działania komisji lekarskich, jednak w celu właściwego i sprawnego działania komisji lekarskich, ich uregulowanie wydaje się być niezbędne.

Projektowany § 2 jednoznacznie wskazuje, że pracę komisji lekarskiej obsługuje osoba zatrudniona w Zakładzie Emerytalno-Rentowym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych. Obecnie większość komisji lekarskich jest wspomagana pracownikami biurowo-administracyjnymi, jednak wskazane jest jednoznaczne przesądzenie tej kwestii w przepisach prawnych.

Projektowany § 3 wskazuje zadania przewodniczącego i członków komisji lekarskich oraz pracowników obsługujących te komisje, w celu jednoznacznego podziału zadań poszczególnych osób.

Projektowany § 4 przewiduje możliwość wydawania wytycznych przez Centralną Komisję Lekarską w zakresie orzecznictwa oraz zadawania zapytań przez rejonowe komisje lekarskie w tym zakresie, w celu ujednoczenia orzecznictwa lekarskiego oraz zapewnienia komisjom rejonowym uzyskiwania odpowiedzi na swoje zapytania, co stanowi doprecyzowanie uprawnień Centralnej Komisji Lekarskiej określonego w art. 17 ust. 3 pkt 2 ustawy o komisjach lekarskich.

Projektowane § 5 i 6 regulują możliwość przeprowadzenia badań w miejscu pobytu osoby skierowanej, a także badań zaocznych osób skierowanych do komisji lekarskiej zamieszkałych za granicą lub których stan zdrowia nie budzi wątpliwości, tylko na podstawie załączonej do skierowania dokumentacji. Badania w miejscu pobytu osoby skierowanej oraz badania zaoczne uregulowane są analogicznie w przepisach powszechnych dotyczących orzecznictwa lekarskiego, tj. w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 14 grudnia 2004 r. w sprawie orzekania o niezdolności do pracy (Dz. U. Nr 273, poz. 2711 oraz z 2011 r. Nr 286, poz. 1683). W obecnej praktyce badania lekarskie, na przykład emerytów i rencistów policyjnych zamieszkałych za granicą, również są przeprowadzane w trybie zaocznym, ponieważ koszty stawiennictwa tych osób przed komisjami lekarskimi byłyby niewspółmiernie wysokie do kosztów badań, a ponadto stan zdrowia tych osób w wielu przypadkach uniemożliwia daleką podróż zagraniczną.

Przewiduje się, że rozporządzenie wejdzie w życie z dniem 1 stycznia 2015 r., jednocześnie z dniem wejścia w życie ustawy z dnia 2014 r. o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych.

Projektowany akt prawny nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Projektowany akt prawny nie zawiera przepisów technicznych, a zatem nie podlega procedurze notyfikacji określonej w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

Projektowany akt prawny nie wymaga przedłożenia właściwym instytucjom i organom Unii Europejskiej lub Europejskiemu Bankowi Centralnemu w celu uzyskania opinii, dokonania konsultacji lub uzgodnienia.

Nazwa projektu

Projekt rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych w sprawie sposobu i trybu działania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych

Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące

Ministerstwo Spraw Wewnętrznych

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

Grzegorz Karpiński – Podsekretarz Stanu w MSW

Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu

Artur Wdowczyk – Dyrektor Zakładu Emerytalno-Rentowego MSW, tel. (22) 825 00 81

Ewelina Mazanek-Lipińska – Wydział Organizacyjny tel. (22) 602 84 60

Data sporządzenia

7 listopada 2014 r.

Źródło:

art. 17 ust. 4 ustawy z dnia o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (Dz. U. poz. ...)

Nr w Wykazie prac legislacyjnych Ministra SW obejmującego projekty rozporządzeń, nad którymi będą prowadzone prace w Ministerstwie SW – 363

OCENA SKUTKÓW REGULACJI**1. Jaki problem jest rozwiązywany?**

Przepisy rozporządzenia precyzują sposób i tryb działania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, utworzonych na mocy ustawy z dnia 2014 r. o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (Dz. U. poz.).

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Występujące w rozporządzeniu rozwiązania dotyczą: wskazania zadań przypisanych do poszczególnych osób wchodzących w skład komisji lekarskiej oraz zatrudnionych w Zakładzie Emerytalno-Rentowym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych do realizacji zadań w zakresie obsługi organizacyjno-administracyjnej i biurowej komisji lekarskich oraz przeprowadzania badań i posiedzeń komisji w miejscach innych niż siedziba danej komisji.

Proponowane rozwiązania stanowią doprecyzowanie trybu działania komisji lekarskich uregulowanego w dziale IV ustawy z dnia 2014 r. o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Nie dotyczy.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Członkowie komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych.	110 członków komisji lekarskich	Zakład Emerytalno-Rentowy MSW	Bezpośrednie oddziaływanie na wskazaną grupę.
Osoby zatrudnione w Zakładzie Emerytalno-Rentowym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych do realizacji zadań w zakresie obsługi organizacyjno-administracyjnej i biurowej komisji lekarskich	50 pracowników ZER MSW		

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

Projekt rozporządzenia zostanie przekazany do następujących partnerów społecznych: Federacja Związków Zawodowych Służb Mundurowych, Niezależny Samorządny Związek Zawodowy Policjantów, Niezależny Samorządny Związek Zawodowy Funkcjonariuszy Straży Granicznej, Niezależny Samorządny Związek Zawodowy Pracowników Pożarnictwa, Związek Zawodowy Strażaków „Florian”, Krajowa Sekcja Pożarnictwa NSZZ „Solidarność”, Niezależny Samorządny Związek Zawodowy Funkcjonariuszy i Pracowników Więziennictwa, Związek Emerytów i Rencistów Pożarnictwa RP, Stowarzyszenie Emerytów i Rencistów Policyjnych, Forum Związków Zawodowych, Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych, Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”.

Projekt rozporządzenia został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Spraw Wewnętrznych, stosownie do wymogów art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) oraz zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. - Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2013 r. poz. 979) projekt został udostępniony także w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny.

Wyniki przeprowadzonych konsultacji zostaną omówione po ich przeprowadzeniu.

6. 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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wydatki ogółem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Saldo ogółem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Źródła finansowania	Nie dotyczy.
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na sektor finansów publicznych, z uwagi na fakt doprecyzowującego charakteru przepisów w nim zawartych w stosunku do przepisów ustawy z dnia 2014 r. o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (Dz. U. poz.).

7. 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	-	-	-	-	-	-	-	
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	-	-	-	-	-	-	-	
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	-	-	-	-	-	-	-	
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Nie wpływa.							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Nie wpływa.							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Nie wpływa.							

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

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy	
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" 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 elektroniczności.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy

Komentarz: Projektowane rozporządzenie nie wprowadzi dodatkowych obciążeń regulacyjnych.

9. Wpływ na rynek pracy

Nie wpływa.

10. Wpływ na pozostałe obszary

-
- środowisko naturalne
-
-
- sytuacja i rozwój regionalny
-
-
- inne:

-
- demografia
-
-
- mienie państwowe

-
- informatyzacja
-
-
- zdrowie

Omówienie wpływu

Nie wpływa.

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Wejście w życie z dniem 1 stycznia 2015 r.

12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?

Ewaluacja zostanie oparta o miernik czasu wydania orzeczenia, i będzie możliwa po 2 pełnych latach funkcjonowania przepisów tj. w 2017 r.

13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)

Brak.