Projekt

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA[1)]
z dnia …… 2005 r.
zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu obowiązkowych szczepień ochronnych oraz zasad przeprowadzania i dokumentacji szczepień

Na podstawie art. 14 ust. 8 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. Nr 126, poz. 1384, z późn. zm.[2)]) zarządza się, co następuje:

§ 1.

W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2002 r. w sprawie wykazu obowiązkowych szczepień ochronnych oraz zasad przeprowadzania i dokumentacji szczepień (Dz. U. Nr 237, poz. 2018 oraz z 2004 r. Nr 51, poz. 513) w § 1 pkt 11 otrzymuje brzmienie:
„11) przeciw Haemophilus influenzae typu b dzieci:
a) z placówek opiekuńczo-wychowawczych, określonych w załączniku do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 5 lutego 1993 r. w sprawie zasad i trybu przekształcenia domów małego dziecka w placówki opiekuńczo-wychowawcze (Dz. U. Nr 10, poz. 47), do ukończenia 2 roku życia,
b) z rodzin wielodzietnych, posiadających nie mniej niż troje dzieci - do ukończenia przez nie 2 roku życia.

§ 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 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 2003 r. Nr 45, poz. 391, Nr 199, poz. 1938 oraz z 2004 r. Nr 96, poz. 959, Nr 173, poz. 1808 i Nr 210, poz. 2135.

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia zmienia rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2002 r. w sprawie wykazu obowiązkowych szczepień ochronnych oraz zasad przeprowadzenia i dokumentacji szczepień (Dz. U. Nr 237, poz. 2018 oraz z 2004 r. Nr 51, poz. 513) wydane na podstawie upoważnienia dla ministra właściwego do spraw zdrowia zawartego w art. 14 ust. 8 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz.U. z 2001 r. Nr 126, poz. 1384 z późn. zm.).

Przedstawiony projekt rozporządzenia reguluje kwestię szczepień przeciwko Haemophilus influenzae typu b (Hib) dla dzieci z rodzin wielodzietnych do ukończenia przez nie 2 roku życia. Wprowadzenie przepisu o objęciu obowiązkowym szczepieniem także tych dzieci, podyktowane jest wynikiem analizy epidemiologicznej, z której wynika, iż właśnie ta grupa dzieci jest najbardziej narażona na zakażenie tym patogenem.

Wyniki badań epidemiologicznych, przeprowadzonych w ubiegłych latach przez Państwowy Zakład Higieny, potwierdzają, że stosowanie preparatów przeciwko Hib w grupach wysokiego

www.inforlex.pl

ryzyka (m.in. wśród dzieci z rodzin wielodzietnych), może znacząco ograniczyć występowanie Hib jako czynnika etiologicznego zapalenia płuc, zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych i ostrych zapaleń nagłośni u niemowląt i małych dzieci.
Jak pokazują wyniki badań epidemiologicznych, szczególnie narażoną na zarażenie Hib grupą dzieci są te, które urodziły się jako trzecie i dalsze w rodzinie. W grupie tej ośmiokrotnie wzrasta narażenie na zakażenie, co jest związane z faktem posiadania starszego rodzeństwa, które może zawlec w/w patogen np. ze żłobka, przedszkola itp.

Projekt będzie miał wpływ na budżet państwa z powodu konieczności zakupu około 230.000 dawek szczepionki przeciwko Hib.

Projektowana nowelizacja rozporządzenia nie jest objęta zakresem regulowanym przez prawo Unii Europejskiej.

Ocena Skutków Regulacji

1. Podmioty, na które oddziałują projektowane regulacje
Projektowana zmiana rozporządzenia obejmuje zakresem regulacji dzieci z rodzin wielodzietnych do ukończenia przez nie 2 roku życia.

2. Konsultacje.
Projekt zmiany rozporządzenia zostanie poddany uzgodnieniom (w ramach konsultacji społecznych) z Państwowym Zakładem Higieny w Warszawie, Polskim Towarzystwem Wakcynologii, Krajowym Konsultantem w Dziedzinie Epidemiologii, Naczelną Izbą Lekarską oraz Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych.

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.
Ogólny koszt zakupu szczepionki przeciwko Haemophilus influenzae typu b (Hib) wyniesie około 3.139.500 zł i finansowany będzie z budżetu państwa - części 46, której dysponentem jest Minister Zdrowia. Pozwoli to na zakup około 230.000 dawek tego preparatu. Zaszczepienie dzieci z rodzin wielodzietnych, do ukończenia przez nie 2 roku życia, spowoduje spadek zachorowań na Hib.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy.
Regulacje proponowane w projekcie nie będą miały wpływu na rynek pracy.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną.
Regulacje zaproponowane w projekcie nie będą miały wpływu na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionów.
Regulacje zaproponowane w projekcie nie będą miały wpływu na sytuację i rozwój regionów.

7. Wpływ regulacji na zdrowie ludzi.
Projektowane regulacje będą miały wpływ na zdrowie ludzi. Zastosowanie preparatów przeciwko Hib w grupie dzieci z rodzin wielodzietnych może znacząco ograniczyć występowanie Hib jako czynnika etiologicznego zapalenia płuc, zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych i ostrych zapaleń nagłośni u niemowląt i małych dzieci.

www.inforlex.pl