

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia..... 2009 r.

**w sprawie wykazu specjalizacji w dziedzinach medycyny mających zastosowanie
w realizacji zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej**

Na podstawie art. 8 ust. 7 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr.122, poz. 851, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Ustala się wykaz specjalizacji w dziedzinach medycyny mających zastosowanie w realizacji zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

§ 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 16 listopada 2007 r. r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 216, poz.1607).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały zgłoszone w Dz. U. z 2006 r. Nr 104, poz. 708, Nr 143, poz. 1032, Nr 170, poz. 1217, Nr 171, poz. 1225 i Nr 220, poz. 1600 , z 2007 r. Nr 176, poz. 1238, z 2008 r., Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570 i Nr 227, poz. 1505 oraz z 2009 r. Nr 18, poz. 97 i Nr 20, poz. 106, Nr 92, poz. 753 i Nr 157, poz. 1241.

Załącznik do rozporządzenia

Ministra Zdrowia z dnia2009 r. (poz...)

**Wykaz specjalizacji w dziedzinach medycyny mających zastosowanie w realizacji zadań
Państwowej Inspekcji Sanitarnej**

1. Analityka medyczna
2. Bromatologia
3. Chirurgia ogólna
4. Choroby chirurgiczne
5. Choroby wewnętrzne
6. Choroby zakaźne
7. Cytomorfologia medyczna
8. Dermatologia i wenerologia
9. Endokrynologia
10. Epidemiologia
11. Genetyka kliniczna
12. Higiena
13. Higiena i epidemiologia
14. Higiena i epidemiologia wojskowa
15. Higiena komunalna
16. Higiena ogólna
17. Higiena ogólna i epidemiologia
18. Higiena szkolna
19. Higiena środowiskowa
20. Higiena pracy
21. Higiena wojskowa
22. Higiena żywności i żywienia
23. Laboratoryjna diagnostyka medyczna
24. Laboratoryjna diagnostyka sądowa
25. Laboratoryjna epidemiologia medyczna
26. Laboratoryjna genetyka medyczna
27. Laboratoryjna hematologia medyczna

28. Laboratoryjna immunologia medyczna
29. Laboratoryjna parazytologia medyczna
30. Laboratoryjna toksykologia medyczna
31. Medycyna kolejowa
32. Medycyna lotnicza
33. Medycyna morska i tropikalna
34. Medycyna nuklearna
35. Medycyna ogólna
36. Medycyna pracy
37. Medycyna przemysłowa
38. Medycyna ratunkowa
39. Medycyna rodzinna
40. Medycyna sądowa
41. Medycyna społeczna
42. Medycyna sportowa
43. Medycyna szkolna
44. Medycyna transportu
45. Mikrobiologia
46. Mikrobiologia i serologia
47. Mikrobiologia lekarska
48. Mikrobiologia medyczna
49. Mikrobiologia sanitarna
50. Organizacja ochrony zdrowia
51. Organizacja ochrony wojsk
52. Oświata zdrowotna
53. Parazytologia lekarska
54. Pediatria
55. Położnictwo i ginekologia
56. Pielęgniarstwo epidemiologiczne
57. Promocja zdrowia
58. Psychiatria
59. Radiologia i diagnostyka obrazowa
60. Radiologia i pomiary promieniowania
61. Toksykologia

62. Toksykologia żywności
63. Zdrowie publiczne
64. Zdrowie środowiskowe
65. Wojskowa medycyna morska.

UZASADNIENIE

Przedmiotowy projekt rozporządzenia jest realizacją upoważnienia ustawowego wynikającego z przepisu art. 8 ust 7 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, który został dodany przepisem art. 137 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o służbie cywilnej (Dz. U. Nr 227, poz. 1505). Przepis ten zgodnie z art. 216 ww. ustawy wszedł w życie z dniem 24 marca 2009 r. W myśl tego przepisu którego minister właściwy do spraw zdrowia powinien określić, w drodze rozporządzenia wykaz specjalizacji w dziedzinach medycyny mających zastosowanie w realizacji zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Zadaniem Państwowej Inspekcji Sanitarnej jest sprawowanie nadzoru nad warunkami: higieny środowiska, higieny pracy w zakładach pracy, higieny radiacyjnej, higieny procesów nauczania i wychowania, higieny wypoczynku i rekreacji, zdrowotnymi żywności, żywienia i przedmiotów użytku, higieniczno-sanitarnymi jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia zdrowotne - w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych; zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych. Zarówno od inspektorów, jak i pracowników zatrudnionych na stanowiskach kierowniczych w organach inspekcji sanitarnej wymaga się przede wszystkim:

