

ROZPORZĄDZENIE

RADY MINISTRÓW

z dnia 2014 r.

w sprawie współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy

Na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (Dz. U. poz. ...) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa sposób i tryb współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, zwanych dalej „komisjami lekarskimi”, z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy, zwanymi dalej „jednostkami medycyny pracy”.

§ 2. Współdziałanie komisji lekarskich oraz jednostek medycyny pracy, o którym mowa w § 1, polega na:

- 1) wymianie informacji o stanach chorobowych funkcjonariuszy Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Biura Ochrony Rządu, Centralnego Biura Antykorupcyjnego i Służby Więziennej, zwanych dalej „funkcjonariuszami”, mogących mieć związek z zagrożeniami środowiska służby lub sposobem jej pełnienia;
- 2) udostępnianiu dokumentacji dotyczącej stanu zdrowia funkcjonariuszy lub warunków pełnienia służby, będącej w ich posiadaniu;
- 3) podejmowaniu inicjatyw prozdrowotnych.

§ 3. 1. W ramach wymiany informacji, o których mowa w § 2 pkt 1:

- 1) jednostki medycyny pracy przekazują do właściwej terytorialnie rejonowej komisji lekarskiej zbiorcze, zanonimizowane informacje dotyczące:
 - a) długotrwałej lub czasowej niezdolności do służby funkcjonariuszy oraz jej przyczynach,
 - b) czynników szkodliwych występujących w środowisku służby oraz wniosków zmierzających do ich likwidacji,
 - c) rozpoznania choroby zakaźnej u funkcjonariuszy, przy której istnieje ryzyko przeniesienia zakażenia na inne osoby,

- d) badań profilaktycznych;
 - 2) rejonowa komisja lekarska przekazuje jednostkom medycyny pracy działającym na obszarze jej właściwości terytorialnej zbiorcze, zanonimizowane informacje dotyczące:
 - a) problemów zdrowotnych i chorób z zakresu zdrowia psychicznego występujących u funkcjonariuszy,
 - b) stwierdzenia choroby zakaźnej u funkcjonariuszy, przy której istnieje ryzyko przeniesienia zakażenia na inne osoby.
2. Informacje, o których mowa w ust. 1, przekazywane są raz na miesiąc.

§ 4. 1. W ramach udostępniania dokumentacji, o której mowa w § 2 pkt 2:

- 1) jednostki medycyny pracy przekazują właściwej terytorialnie rejonowej komisji lekarskiej dokumentację dotyczącą funkcjonariuszy obejmującą:
 - a) karty badań profilaktycznych,
 - b) dokumentację przebiegu służby w zakresie dotyczącym warunków jej pełnienia,
 - c) ocenę zagrożeń środowiska służby,
 - d) dokumentację związaną z podejrzeniem albo rozpoznaniem choroby pozostającej w związku ze szczególnymi warunkami lub właściwościami służby;
- 2) rejonowa komisja lekarska przekazuje jednostkom medycyny pracy działającym na obszarze jej właściwości terytorialnej dokumentację dotyczącą funkcjonariuszy obejmującą:
 - a) kopię orzeczenia o stopniu uszczerbku na zdrowiu doznanego wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem służby lub choroby pozostającej w związku ze szczególnymi warunkami lub właściwościami służby;
 - b) kopię orzeczenia ustalającego zdolność do służby albo zdolność do służby z ograniczeniem;
 - c) protokoły powypadkowe.

2. Dokumentacja, o której mowa w ust. 1:

- 1) pkt 1 lit. a i b, udostępniana jest na wniosek komisji lekarskiej;
- 2) pkt 2 lit. a i b, udostępniana jest na wniosek jednostki medycyny pracy;
- 3) pkt 1 lit. c i d oraz pkt 2 lit. c, przekazywana jest raz na miesiąc.

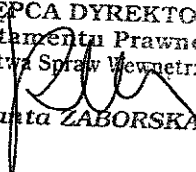
§ 5. W ramach podejmowania inicjatyw prozdrowotnych, o których mowa w § 2 pkt 3, komisje lekarskie oraz jednostki medycyny pracy:

- 1) monitorują stan zdrowia funkcjonariuszy zaliczanych do grup szczególnego ryzyka;

- 2) wdrażają zasady profilaktyki zdrowotnej;
- 3) dokonują analizy stanu zdrowia funkcjonariuszy, a w szczególności uszczerbku na zdrowiu doznanego przez funkcjonariusza na skutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem służby lub choroby pozostającej w związku ze szczególnymi warunkami lub właściwościami służby;
- 4) organizują szkolenia z zakresu medycyny pracy oraz orzecznictwa lekarskiego celem wymiany wiedzy i doświadczeń;
- 5) opracowują wytyczne zmierzające do ujednoczenia praktyki orzeczniczej;
- 6) podejmują działania mające na celu ochronę zdrowia funkcjonariuszy, a w szczególności informują przełożonych w sprawach osobowych o czynnikach szkodliwych występujących w środowisku służby;
- 7) współpracują z kierownikami jednostek organizacyjnych Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Biura Ochrony Rządu, Centralnego Biura Antykorupcyjnego i Służby Więziennej.

