

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia2005 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie konsultantów krajowych
i wojewódzkich**

Na podstawie art. 66a ust. 6 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1

W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 października 2002 r. w sprawie konsultantów krajowych i wojewódzkich (Dz. U. Nr 188, poz. 1582) wprowadza się następujące zmiany:

1) § 2 otrzymuje brzmienie:

„§ 2.1. Minister właściwy do spraw zdrowia, w celu powołania konsultanta krajowego w danej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, zwanego dalej „konsultantem krajowym”, występuje do stowarzyszeń zrzeszających specjalistów w danej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, a w razie ich braku, w zakresie dziedziny pokrewnej, o przedstawienie 3 kandydatów do pełnienia funkcji konsultanta krajowego, z zastrzeżeniem ust. 7.

2. Stowarzyszenia, o których mowa w ust. 1, przedstawiają kandydatów na konsultantów krajowych wraz z uzasadnieniem.

3. Kandydat na konsultanta krajowego musi posiadać stopień naukowy oraz tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, a w przypadku braku specjalisty w danej dziedzinie – w dziedzinie pokrewnej.

4. Ta sama osoba może pełnić funkcję konsultanta krajowego tylko w jednej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia.

5. Minister właściwy do spraw zdrowia zwraca się do właściwych krajowych samorządów zawodowych oraz Prezydium Rady Naukowej przy Ministrze Zdrowia, o przedstawienie, w terminie 14 dni opinii, wraz z uzasadnieniem, o kandydatach na konsultanta krajowego, z zastrzeżeniem ust. 7.

6. Po zapoznaniu się z opiniami, minister właściwy do spraw zdrowia powołuje konsultanta krajowego na okres 5 lat.

7. W celu realizacji zadań związanych wyłącznie z obronnością kraju w czasie wojny i pokoju, minister właściwy do spraw zdrowia, w porozumieniu z Ministrem Obrony Narodowej, powołuje konsultanta krajowego w dziedzinie medycyny lub innych dziedzinach związanych z realizacją tych zadań na okres 5 lat.”;

2) § 3 otrzymuje brzmienie:

„§ 3. 1. Wojewoda, w celu powołania konsultanta wojewódzkiego w danej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, zwanego dalej „konsultantem wojewódzkim”, w porozumieniu z konsultantem krajowym, przedstawia kandydaturę ministrowi właściwemu do spraw zdrowia.

2. Kandydat na konsultanta wojewódzkiego musi posiadać tytuł specjalisty

w danej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, a w przypadku braku specjalisty w danej dziedzinie – w dziedzinie pokrewnej.

3. Ta sama osoba może pełnić funkcję konsultanta wojewódzkiego tylko w jednej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia.

4. Konsultantem wojewódzkim może być także osoba, która pełni funkcję konsultanta wojewódzkiego w tej samej dziedzinie w innym województwie.

5. Konsultantem wojewódzkim nie może być osoba pełniąca równocześnie funkcję konsultanta krajowego.

6. Wojewoda w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia, powołuje konsultanta wojewódzkiego na okres 5 lat.”;

3) w § 6:

a) wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:

„ § 6. Do zadań konsultanta krajowego, o którym mowa w § 2 ust.7, należy w szczególności: ”,

b) pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„ opiniowanie programów szkolenia podyplomowego związanego z realizacją zadań, o których mowa w § 2 ust. 7, oraz sposobu ich realizacji;”,

c) pkt 3 otrzymuje brzmienie:

„ sporządzanie opinii dotyczącej poziomu kształcenia podyplomowego w dziedzinach medycyny związanych z realizacją zadań, o których mowa § 2 ust. 7, w szczególności z uwzględnieniem aktualnej wiedzy medycznej;”,

d) pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„ opiniowanie i doradztwo w zakresie szkolenia podyplomowego lekarzy, lekarzy stomatologów, pielęgniarek i położnych oraz farmaceutów w odniesieniu do zadań, o których mowa w § 2 ust. 7;”,

e) pkt 6 otrzymuje brzmienie:

„ opiniowanie na wniosek Ministra Obrony Narodowej, jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych związanych z realizacją zadań, o których mowa w § 2 ust. 7;”;

4) § 8 otrzymuje brzmienie:

„ § 8. Konsultanci, o których mowa w § 2 ust. 1 i 7 oraz konsultanci wojewódzcy uczestniczą w komisjach i zespołach powoływanych w celu realizacji polityki zdrowotnej.”;

5) § 9 otrzymuje brzmienie:

„ § 9.1. Konsultant krajowy w podstawowej dziedzinie medycyny, w rozumieniu przepisów o specjalizacji lekarzy i lekarzy stomatologów, konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa i położnictwa oraz konsultant krajowy w dziedzinie farmacji, otrzymuje wynagrodzenie roczne, w wysokości nie wyższej niż 30.000 zł.

2. Konsultant krajowy w szczegółowej dziedzinie medycyny, w rozumieniu przepisów, o których mowa w ust. 1, oraz konsultant krajowy w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, otrzymuje wynagrodzenie roczne w wysokości nie wyższej niż 50% wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1.

