

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA ¹⁾
z dnia 2010 r.
w sprawie sprawowania przez służbę medycyny pracy profilaktycznej opieki zdrowotnej nad osobami objętymi opieką na ich wniosek

Na podstawie art. 6 ust. 6 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317, z 2006 r. Nr 141, poz. 1011 oraz z 2008 r. Nr 220, poz. 1416 i Nr 234, poz. 1570) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Rozporządzenie określa zakres i tryb sprawowania przez służbę medycyny pracy profilaktycznej opieki zdrowotnej w odniesieniu do:

- 1) osób prowadzących działalność gospodarczą na własny rachunek i osób z nimi współpracujących,
- 2) osób wykonujących pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, z wyjątkiem osób wykonujących pracę na podstawie umowy o pracę nakładczą,
- 3) rolników indywidualnych i pracujących z nimi domowników oraz członków spółdzielni produkcji rolnej,
- 4) byłych pracowników oraz osób, które wykonywały pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, a także osób, które pozostawały w stosunku służbowym - objętych opieką na ich wniosek.

§ 2.

1. Osoby, o których mowa w § 1, składają w wybranej przez siebie podstawowej jednostce służby medycyny pracy wniosek o objęcie profilaktyczną opieką zdrowotną, zwany dalej „wnioskiem”.
2. Zakres profilaktycznej opieki zdrowotnej oraz okres w jakim ma być ona sprawowana określa umowa cywilnoprawna zawierana między osobą wnioskującą i podstawową jednostką służby medycyny pracy.
3. W ramach określenia zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej, o której mowa w ust. 2, lekarz zaleca osobie składającej wniosek, wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą, a jeżeli wniosek składają osoby, o których mowa w § 1 pkt 1-3, także dokonywanie oceny możliwości wykonywania pracy uwzględniającej stan zdrowia i narażenia zawodowe występujące w miejscu pracy.

§ 3.

Osoby, o których mowa w § 1, przy składaniu wniosku informują pisemnie podstawową jednostkę służby medycyny pracy o znanych sobie narażeniach zawodowych, które występowały lub aktualnie występują w ich miejscu pracy.

§ 4.

1. Badanie lekarskie mające na celu wydanie orzeczenia o możliwości wykonywania określonej pracy, uwzględniające zalecenia, o których mowa w § 2 ust. 3, przeprowadza się przy odpowiednim zastosowaniu wskazówek metodycznych w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm. ²⁾).
2. W wyniku badania lekarz wydaje orzeczenie lekarskie w formie zaświadczenia, którego kopia pozostaje w indywidualnej dokumentacji medycznej osoby, o której mowa w § 1.

§ 5.

Wojewódzki ośrodek medycyny pracy prowadzi działalność informacyjną i udziela wskazówek osobom zainteresowanym profilaktyczną opieką zdrowotną, w sprawie wyboru odpowiedniej podstawowej jednostki służby medycyny pracy.

§ 6.

Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia ³⁾.

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. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 216, poz. 1607).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 1998 r. Nr 106, poz. 668 i Nr 113, poz. 717, z 1999 r. Nr 99, poz. 1152, z 2000 r. Nr 19, poz. 239, Nr 43, poz. 489, Nr 107, poz. 1127 i Nr 120, poz. 1268, z 2001 r. Nr 11, poz. 84, Nr 28, poz. 301, Nr 52, poz. 538, Nr 99, poz. 1075, Nr 111, poz. 1194, Nr 123, poz. 1354, Nr 128, poz. 1405 i Nr 154, poz. 1805, z 2002 r. Nr 74, poz. 676, Nr 135, poz. 1146, Nr 196, poz. 1660, Nr 199, poz. 1673 i Nr 200, poz. 1679, z 2003 r. Nr 166, poz. 1608 i Nr 213, poz. 2081, z 2004 r. Nr 96, poz. 959, Nr 99, poz. 1001, Nr 120, poz. 1252 i Nr 240, poz. 2407, z 2005 r. Nr 10, poz. 71, Nr 68, poz. 610, Nr 86, poz. 732 i Nr 167, poz. 1398, z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i 711, Nr 133, poz. 935, Nr 217, poz. 1587 i Nr 221, poz. 1615, z 2007 r. Nr 64, poz. 426, Nr 89, poz. 589, Nr 176, poz. 1239, Nr 181, poz. 1288 i Nr 225, poz. 1672, z 2008 r. Nr 93, poz. 586, Nr 116, poz. 740, Nr 223, poz. 1460 i Nr 237, poz. 1654 oraz z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 56, poz. 458, Nr 58,

poz. 485, Nr 98, poz. 817, Nr 99, poz. 825, Nr 115, poz. 958 i Nr 157, poz. 1241.

³⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 r. w sprawie wykonywania przez służbę medycyny pracy profilaktycznej opieki zdrowotnej w stosunku do osób objętych tą opieką na swój wniosek (Dz. U. Nr 120, poz. 766), które, na podstawie art. 3 ustawy z dnia 17 października 2008 r. o zmianie ustawy o służbie medycyny pracy (Dz. U. Nr 220, poz. 1416), traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 1 pkt 2 lit. b ustawy z dnia 17 października 2008 r. o zmianie ustawy o służbie medycyny pracy (Dz. U. Nr 220, poz. 1416) zmieniającym upoważnienie ustawowe zawarte w art. 6 ust. 6 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317, z 2006 r. Nr 141, poz. 1011 oraz z 2008 r. Nr 220, poz. 1416 i Nr 234, poz. 1570), minister właściwy do spraw zdrowia, określi w drodze rozporządzenia zakres i tryb sprawowania przez służbę medycyny pracy profilaktycznej opieki zdrowotnej w stosunku do osób wymienionych w art. 5 ust. 3 ustawy z 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, objętych opieką na ich wniosek, uwzględniając zakres zadań służby medycyny pracy.

Projektowane rozporządzenie uchyli obecnie obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 r. w sprawie wykonywania przez służbę medycyny pracy profilaktycznej opieki zdrowotnej w stosunku do osób objętych tą opieką na swój wniosek (Dz. U. Nr 120, poz. 766).

Zgodnie z art. 3 cytowanej na wstępie ustawy, obecne rozporządzenie zachowuje ważność do dnia wejścia w życie nowego rozporządzenia, nie dłużej jednak niż przez okres 18 miesięcy od dnia wejścia w życie tej ustawy.

W projekcie przyjęto rozwiązanie, w myśl którego zakres profilaktycznej opieki zdrowotnej oraz okres w jakim ma być ona sprawowana uzależniony będzie od deklaracji i uzgodnienia osoby składającej wniosek z lekarzem wykonującym te zadania.

Odstąpiono natomiast od dotychczasowej możliwości informowania podstawowej jednostki służby medycyny pracy, w formie ustnej, o znanych sobie narażeniach zawodowych, które występowały lub aktualnie występują w miejscu pracy osoby wnioskującej.

Obowiązujące rozporządzenie przewiduje możliwość wydania, w wyniku badania lekarskiego, zaświadczenia lekarskiego. Zgodnie z projektem, po przeprowadzeniu badania lekarskiego, lekarz każdorazowo będzie wydawał orzeczenie w formie zaświadczenia.

Należy podkreślić, że w stosunku do dotychczas obowiązującej regulacji prawnej projekt rozporządzenia nie wprowadza istotnych zmian.

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)

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingskiej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414 oraz z 2009 r. Nr 42, poz. 337), wraz z przekazaniem do konsultacji społecznych, projekt rozporządzenia zostanie zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej.

Projektowane rozporządzenie nie jest objęte prawem Unii Europejskiej.

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Podmioty, na które oddziałuje regulacja

Projektowane zmiany będą oddziaływać na osoby, które nie zostały objęte obowiązkową opieką profilaktyczną, a także na jednostki sektora ochrony zdrowia pracujących.

2. Konsultacje społeczne

W ramach konsultacji społecznych projekt został skierowany w szczególności do:

- 1) Instytutu Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi;
- 2) Instytutu Medycyny Wsi w Lublinie;
- 3) Instytutu Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu;
- 4) Forum Związków Zawodowych;
- 5) NSZZ „Solidarność 80”;
- 6) Konfederacji Pracodawców Polskich;
- 7) Polskiej Konfederacji Pracodawców Prywatnych „Lewiatan”;
- 8) Związku Rzemiosła Polskiego;
- 9) Business Centre Club;
- 10) Naczelnej Izby Lekarskiej;
- 11) Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych;
- 11) Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych;

- 12) Centralnego Instytutu Ochrony Pracy;
- 13) Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce;
- 14) Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia w Zielonej Górze „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 15) Krajowego Konsultanta w dziedzinie medycyny pracy;
- 16) Związku Pracodawców Służby Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji;
- 17) Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego;
- 18) Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego;
- 19) Sekretariatu Ochrony Zdrowia KK - Niezależnego Samorządowego Związku Zawodowego „Solidarność”.

Ponadto został umieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingskiej w procesie tworzenia prawa. Wyniki konsultacji zostaną omówione po ich zakończeniu w niniejszej Ocenie.

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

Projektowana regulacja nie spowoduje skutków finansowych dla budżetu państwa, ani dla budżetów jednostek samorządu terytorialnego.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na rynek pracy.

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

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na gospodarkę i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będzie miała wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

7. Wpływ regulacji na zdrowie społeczeństwa

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na zdrowie społeczeństwa.

8. Wpływ regulacji na środowisko

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na środowisko.