

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia2012 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru

Na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (Dz. U. Nr 221, poz. 1319) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 5:

a) w ust. 1:

- pkt 3 otrzymuje brzmienie:

„3) w rubryce trzeciej – firmę, nazwę albo imię i nazwisko podmiotu leczniczego;

- w pkt 4 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:

„w rubryce czwartej – adres siedziby podmiotu leczniczego, a w przypadku osoby fizycznej lub spółki cywilnej – adres do korespondencji;”;

- uchyla się pkt 9;

- pkt 12 i 13 otrzymują brzmienie:

„12) w rubryce dwunastej – formę organizacyjno-prawną podmiotu leczniczego, oznaczoną kodem resortowym stanowiącym część IV systemu resortowych kodów identyfikacyjnych;

13) w rubryce trzynastej – nazwę podmiotu tworzącego oraz kod resortowy stanowiący część III systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, w

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. Nr 149, poz. 887, Nr 174, poz. 1039 i Nr 185, poz. 1092 oraz z 2012 r. poz. 742.

- przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą;”,
- pkt 15 otrzymuje brzmienie:
„15) w rubryce piętnastej – datę wpisu podmiotu leczniczego do rejestru;”,
 - w pkt 21 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
„w rubryce dwudziestej pierwszej – informacje o ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej, a w przypadku gdy podmiot leczniczy zawarł umowę ubezpieczenia z tytułu zdarzeń medycznych – także informacje o tym ubezpieczeniu;”,
 - dodaje się pkt 31 w brzmieniu:
„31) miejsce przechowywania dokumentacji medycznej w przypadku likwidacji podmiotu leczniczego.”;
- b) ust. 2 otrzymuje brzmienie:
„2. W przypadku spółki cywilnej w rubryce trzeciej wpisuje się imiona i nazwiska każdego ze wspólników.”;
- 2) w § 8 w ust. 1:
- a) uchyla się pkt 7,
 - b) pkt 19 otrzymuje brzmienie:
„19) w rubryce dziewiętnastej – datę wpisu do rejestru;”,
 - c) w pkt 21 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
„w rubryce dwudziestej pierwszej – informacje o ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej;”,
 - d) dodaje się pkt 26 w brzmieniu:
„26) miejsce przechowywania dokumentacji medycznej w przypadku zakończenia działalności leczniczej przez lekarza.”;
- 3) w § 9 w ust. 1:
- a) uchyla się pkt 7,
 - b) pkt 19 otrzymuje brzmienie:
„19) w rubryce dziewiętnastej – datę wpisu do rejestru;”,
 - c) w pkt 21 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
„w rubryce dwudziestej pierwszej – informacje o ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej;”,
 - d) dodaje się pkt 25 w brzmieniu:
„25) miejsce przechowywania dokumentacji medycznej w przypadku zakończenia działalności leczniczej przez pielęgniarkę.”;
- 4) w § 10 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Wpisów w zakresie informacji o:

- a) przeprowadzeniu kontroli, o których mowa w art. 111 ustawy,
 - b) czasowym zaprzestaniu działalności leczniczej, o którym mowa w art. 34 ustawy,
 - c) miejscu przechowywania dokumentacji medycznej w przypadku likwidacji podmiotu leczniczego albo zakończenia działalności leczniczej przez lekarza lub pielęgniarkę, w przypadku gdy wykreślenie z rejestru nastąpiło na podstawie art. 108 ust. 2 pkt 1-4 albo 6, 7 ustawy
- organ prowadzący rejestr dokonuje z urzędu.”;

5) w § 11:

a) w ust. 1:

- pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4) firmę, nazwę albo imię i nazwisko podmiotu leczniczego;”,

- w pkt 5 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:

„adres miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego – w przypadku osoby fizycznej lub spółki cywilnej;”,

- po pkt 5 dodaje się pkt 5a w brzmieniu:

„5a) adres siedziby podmiotu leczniczego, a w przypadku osoby fizycznej lub spółki cywilnej – adres do korespondencji:

a) ulicę,

b) numer domu,

c) numer lokalu,

d) kod pocztowy,

e) miejscowość;”

- uchyla się pkt 10,

- pkt 11-14 otrzymują brzmienie:

„11) numer REGON podmiotu leczniczego (9-znakowy);

12) Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podmiotu leczniczego;

