

Projekt z dnia 29.07.2010 r.

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA FINANSÓW<sup>1)</sup>**

z dnia .....2010 r.

**w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez inspektorów lub  
pracowników kontroli skarbowej**

Na podstawie art. 11b ust. 7 ustawy z dnia 28 września 1991 r. o kontroli skarbowej (Dz. U. z 2004 r. Nr 8, poz. 65, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Rozporządzenie określa:

- 1) tryb przeprowadzania badań lekarskich osoby zatrzymanej przez inspektora lub pracownika kontroli skarbowej, zwanej dalej „osobą zatrzymaną”;
- 2) przypadki uzasadniające potrzebę niezwłocznego udzielenia osobie zatrzymanej pierwszej pomocy medycznej lub potrzebę poddania jej niezbędnym badaniom lekarskim;
- 3) czas i organizację badań, o których mowa w pkt 1;
- 4) sposób dokumentowania badań, o których mowa w pkt 1.

**§ 2.** Osobie zatrzymanej udziela się niezwłocznie pierwszej pomocy medycznej w razie wypadku, urazu, zatrucia, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia powodującego zagrożenie życia.

**§ 3.** Osobę zatrzymaną poddaje się niezbędnym badaniom lekarskim, w przypadku gdy:

- 1) została jej udzielona pierwsza pomoc medyczna;
- 2) zachodzi uzasadniona obawa, że znajduje się w stanie zagrażającym jej życiu lub zdrowiu;
- 3) zażądała niezwłocznego zbadania przez lekarza;

---

<sup>1)</sup> Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. Nr 216, poz. 1592).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2004 r. Nr 64, poz. 594, Nr 91, poz. 868, Nr 171, poz. 1800 i Nr 173, poz. 1808, z 2005 r. Nr 124, poz. 1042, Nr 132, poz. 1110 i Nr 183, poz. 1537, z 2006 r. Nr 66, poz. 470, Nr 104, poz. 708 i 711, Nr 157, poz. 1119, Nr 191, poz. 1413 i Nr 217, poz. 1590, z 2007 r. Nr 171, poz. 1207, z 2008 r. Nr 110, poz. 707, Nr 209, poz. 1318 i Nr 227, poz. 1505, z 2009 r. Nr 18, poz. 97, Nr 85, poz. 716, Nr 166, poz. 1317 i Nr 201, poz. 1540 oraz z 2010 r. Nr 76, poz. 492 i Nr 127, poz. 858.

- 4) oświadczyła, że cierpi na schorzenia wymagające stałego lub okresowego leczenia, którego przerwanie zagrażałoby jej życiu lub zdrowiu;
- 5) może być chora na chorobę zakaźną w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570 oraz z 2009 r. Nr 76, poz. 641), co wynika z posiadanych przez inspektora lub pracownika kontroli skarbowej informacji lub okoliczności zatrzymania;
- 6) jest kobietą w ciąży.

§ 4. 1. Badania lekarskie osoby zatrzymanej przeprowadza się na podstawie pisemnego wniosku kierującego komórką, o której mowa w art. 11g ust. 1 ustawy z dnia 28 września 1991 r. o kontroli skarbowej, lub upoważnionego przez niego inspektora lub pracownika kontroli skarbowej.

2. Jeżeli ze względu na okoliczności faktyczne, nie ma możliwości sporządzenia pisemnego wniosku lub zachodzi potrzeba natychmiastowego poddania osoby zatrzymanej niezbędnym badaniom lekarskim, wniosek, o którym mowa w ust. 1, może być złożony w formie ustnej, przez osobę wymienioną w ust. 1. Niezwłocznie po ustąpieniu przeszkód, ustny wniosek wymaga potwierdzenia na piśmie.

§ 5. 1. Osobę zatrzymaną poddaje się niezbędnym badaniom lekarskim, po dokonaniu przez inspektora lub pracownika kontroli skarbowej czynności związanych z zatrzymaniem.

2. W razie pilnej potrzeby osobę zatrzymaną można poddać niezbędnym badaniom lekarskim w czasie prowadzenia czynności związanych z zatrzymaniem.

§ 6. 1. Badania lekarskie osoby zatrzymanej przeprowadza lekarz najbliższego miejsca zatrzymania zakładu opieki zdrowotnej albo udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej albo grupowej praktyki lekarskiej.

2. W przypadku braku możliwości przeprowadzenia badań lekarskich przez lekarza, o którym mowa w ust. 1, badania lekarskie przeprowadza lekarz zakładu opieki zdrowotnej albo udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej albo grupowej praktyki lekarskiej, w którym udzielenie takiej pomocy lub przeprowadzenie badań jest możliwe.