- dokonywania ocen stanu zdrowia i potrzeb zdrowotnych populacji w oparciu o dostępne informacje oraz podejmowane badania terenowe i formułowanie na tej podstawie wniosków praktycznych, ważnych dla zdrowia ludności,
- określenia znaczenia poszczególnych czynników środowiskowych i społecznych w kształtowaniu sytuacji zdrowotnej, w tym także umiejętność identyfikacji i eliminacji czynników szkodliwych dla zdrowia,
- planowania i prowadzenia działań zmierzających do poprawy stanu zdrowia populacji,
- planowania i organizowania akcji profilaktycznych oraz akcji zwalczania zagrożeń czynnikami fizycznymi, chemicznymi i biologicznymi populacji i ich nadzorowanie,
- kierowania siłami i środkami opieki zdrowotnej w sytuacjach kryzysowych,
- udziału w kształtowaniu polityki zdrowotnej,
- przeciwdziałania powstawaniu chorób zakaźnych i zakażeń szpitalnych,

- analizowania i dokonywania ocen w relacji zachodzących między stanem zdrowia, a warunkami środowiska pracy populacji zatrudnionych w ekspozycji na szkodliwe i uciążliwe czynniki środowiska pracy,
- oceny rodzaju, stopnia i okresu narażenia zawodowego pracowników,
- sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad środowiskiem pracy i pracującymi,
- korzystania z podstawowych zasad międzynarodowych przepisów,
- działania zapobiegawczego.

Projekt wskazuje wymienione specjalizacje jako najwłaściwsze dla wypełniania powyższych zadań. Przykładowo lekarz po ukończeniu studiów specjalizacyjnych w dziedzinie chorób zakaźnych i uzyskaniu tytułu specjalisty uzyska szczególne kwalifikacje uprawniające, zgodnie z aktualną wiedzą, do: "działalności diagnostyczno - leczniczej, profilaktycznej i konsultacyjnej w zakresie chorób zakaźnych, pasożytniczych i tropikalnych rozumianych jako wszelkie choroby wywołane przez czynniki mikrobiologiczne (bakterie, wirusy priony, pierwotniaki, grzyby, pasożyty) oraz szeroko rozumianych zakażeń". Pozwala to tym samym na wykonywanie wyżej wymienionych zadań inspekcji w zakresie zagrożeń zdrowia publicznego wywoływanych przez mikrobiologiczne czynniki chorobotwórcze.

W projekcie uwzględniono również specjalizacje, które obowiązywały do dnia wejścia w życie obecnie obowiązującego wykazu specjalizacji, które można było uzyskiwać zgodnie z dotychczasowymi przedmiotowymi przepisami, tj.:

- zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 1958 r. w sprawie zasad i trybu uznawania lekarzy za specjalistów (Monitor polski Nr 45, poz. 263),
- zarządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 10 marca 1973 r. w sprawie specjalizacji lekarzy, lekarzy dentystów i farmaceutów (Dz. Urz. MZiOS Nr 7, poz. 33, z późn. zm.),
- zarządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej dnia 1 lutego 1983 r. w sprawie specjalizacji lekarzy, lekarzy dentystów, magistrów farmacji oraz innych pracowników z wyższym wykształceniem zatrudnionych w służbie zdrowia opiece społecznej (Dz.Urz. MZ nr 3, poz. 19, z późn. zm.) oraz
- rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 25 marca 1999 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy stomatologów (Dz. U. Nr 31, poz. 302, z późn. zm.).

W trakcie uzgodnień zewnętrznych projekt został uzupełniony o specjalizacje wskazane przez Naczelną Radę Lekarską, Federację Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Niezależny Samorządny Związek Zawodowy „Solidarność” oraz Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji, jako niezbędne w realizacji zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Z uwagi na wejście w życie w dniu 24 marca 2009 r. przepisu art. 137 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o służbie cywilnej (Dz. U. Nr 227, poz. 1505), nie jest możliwe zachowanie 14-dniowego *vacatio legis*. W przedmiotowym przypadku uzasadnionym pozostaje skorzystanie z możliwości skrócenia ww. terminu, przewidzianej w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2007 r. Nr 68, poz. 449, oraz z 2009 r. Nr 31, poz. 206).

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Projektowane rozporządzenie nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039, oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Podmioty, na które oddziałują projektowane regulacje

Projektowane rozporządzenie obejmuje zakresem regulacji pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

2. Wyniki przeprowadzonych konsultacji społecznych

Projekt będzie przekazany podmiotom ujętym w ramowych programach Specjalizacji, opracowanych przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego takim jak:

- 1) Naczelna Izba Lekarska;
- 2) Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego- Państwowy Zakład Higieny;
- 4) Kolegium Lekarzy Rodzinnych
- 5) Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych;
- 6) Federacją Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;
- 7) Sekretariat Ochrony Zdrowia KK – Niezależny Samorządny Związek Zawodowy „Solidarność”;
- 8) Federacja Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej,

Projekt zostanie również ogłoszony na stronach Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia praw (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, oraz z 2009 r. Nr 42, poz. 337).

Wyniki konsultacji zostaną omówione po ich zakończeniu.

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

Projektowane regulacje nie będą miały wpływu na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na rynek pracy.

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

Projektowane regulacje nie będą miały wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na sytuację i rozwój regionów.

7. Wpływ regulacji na zdrowie ludzi

Regulacje zaproponowane w projekcie nie będą miały wpływu na zdrowie ludzi.

8. Wpływ regulacji na środowisko

Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na środowisko.