3. Przepisy ust. 1 i 2 stosuje się odpowiednio do konsultantów, o których mowa w § 2 ust. 7.

4. Konsultant wojewódzki w podstawowej dziedzinie medycyny, w rozumieniu przepisów, o których mowa w ust. 1, konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa i położnictwa, konsultant wojewódzki w dziedzinie farmacji otrzymuje wynagrodzenie roczne w wysokości nie wyższej niż 50% wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1.

5. Konsultant wojewódzki w szczegółowej dziedzinie medycyny, w rozumieniu przepisów, o których mowa w ust. 1 oraz konsultant wojewódzki w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, otrzymuje wynagrodzenie roczne w wysokości nie wyższej niż 30% wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1.”;

6) § 11 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„ § 11.1. Konsultant krajowy, o którym mowa w § 2 ust. 1 i 7, oraz konsultanci wojewódzcy w

danej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia tworzą zespół współpracujący, w szczególności w zakresie realizacji zadań określonych w § 5-7.”;

7) § 12 ust.2 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„ 2) konsultant krajowy, o którym mowa w § 2 ust. 7, ministrowi właściwemu do spraw zdrowia i Ministrowi Obrony Narodowej ”;

§ 2

Konsultanci krajowi i konsultanci wojewódzcy powołani przed wejściem w życie rozporządzenia pełnią funkcje do czasu powołania konsultantów w trybie określonym w przepisach rozporządzenia.

§ 3

Rozporządzenie wchodzi w życie w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie na podstawie § 1 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 134, poz. 1439).

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 1992 r. Nr 63, poz. 315, z 1994 r. Nr 121, poz. 591, z 1995 r. Nr 138, poz. 682, z 1996 r. Nr 24, poz. 110, z 1997 r. Nr 104, poz. 661, Nr 121, poz. 769 i Nr 158, poz. 1041, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, Nr 117, poz. 756 i Nr 162, poz. 1115, z 1999 r. Nr 28, poz. 255 i 256 i Nr 84, poz. 935, z 2000 r. Nr 3, poz. 28, Nr 12, poz. 136, Nr 43, poz. 489, Nr 84, poz. 948, Nr 114, poz. 1193 i Nr 120, poz. 1268 z 2001 r. Nr 5, poz. 45, Nr 88, poz. 961, Nr 100, poz. 1083, Nr 111, poz. 1193, Nr 113, poz. 1207, Nr 126, poz. 1382, 1383 i 1384 i Nr 128, poz. 1407, z 2002 r. Nr 113, poz. 984, z 2003 r. Nr 45, poz. 391, Nr 124, poz. 1151 i 1152, Nr 171, poz. 1663, Nr 213, poz. 2081 i Nr 233, poz. 2215 oraz z 2004 r. Nr 210, poz. 2135 i Nr 273, poz. 2703)

UZASADNIENIE

W obecnie obowiązującym stanie prawnym problematyka powoływania konsultantów krajowych i wojewódzkich jest regulowana rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 października 2002 r. (Dz.U. Nr 188, poz. 1582).

W związku z licznymi wystąpieniami w sprawie poddania trybu powoływania konsultantów krajowych i wojewódzkich procedurze konsultacji zarówno naukowych jak i społecznych, wychodząc naprzeciw tym wystąpieniom, przygotowano projekt nowelizacji rozporządzenia, która wprowadza kilkustopniowy tryb postępowania związany z ich powoływaniem.

Ze względu na rolę konsultantów krajowych i wojewódzkich, ich liczne zadania i uprawnienia związane przede wszystkim z procesem kształcenia i doskonalenia zawodowego lekarzy, lekarzy stomatologów oraz innych osób, których wykształcenie może być przydatne w ochronie zdrowia, zasadne jest, aby opiniowanie kandydatów do pełnienia funkcji odbywało się w sposób pozwalający na wyłonienie możliwie najlepszego kandydata, pełniącego funkcje nadzorcze, kontrolne i opiniodawcze dla Ministra Zdrowia, Narodowego Funduszu Zdrowia i innych organów wskazanych w ustawie o zakładach opieki zdrowotnej.

Nowelizacja nie pociąga za sobą dodatkowych skutków finansowych w roku 2005, bowiem działalność konsultantów krajowych i wojewódzkich prowadzona jest już od 1997 roku i na zabezpieczenie jej funkcjonowania rezerwowane są corocznie środki finansowe w budżetach organów powołujących konsultantów.

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Podmioty, na które oddziałuje akt normatywny.

Przedmiotowa regulacja dotyczy konsultantów krajowych i konsultantów wojewódzkich oraz organów ich powołujących.

2. Wpływ regulacji na dochody i wydatki budżetu oraz sektora publicznego.

Zakres projektowanej regulacji nie będzie miał wpływu na sektor finansów publicznych.

3. Wpływ regulacji na rynek pracy.

Zaproponowana regulacja nie będzie miała wpływu na rynek pracy.

4. Wpływ regulacji na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki.

Regulacja nie będzie miała wpływu na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki.

5. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionów.

Regulacja zaproponowana w projekcie nie będzie miała wpływu na sytuację i rozwój regionów.

6. Wyniki przeprowadzonych konsultacji.

W toku uzgodnień planowana jest konsultacja z wojewodami, samorządami zawodowymi, związkami zawodowymi.