§ 7. 1. Przewiezienie osoby zatrzymanej do zakładu opieki zdrowotnej w celu przeprowadzenia badań lekarskich, z zastrzeżeniem ust. 2, zapewnia właściwy ze względu na miejsce zatrzymania organ kontroli skarbowej.

2. Jeżeli stan zdrowia osoby zatrzymanej wskazuje na potrzebę użycia do jej przewiezienia specjalnego środka transportu sanitarnego, przewiezienia dokonuje się takim środkiem, a w szczególności środkiem pogotowia ratunkowego.

§ 8. Każdy przypadek poddania osoby zatrzymanej niezbędnym badaniom lekarskim inspektor lub pracownik kontroli skarbowej dokonujący zatrzymania, dokumentuje w formie notatki służbowej.

§ 9. 1. Po przeprowadzeniu badań lekarskich osoby zatrzymanej, lekarz wydaje jej zaświadczenie lekarskie o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniu dla zatrzymanych lub wystawia skierowanie do innego zakładu opieki zdrowotnej, celem wykonania badań diagnostycznych lub leczenia. Kopię zaświadczenia dołącza się do dokumentacji sporządzonej w związku z zatrzymaniem osoby.

2. W przypadku gdy osoba zatrzymana nie wyraża zgody na udzielenie pierwszej pomocy medycznej lub przeprowadzenie niezbędnych badań lekarskich lub swoim zachowaniem uniemożliwia wykonanie tych czynności, lekarz okoliczność tę odnotowuje w zaświadczeniu lekarskim, o którym mowa w ust. 1, a inspektor lub pracownik kontroli skarbowej dokonujący zatrzymania – w notatce służbowej.

§ 10. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 16 stycznia 2011 roku.<sup>7.</sup>

W porozumieniu:

**MINISTER ZDROWIA**

**MINISTER FINANSÓW**

## Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia jest nową regulacją, stanowiącą wykonanie upoważnienia ustawowego określonego w art. 11b ust. 7 *ustawy z dnia 28 września 1991 r. o kontroli skarbowej* (Dz. U. z 2004 r., Nr 8, poz. 6, z późn. zm.). Powyższe uprawnienie zostało wprowadzone *ustawą z dnia 25 czerwca 2010 r. o zmianie ustawy o kontroli skarbowej oraz niektórych innych ustaw* (Dz. U. Nr 127, poz. 858). Projekt rozporządzenia wynika z potrzeby uregulowania szczegółowych kwestii dotyczących udzielenia pierwszej pomocy medycznej osobie zatrzymanej przez inspektora lub pracownika kontroli skarbowej lub poddania jej badaniu lekarskiemu. Dotychczasowa regulacja w powyższym zakresie, tj. art. 11b ust. 4 *ustawy z dnia 28 września 1991 r. o kontroli skarbowej*, ogranicza się jedynie do dyspozycji, że w razie uzasadnionej potrzeby osobę zatrzymaną należy niezwłocznie poddać badaniu lekarskiemu lub udzielić jej pierwszej pomocy medycznej.

Przepisy projektowanego rozporządzenia mają na celu uregulowanie trybu przeprowadzania badań lekarskich osób zatrzymanych przez inspektorów lub pracowników kontroli skarbowej, a także sposobu ich dokumentowania.

Przewiduje się, że wprowadzenie przedmiotowego rozporządzenia spowoduje wyeliminowanie wszelkich wątpliwości co do prawidłowości działań inspektorów lub pracowników kontroli skarbowej dokonujących zatrzymania osoby, której niezwłocznie należy udzielić pierwszej pomocy medycznej lub poddać niezbędnym badaniom lekarskim.

W projektowanym rozporządzeniu określono przypadki, w których osobie zatrzymanej przez inspektora lub pracownika kontroli skarbowej udziela się niezwłocznie pierwszej pomocy medycznej, tj. w razie wypadku, urazu, zatrucia, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia powodującego zagrożenie życia, a także przypadki poddania osoby zatrzymanej niezbędnym badaniom lekarskim, m.in. w sytuacji gdy została jej udzielona pierwsza pomoc medyczna (§ 2 i § 3).

W projektowanym rozporządzeniu została wprowadzona regulacja, iż osobę zatrzymaną poddaje się niezbędnym badaniom lekarskim na podstawie pisemnego wniosku kierującego komórką, o której mowa w art. 11g ust. 1 *ustawy z dnia 28 września 1991 r. o kontroli skarbowej* lub upoważnionego przez niego inspektora lub pracownika kontroli skarbowej (§ 4 ust. 1). Przepis § 4 ust. 2 wprowadza wyjątek od powyższej zasady. Stanowi on, że jeżeli ze względu na

okoliczności faktyczne nie ma możliwości sporządzenia pisemnego wniosku lub zachodzi potrzeba niezwłocznego poddania niezbędnym badaniom lekarskim osoby zatrzymanej, wniosek w sprawie poddania niezbędnym badaniom lekarskim osoby zatrzymanej może być złożony w formie ustnej przez osoby, które są uprawnione zgodnie z postanowieniami niniejszego upoważnienia do zgłoszenia tego wniosku w formie pisemnej. Forma ustna tego wniosku wymaga jednak niezwłocznego potwierdzenia jego treści na piśmie.

