

MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2006 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 oraz z 2005 r. [Nr 158, poz. 1333](#)) w § 4 dotychczasową treść oznacza się jako ust 1 i dodaje się ust. 2 i 3 w brzmieniu:

„2. W przypadkach przewidzianych w ust. 1, minister właściwy do spraw zdrowia, może powołać konsultanta krajowego z pominięciem procedur, o których mowa w § 2 ust. 1, 2 i 5.

3. Konsultant powołany w trybie określonym w ust. 2, pełni swoje obowiązki do dnia powołania konsultanta krajowego zgodnie z przepisami § 2, nie dłużej jednak niż przez 6 miesięcy.”.

§ 2.

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

¹⁾Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 lipca 2006 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 131, poz. 924).

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 223, poz. 2215 oraz z 2004 r. Nr 210, poz. 2135 i Nr 273, poz. 2703, z 2005r. Nr 164, poz. 1365, Nr 169, poz. 1420, Nr 239, poz. 2020 i Nr 249, poz. 2104 oraz z 2006r. Nr 75, poz. 518 oraz Nr 143, poz. 1032.

Uzasadnienie

W aktualnie obowiązującym rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 października 2002r. w sprawie konsultantów krajowych i wojewódzkich (Dz.U. Nr 188, poz.1582, z późn. zm.) brak jest normy prawnej umożliwiającej w miejsce dotychczasowego konsultanta krajowego powołanie następcy przed upływem kadencji w trybie skróconym, w sytuacjach kiedy jest to niezbędne dla zabezpieczenia zdrowia obywateli.

Tryb powołania nowego konsultanta opisany w § 4 pkt 2 obecnego rozporządzenia pozwala wprowadzić na zmianę pełniącą funkcję konsultanta krajowego, wobec którego, zaistniały okoliczności wskazujące na brak obiektywizmu w ocenie problemu dotyczącego zabezpieczenia zdrowia obywateli, lub innych istotnych przyczyn takich jak podejrzenie o korupcję, ciężki stan zdrowia czy nawet zgon, nie przewiduje jednak możliwości uzasadnionego szczególnie sytuacją pilnego powołania nowego konsultanta w miejsce dotychczasowego. Szczególnymi przyczynami uzasadniającymi powołanie konsultanta w trybie skróconym będzie np. konieczność przeprowadzenia pilnej kontroli dostępności do świadczeń zdrowotnych, doradztwo związane z realizacją programów polityki zdrowotnej czy wydanie opinii o konieczności skierowania pacjenta do przeprowadzenia leczenia lub badań diagnostycznych za granicą.

Procedury uzgodnieniowe związane z powoływaniem konsultanta, wskazane w § 2 ust.1, 2 i 5

przedłużają w czasie podjęcie przez Ministra Zdrowia decyzji odnośnie powołania nowego konsultanta, decyzji, która w sytuacjach stwarzających zagrożenie zdrowia obywateli, z przyczyn podanych wyżej musi mieć charakter niezwłoczny.

Zatem, z uwagi na ww. ograniczenia związane z powołaniem nowego konsultanta krajowego w miejsce dotychczasowego, w związku z sytuacją wymienioną wyżej, gdy niezbędne jest pilne powołanie nowego konsultanta, konieczne jest, aby rozporządzenie weszło w życie z dniem ogłoszenia, tak, aby tak ważny interes państwa, jakim jest zdrowie obywateli mógł zostać zabezpieczony. Powołanie konsultanta krajowego w trybie określonym w § 4 ust. 2 będzie powołaniem na czas określony, związanym z koniecznością natychmiastowego wydania opinii niezbędnej w procesie doradczym ważnym dla realizacji zadania mającego na celu zabezpieczenie zdrowia obywateli. Konsultant powołany w takim trybie pełniłby swoją funkcję przez okres do sześciu miesięcy, okres niezbędny do przeprowadzenia procedury powołania określonej w rozporządzeniu. Ponadto, z uwagi na szczególny charakter pełnionych przez konsultantów krajowych funkcji oraz niewątpliwie jednostkowy problem związany z powoływaniem konsultantów w trybie określonym w § 4 ust. 2, wejście w życie rozporządzenia z dniem ogłoszenia nie narusza zasad demokratycznego państwa prawnego.

Nowelizacja, o której mowa, nie pociąga za sobą dodatkowych skutków finansowych w roku 2006 i w latach następnych, bowiem nie ma wpływu zarówno na liczbę konsultantów, jak również na zabezpieczenie finansowe ich funkcjonowania, na które corocznie rezerwowane są środki finansowe w budżecie ministra właściwego do spraw zdrowia.

Projekt rozporządzenia nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji, norm i przepisów technicznych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039, z późn. zm.).

Projekt zostanie zamieszczony na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

Ocena Skutków Regulacji (OSR)

1. Podmioty, na które oddziałuje rozporządzenie

Projektowane rozporządzenie oddziałuje na konsultantów krajowych.

2. Konsultacje społeczne

Projekt będzie konsultowany przez właściwe samorządy zawodowe, związki zawodowe działające w ochronie zdrowia oraz zostanie zamieszczony na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.

3. Wpływ regulacji na zdrowie obywateli.

Projektowane rozporządzenie będzie miało pozytywny wpływ na zdrowie obywateli, umożliwiając Ministrowi Zdrowia powołanie nowego konsultanta krajowego w sytuacji wymagającej od niego podjęcia pilnych działań, na podstawie opinii tego konsultanta, gdy zagrożone jest życie lub zdrowie obywateli.

4. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym na budżet centralny i budżety jednostek samorządu terytorialnego

Projektowane rozporządzenie nie pociąga za sobą skutków finansowych dla budżetu państwa oraz budżetów jednostek samorządu terytorialnego.

5. Wpływ regulacji na rynek pracy

Projektowane rozporządzenie nie wpłynie na rynek pracy.

6. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość.

7. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionów

Wejście w życie rozporządzenia nie wpłynie na sytuację i rozwój regionów.

8. Zgodność z prawem Unii Europejskiej

Projektowane rozporządzenie nie jest objęte zakresem prawa Unii Europejskiej.