

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**
z dnia2005r.

**w sprawie równoważnej ilości innych składników krwi, których oddanie uprawnia dawcę
krwi do tytułów i odznak honorowych**

Na podstawie art. 6 ust. 4 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. Nr 106, poz. 681, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Równoważnymi ilościami składników krwi, odpowiadającymi jednemu litrowi oddanej krwi uprawniającymi do tytułu i odznaki honorowej "Zasłużony Honorowy Dawca Krwi" oraz odznaki „Honorowy Dawca Krwi – Zasłużony dla Zdrowia Narodu” są:

- 1) 2 litry osocza;
- 2) 1 donacja krwinek płytkowych, pobranych przy użyciu separatora komórkowego;
- 3) 0,5 donacji krwinek białych, pobranych przy użyciu separatora komórkowego;
- 4) 2 jednostki krwinek czerwonych, pobranych przy użyciu separatora komórkowego.

§ 2.

Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia³⁾.

MINISTER ZDROWIA

¹⁾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).

²⁾Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 1998 r. Nr 117, poz. 756, z 2001 r. Nr 126, poz. 1382 oraz z 2003 r. Nr 223, poz. 2215

³⁾Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 14 września 1998r. w sprawie równoważnej ilości innych składników krwi, których oddanie uprawnia dawcę do tytułów i odznak honorowych (Dz. U. Nr 124, poz. 824).

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie wynika z konieczności ponownego wydania rozporządzenia w sprawie równoważnej ilości innych składników krwi, których oddanie uprawnia dawcę krwi do tytułów i odznak honorowych (na podstawie art. 6 ust. 4 ustawy o publicznej służbie krwi) w związku z ustawą z dnia 26 listopada 2003r. o zmianie ustawy o publicznej służbie krwi oraz o zmianie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 223, poz. 2215), która zastąpiła w upoważnieniu do wydania przedmiotowego aktu prawnego wyrazy „Minister Zdrowia i Opieki Społecznej” jako organu upoważnionego do wydania rozporządzenia na wyrazy „minister właściwy do spraw zdrowia”. W pozostałym zakresie projekt nie wprowadzał zmian w stosunku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 września 1998r. w sprawie równoważnej ilości innych składników krwi, których

oddanie uprawnia dawcę krwi do tytułów i odznak honorowych (Dz. U. Nr. 124, poz. 824). Jednakże w trakcie uzgodnień zewnętrznych zgłoszono wiele uwag merytorycznych do projektu rozporządzenia. Instytut Hematologii i Transfuzjologii oraz Polski Czerwony Krzyż zgłosiły wnioski dotyczące stosowania jednolitych zasad przeliczania 1 litra oddanej krwi na inne jej składniki bez względu na rodzaj odznaki.

Ponadto we wcześniejszym projekcie rozporządzenia nie było uwzględnione stosowanie nowych rodzajów donacji. Opracowując merytorycznie nowe przepisy rozporządzenia wzięto pod uwagę stratę składników w organizmie dawcy, stąd jest to bardziej precyzyjne przeliczenie objętości krwi na inne jej składniki niż dotychczas.

W obecnie zaproponowanym brzmieniu określono tylko objętość równoważnych składników krwi odpowiadających jednemu litrowi krwi. Natomiast ilość krwi, którą należy oddać, aby otrzymać tytuł i odznakę „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi”, odznakę „Honorowy Dawca Krwi Zasłużony – Zasłużony dla Zdrowia Narodu” wynika z ustawy z dnia 22 sierpnia 1997r. o publicznej służbie krwi.

OCENA SKUTKÓW REGULACJI (OSR)

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

1. Podmioty, na które oddziałuje regulacja.

Regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa, Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa utworzone przez Ministra Obrony Narodowej, Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa utworzone przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Instytut Hematologii i Transfuzjologii oraz krwiodawcy.

2. Wpływ rozporządzenia na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego

Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje skutków finansowych dla budżetu państwa i budżetów jednostek samorządu terytorialnego, gdyż określa jedynie równoważne ilości innych składników krwi uprawniające do tytułu i odznaki „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi” oraz odznaki „Honorowy Dawca Krwi – Zasłużony dla Zdrowia Narodu”.

3. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionów.

Rozporządzenie nie będzie miało wpływu na sytuację i rozwój regionów.

4. Konsultacje społeczne.

Projekt będzie ponownie konsultowany z: Instytutem Hematologii i Transfuzjologii, Zarządem Głównym Polskiego Czerwonego Krzyża, Naczelną Radą Lekarską, Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych, Krajową Radą Diagnostów Laboratoryjnych, Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych, Niezależnym Samorządnym Związkiem Zawodowym „Solidarność”, Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych, Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Lekarzy, Federacją Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Europejską Fundacją Honorowego Dawcy Krwi, Stowarzyszeniem Honorowych Dawców Krwi, Federacją Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Konfederacją Pracodawców Polskich, Polską Konfederacją Pracodawców Prywatnych, Stowarzyszeniem Menedżerów Opieki Zdrowotnej, Związkiem Pracodawców Niepublicznej Opieki Zdrowotnej, Ogólnopolskim Związkiem Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej, Mazowieckim Związkiem Pracodawców Samodzielnych Publicznych ZOZ, Federacją Związków Pracodawców ZOZ-RP, Związek Pracodawców Służby Zdrowia, Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”, Federacją Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej.

Ponadto projekt będzie umieszczony na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.

W wyniku poprzednich uzgodnień zewnętrznych Instytut Hematologii i Transfuzjologii, Polski Czerwony Krzyż, regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa zgłosiły uwagi merytoryczne do treści rozporządzenia, dotyczące przeliczania krwi pełnej na inne jej składniki. W rezultacie tych uwag powstała nowa treść rozporządzenia.

5. Wpływ regulacji na rynek pracy.

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

6. Wpływ regulacji na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki.

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki.

7. Zgodność regulacji z prawem Unii Europejskim.

Przedmiot projektu rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.