Projektowane rozporządzenie określa w § 5 czas, w którym ma nastąpić udzielenie pierwszej pomocy medycznej osobie zatrzymanej lub poddanie jej niezbędnym badaniom lekarskim.

W § 6 ust. 1 przyjęto rozwiązanie, że badania lekarskie osoby zatrzymanej przeprowadza lekarz najbliższego miejsca zatrzymania zakładu opieki zdrowotnej albo udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej albo grupowej praktyki lekarskiej. Kwestie transportu osoby zatrzymanej do zakładu opieki zdrowotnej, w celu przeprowadzenia badań lekarskich, reguluje natomiast § 7 projektowanego rozporządzenia.

Zgodnie z § 9 ust. 1, po udzieleniu pierwszej pomocy medycznej i przeprowadzeniu badań lekarskich osoby zatrzymanej lekarz wydaje tej osobie zaświadczenie lekarskie o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniu dla zatrzymanych lub wystawia skierowanie do innego zakładu opieki zdrowotnej, w celu wykonania badań diagnostycznych lub leczenia. Kopię zaświadczenia dołącza się do dokumentacji sporządzonej w związku z zatrzymaniem osoby.

W przypadku gdy osoba zatrzymana nie wyraża zgody na udzielenie pierwszej pomocy medycznej lub przeprowadzenia niezbędnych badań lekarskich albo swoim zachowaniem uniemożliwia wykonanie tych czynności, lekarz okoliczność tę odnotowuje w zaświadczeniu lekarskim, zaś inspektor lub pracownik dokonujący zatrzymania – w notatce służbowej.

Przewiduje się, iż przedmiotowe rozporządzenie wejdzie w życie z dniem 16 stycznia 2011 r. Data ta wynika z treści art. 13 ustawy o zmianie ustawy o kontroli skarbowej oraz niektórych innych ustaw, zgodnie z którym przepis art. 11b, zawierający delegację do wydania przedmiotowego rozporządzenia, wchodzi w życie po upływie 6 miesięcy od dnia ogłoszenia

ww. ustawy. Przedmiotowa ustawa została ogłoszona w dniu 15 lipca 2010 r. w Dzienniku Ustaw Nr 127 pod pozycją 858.

Zgodnie z *ustawą z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz.1414, z późn. zm.)* projekt rozporządzenia – z chwilą poddania uzgodnieniom międzyresortowym – zostanie udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej. Stosownie do postanowień art. 7 ust. 1 ww. ustawy, od tego momentu każdy będzie mógł zgłosić zainteresowanie projektem rozporządzenia.

Projekt rozporządzenia nie podlega harmonizacji z prawem unijnym.

### **Ocena skutków regulacji rozporządzenia**

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

Projektowane rozporządzenie będzie oddziaływać na jednostki organizacyjne kontroli skarbowej, osoby zatrzymane przez inspektorów lub pracowników kontroli skarbowej, a także zakłady opieki zdrowotnej i lekarzy zatrudnionych w tych zakładach oraz lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej albo grupowej praktyki lekarskiej.

#### **2. Konsultacje społeczne**

Przedmiotowy projekt nie wymaga przeprowadzania konsultacji społecznych ze względu na przedmiot regulacji.

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

Przewiduje się, że średni koszt udzielenia pierwszej pomocy medycznej osobie zatrzymanej przez inspektora lub pracownika kontroli skarbowej lub poddania jej niezbędnym badaniom lekarskim wynosić będzie ok. 150 zł. Biorąc pod uwagę liczbę przypadków z lat ubiegłych (około 5 w skali roku), w których zatrzymani wymagali pomocy lekarskiej – kwota ta nie będzie znaczna.

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

Projektowane rozwiązania nie mają bezpośredniego wpływu na rynek pracy.

#### **5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw oraz sytuację i rozwój regionalny**

Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje negatywnych skutków społecznych i gospodarczych. Postanowienia rozporządzenia nie mają bezpośredniego wpływu na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki oraz sytuację i rozwój regionalny.

#### **6. Wskazanie źródeł finansowania**

Środki na pokrycie kosztów związanych z wejściem w życie rozporządzenia zostaną przewidziane w części 19 budżetu państwa dział 750 rozdział 75010 paragraf 4280.