§ 6. Za prawidłową realizację zadań wynikających ze współdziałania komisji lekarskich oraz jednostek medycyny pracy, o którym mowa w § 2, odpowiedzialni są przewodniczący rejonowych komisji lekarskich na obszarze swojej właściwości terytorialnej oraz kierownicy jednostek medycyny pracy działających na tym obszarze.

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

Za zgodność
pod względem prawnym
i redakcyjnym
ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych

Jolanta ZABORSKA

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Rady Ministrów stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (Dz. U. poz. ...).

Projekt rozporządzenia określa sposób i tryb współdziałania komisji lekarskich podległych Ministrowi Spraw Wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy. Współdziałanie pomiędzy wskazanymi podmiotami polega na wymianie informacji o stanie zdrowia funkcjonariuszy Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Biura Ochrony Rządu, Centralnego Biura Antykorupcyjnego i Służby Więziennej, zwłaszcza o stanach chorobowych mogących mieć związek z zagrożeniami środowiska służby lub sposobem jej pełnienia, udostępnianiu dokumentacji oraz podejmowaniu inicjatyw prozdrowotnych.

Do chwili obecnej nie było aktu prawnego, który sankcjonowałby i formalizował współdziałanie komisji lekarskich podległych Ministrowi Spraw Wewnętrznych z jednostkami służby medycyny pracy sprawującymi profilaktyczną opiekę zdrowotną nad funkcjonariuszami. Określenie sposobu i trybu współdziałania pozwoli na usprawnienie dotychczasowej praktyki obowiązującej w tym zakresie. Bardziej sformalizowana współpraca przyczyni się do wzmożenia działań mających na celu ochronę zdrowia funkcjonariuszy przed wpływem niekorzystnych warunków środowiska służby.

Podstawowym narzędziem dla realizacji tego celu będzie bieżąca wymiana informacji oraz dokumentów, którymi dysponują komisje lekarskie podległe Ministrowi Spraw Wewnętrznych oraz jednostki służby medycyny pracy. Wzajemne uzupełnianie wiedzy na temat środowiska służby oraz stanu zdrowia funkcjonariuszy pozwoli na kompleksowe spojrzenie na zagadnienie profilaktyki prozdrowotnej w tej grupie zawodowej. Jednocześnie możliwość dysponowania przez ww. komisje lekarskie pełną informacją dotyczącą przebiegu służby oraz wyników badań profilaktycznych stanowić będzie punkt odniesienia przy orzekaniu o zdolności do służby funkcjonariuszy. Z uwagi na obowiązujące regulacje w zakresie ochrony danych wrażliwych przyjęto, że część dokumentacji udostępniana będzie na wniosek właściwego organu. Informacje, o których mowa w § 3 projektu rozporządzenia, przekazywane będą natomiast w zbiorczych zestawieniach, po usunięciu danych osobowych osób, których one dotyczą.

Projekt rozporządzenia wejdzie w życie z dniem 1 stycznia 2015 r., tj. z dniem wejścia w życie ustawy o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych.

Projektowany akt prawny nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej oraz nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów 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).

Nazwa projektu

Projekt rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy

Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące

Ministerstwo Spraw Wewnętrznych

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

Podsekretarz Stanu w MSW – Stanisław Rakoczy

Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu

Beata Janas – Zastępca Dyrektora Departamentu Zdrowia MSW,
(22) 508 16 40

Data sporządzenia

1 października 2014 r.

Źródło:

art. 3 ust. 2 ustawy z dnia o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (Dz. U. poz. ...)

Nr w wykazie prac – projekt oczekuje na dopisanie do Wykazu

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

Konieczność usankcjonowania, sformalizowania i usprawnienia sposobu i trybu współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy w szczególności w zakresach: wymiany informacji o stanie zdrowia (zwłaszcza o stanach chorobowych mogących mieć związek z zagrożeniami środowiska służby lub sposobem jej pełnienia), udostępniania dokumentacji medycznej, wyników badań i konsultacji oraz podejmowania wspólnych inicjatyw prozdrowotnych na rzecz ochrony zdrowia funkcjonariuszy Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Biura Ochrony Rządu, Centralnego Biura Antykorupcyjnego i Służby Więziennej.