13) formę organizacyjno-prawną podmiotu leczniczego, oznaczoną kodem resortowym stanowiącym część IV systemu resortowych kodów identyfikacyjnych;

14) nazwę podmiotu tworzącego oraz kod resortowy stanowiący część III systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, w przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą;”,

- w pkt 17 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
„informacje o ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej, a w przypadku gdy podmiot leczniczy zawarł umowę ubezpieczenia z tytułu zdarzeń medycznych – także informacje o tym ubezpieczeniu.”;
- po pkt 28 dodaje się pkt 28a w brzmieniu:
„28a) miejsce przechowywania dokumentacji medycznej w przypadku likwidacji podmiotu leczniczego.”;
- b) ust. 6 i 7 otrzymują brzmienie:
„6. W przypadku wniosku o wykreślenie z rejestru podaje się informacje i dane, o których mowa w ust. 1 pkt 1-4 oraz w pkt 28, 28a i 29.
7. W przypadku gdy podmiotem leczniczym jest spółka cywilna, we wniosku o wpis do rejestru podaje się dodatkowo imiona i nazwiska oraz adresy zamieszkania każdego ze wspólników.”;
- 6) w § 12:
 - a) w ust. 1:
 - uchyla się pkt 7,
 - w pkt 20 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
„informacje o ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej.”;
 - po pkt 23 dodaje się pkt 23a w brzmieniu:
„23a) miejsce przechowywania dokumentacji medycznej w przypadku zakończenia działalności leczniczej przez lekarza.”;
 - b) w ust. 4:
 - uchyla się pkt 5,
 - w pkt 17 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
„informacje o ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej.”;
 - po pkt 18 dodaje się pkt 18a w brzmieniu:
„18a) miejsce przechowywania dokumentacji medycznej w przypadku zakończenia działalności leczniczej przez spółkę.”;
 - c) w ust. 5:
 - uchyla się pkt 6,
 - po pkt 14 dodaje się pkt 14a w brzmieniu:
„14a) miejsce przechowywania dokumentacji medycznej w przypadku zakończenia działalności leczniczej przez lekarza w ramach grupowej praktyki lekarskiej.”;
 - d) ust. 9 otrzymuje brzmienie:

„9. W przypadku wniosku o wykreślenie z rejestru podaje się informacje i dane, o których mowa w ust. 1 pkt 1-4, 23, 23a i 24 albo ust. 4 pkt 1-4, 18, 18a i 19.”;

7) w § 13:

a) w ust. 1:

- uchyla się pkt 7,
- w pkt 21 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
„informacje o ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej:”,
- po pkt 22 dodaje się pkt 22a w brzmieniu:
„22a) miejsce przechowywania dokumentacji medycznej w przypadku zakończenia działalności leczniczej przez pielęgniarkę”,

b) w ust. 4:

- uchyla się pkt 5,
- w pkt 16 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
„informacje o ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej:”,
- po pkt 17 dodaje się pkt 17a w brzmieniu:
„17a) miejsce przechowywania dokumentacji medycznej w przypadku zakończenia działalności leczniczej przez spółkę”,

c) w ust. 5:

- uchyla się pkt 6,
- po pkt 14 dodaje się pkt 14a w brzmieniu:
„14a) miejsce przechowywania dokumentacji medycznej w przypadku zakończenia działalności leczniczej przez pielęgniarkę w ramach grupowej praktyki pielęgniarek”,

d) ust. 9 otrzymuje brzmienie:

„9. W przypadku wniosku o wykreślenie z rejestru podaje się informacje i dane, o których mowa w ust. 1 pkt 1-4, 22, 22a i 23 albo ust. 4 pkt 1-4, 17, 17a i 18.”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

DYREKTOR
Departamentu Organizacji Ochrony Zdrowia

Piotr Warczyński
www.inforlex.pl

MINISTER ZDROWIA
Za zgodność pod względem
prawnym i redakcyjnym

DYREKTOR
Departamentu Prawnego

Władysław Puzoń
radca prawny

Katarzyna Blicharczyk-Ozga

radca prawny

19.09.2012r.
A. Budnik

Uzasadnienie

Przedkładane rozporządzenie stanowi nowelizację rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (Dz. U. Nr 221, poz. 1319). Konieczność dokonania zmian wynika przede wszystkim z dostosowania przepisów dotyczących rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zwanego dalej „rejestrem”, do ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych ustawą z dnia 14 czerwca 2012 r. o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2012 r. poz. 742).

