

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>  
z dnia.....2006 r.  
w sprawie rodzaju i zakresu badań żywych dawców narządu wykonywanych w ramach  
monitorowania ich stanu zdrowia**

Na podstawie art. 47a ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.2)) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Badania specjalistyczne i pomocnicze badania diagnostyczne wykonywane żywym dawcom narządu, w szczególności dotyczące wczesnych powikłań związanych z zabiegiem pobrania, mają określać stan czynnościowy pobranego narządu.

§ 2.

Wykaz pomocniczych badań diagnostycznych i specjalistycznych określa [załącznik](#) do rozporządzenia.

§ 3.

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 października 2005 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 220, poz. 1901).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2005 r. Nr 94, poz. 788, Nr 132, poz. 1110, Nr 138, poz. 1154 i Nr 157, poz. 1314

---

**UZASADNIENIE**

Rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 47a ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.), zgodnie z którym minister właściwy do spraw zdrowia określi w drodze rozporządzenia rodzaj i zakres badań żywych dawców narządu wykonywanych w ramach monitorowania ich stanu zdrowia, mając na uwadze kontrolę ich stanu zdrowia związanego z oddaniem narządu. Treść rozporządzenia odpowiada wymaganiom przyjętym dla tego rodzaju regulacji prawnych. Dane te zgodnie z art. 15 ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów, można gromadzić w rejestrze żywych dawców.

Przepisy rozporządzenia pozwalają na monitorowanie stanu zdrowia żywego dawcy przez okres wymagany w ustawie i gwarantują, że będzie miał w tym czasie wykonywane badania związane tylko i wyłącznie ze zmianami zdrowotnymi związanymi z pobraniem narządu lub jego fragmentu. W związku z wejściem w życie w dniu 1 stycznia 2006 r. ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów istnieje konieczność

określenia jak najkrótszego vacatio legis. W związku z tym datę tą określono na dzień publikacji w Dzienniku Ustaw.

---

## **OCENA SKUTKÓW REGULACJI (OSR)**

Przedmiotowy projekt rozporządzenia należy zaliczyć do typu regulacji, dla której w sferze kosztów i wydatków należy zastosować minimalny zakres OSR, wykorzystujący do oceny jej skutków analizę opisową (jakościową).

### **1. Podmioty, na które oddziałuje regulacja.**

Zakłady opieki zdrowotnej monitorujące stan zdrowia żywych dawców narządów.

### **2. Wpływ regulacji na dochody i wydatki sektora finansów publicznych.**

Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje skutków finansowych dla budżetu jednostek finansowanych ze środków publicznych. Koszty badań żywych dawców narządów będą pokrywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.) z Narodowego Funduszu Zdrowia.

### **3. Wpływ regulacji na warunki życia społecznego i gospodarczego w regionach.**

Projektowane regulacje nie powodują następstw w rozwoju społecznym i gospodarczym.

### **4. Wpływ regulacji na rynek pracy.**

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

### **5. Wpływ regulacji na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki.**

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki.

### **6. Zgodność regulacji z prawem Unii Europejskiej.**

Projekt rozporządzenia jest zgodny z prawem Unii Europejskiej.