Projekt rozporządzenia stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 3 ust. 2 uchwalonej przez Sejm Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 10 października 2014 r. ustawy o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, który to przepis zobowiązuje Radę Ministrów do określenia sposobu i trybu współdziałania komisji lekarskich podległych Ministrowi Spraw Wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy sprawującymi profilaktyczną opiekę zdrowotną nad funkcjonariuszami Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Biura Ochrony Rządu, Centralnego Biura Antykorupcyjnego i Służby Więziennej, w zakresach, o których mowa wyżej.

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

W projekcie przyjęto następujące rozwiązania:

- 1) określono sposób współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy, przyjmując, iż współdziałanie to polegać będzie na: wzajemnej wymianie informacji o stanie zdrowia funkcjonariuszy Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Biura Ochrony Rządu, Centralnego Biura Antykorupcyjnego i Służby Więziennej, udostępnianiu dokumentacji dotyczącej stanu zdrowia lub warunków pełnienia służby przez funkcjonariuszy oraz podejmowaniu wspólnych inicjatyw prozdrowotnych;
- 2) określono zakres informacji dotyczących stanu zdrowia oraz warunków służby podlegających wymianie w ramach współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy;
- 3) określono sposób i tryb wzajemnego udostępniania dokumentacji dotyczącej funkcjonariuszy (część dokumentacji podlegać będzie udostępnieniu „na wniosek”);
- 4) w zakresie inicjatyw prozdrowotnych przyjęto, iż polegać one będą na: monitorowaniu stanu zdrowia funkcjonariuszy zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, wdrażaniu zasad profilaktyki zdrowotnej, analizie stanu zdrowia funkcjonariuszy, organizowaniu szkoleń z zakresu medycyny pracy oraz orzecznictwa lekarskiego, opracowywaniu wytycznych zmierzających do ujednoczenia praktyki orzeczniczej, podejmowaniu działań mających na celu ochronę zdrowia funkcjonariuszy, w tym w szczególności informowaniu przełożonych w sprawach osobowych o czynnikach szkodliwych występujących w środowisku służb oraz stałej współpracy komisji lekarskich i jednostek organizacyjnych służby medycyny pracy z kierownikami jednostek organizacyjnych Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Biura Ochrony Rządu, Centralnego Biura Antykorupcyjnego i Służby Więziennej;
- 5) przyjęto, iż podmiotami odpowiedzialnymi za prawidłową realizację zadań wynikających ze współdziałania są przewodniczący rejonowych komisji lekarskich oraz kierownicy jednostek medycyny pracy.

Projekt rozporządzenia sformalizuje oraz usprawni współpracę pomiędzy komisjami lekarskim podległymi ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych i jednostkami medycyny pracy w zakresach, o których mowa wyżej. Wzajemne

pozostałe jednostki (oddzielnie)																			
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Źródła finansowania	
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projektowane rozporządzenie nie spowoduje wpływu na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.

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							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
Niemierzalne								

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe.
--	---

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 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:

Projektowane rozporządzenie nie wprowadzi dodatkowych obciążeń regulacyjnych.

9. Wpływ na rynek pracy

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

10. Wpływ na pozostałe obszary

<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe	<input type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie
--	--	--

Omówienie wpływu	Współpraca pomiędzy komisjami lekarskim podległymi ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych i jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy w zakresie wymiany informacji o stanach chorobowych funkcjonariuszy Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Biura Ochrony Rządu, Centralnego Biura Antykorupcyjnego i Służby Więziennej mogących mieć związek z zagrożeniami środowiska służby lub sposobem jej pełnienia, przyczyni się do wzmożenia działań mających na celu ochronę zdrowia funkcjonariuszy przed wpływem niekorzystnych warunków środowiska służby.
------------------	--

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Realizacja obowiązku wymiany informacji pomiędzy komisjami lekarskim podległymi ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych i jednostkami medycyny pracy nastąpi z chwilą wejścia w życie projektowanego rozporządzenia.

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

Projektowane rozporządzenie będzie stosowane w sposób ciągły, stąd też nie planuje się ewaluacji efektów projektu, a tym samym nie stosuje się mierników dla tej ewaluacji.

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

Brak załączników.