W § 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru zostały określone dane dotyczące podmiotu leczniczego oraz jego przedsiębiorstw, jakie zawiera księga rejestrowa. Ich zakres powinien odpowiadać zakresowi danych, jakie zawiera wniosek o wpis do rejestru, o którym mowa w § 11 rozporządzenia.

Zmiany w § 5 ust. 1 pkt 3, 9, 15, 31 wynikają z dostosowania przepisów rozporządzenia do obecnego brzmienia ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Zrezygnowano z podawania w księdze rejestrowej numeru wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego albo Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEDIG). Wydawane przedsiębiorcom zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej nie zawierają takiej informacji, co powodowało znaczne trudności przy dokonywaniu wpisu do rejestru. Stosownie do przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej odstępuje się również od podawania w księdze rejestrowej daty wystawienia zaświadczenia o wpisie do rejestru oraz numeru takiego zaświadczenia. Wystarczające jest podanie daty dokonania wpisu. Zakres informacji w księdze rejestrowej został natomiast rozszerzony, zgodnie z ustawą, o miejsce przechowywania dokumentacji medycznej po likwidacji podmiotu leczniczego. Informacja ta jest bardzo istotna przede wszystkim dla pacjentów, w celu realizacji ich prawa dostępu do dokumentacji medycznej.

Nowe brzmienie § 5 ust. 1 pkt 4 wynika z uwzględnienia uwag zgłaszanych w trakcie stosowania rozporządzenia, iż podawanie w jawnym i powszechnie dostępnym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą adresu zamieszkania podmiotu leczniczego (w przypadku gdy jest nim osoba fizyczna) narusza przepisy o ochronie danych osobowych. Adres zamieszkania przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną będzie podawany we wniosku o wpis do rejestru, ale nie będzie uwidoczniiony w księdze rejestrowej.

Zmiany w § 5 ust. 1 pkt 12 i 13 polegają na uzupełnieniu danych w księdze rejestrowej o wskazanie właściwego kodu resortowego, zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012 r. poz. 594). Zgodnie z tym rozporządzeniem formę organizacyjno-prawną podmiotu leczniczego oznacza się kodem resortowym stanowiącym część IV systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, natomiast podmiot tworzący - kodem resortowym stanowiącym część III tego systemu.

Zmiana w § 5 ust. 1 pkt 21 wynika z faktu, że informacje dotyczące ubezpieczenia z tytułu zdarzeń medycznych podaje tylko podmiot leczniczy prowadzący szpital, a dodatkowo do 2014 r. jest to ubezpieczenie dobrowolne. System teleinformatyczny powinien zatem umożliwiać pominięcie tej informacji.

Zmiana w § 5 ust. 2 uszczegóławia zakres informacji, jakie zawiera księga rejestrowa w przypadku, gdy podmiotem leczniczym jest spółka cywilna. Ze względu na szczególny charakter tej spółki, wskazane jest podawanie imion i nazwisk wszystkich wspólników spółki. Proponuje się natomiast zrezygnować z podawania ich numerów REGON i NIP – wystarczające jest podanie tych identyfikatorów dla spółki, tak jak w przypadku innych podmiotów leczniczych.

W § 8 rozporządzenia określone są dane i informacje dotyczące praktyki zawodowej lekarza, jakie zawiera księga rejestrowa. Ich zakres powinien odpowiadać zakresowi danych, jakie zawiera wniosek o wpis do rejestru, o którym mowa w § 12 rozporządzenia.

Zmiana w § 8 ust. 1 pkt 7, 19 i 26 wynikają z dostosowania przepisów rozporządzenia do obecnego brzmienia ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Zrezygnowano z wpisywania do księgi rejestrowej numeru wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego (w przypadku spółki jawnej albo partnerskiej) albo do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEDIG). Wydawane przedsiębiorcom zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej nie zawierają takiej informacji, co powodowało znaczne trudności przy dokonywaniu wpisu do rejestru. Stosownie do przepisów ustawy o działalności leczniczej odstępuje się również od podawania w księdze

rejestrowej daty wystawienia zaświadczenia o wpisie do rejestru oraz numeru takiego zaświadczenia. Wystarczające jest podanie daty dokonania wpisu. Zakres informacji został natomiast rozszerzony, zgodnie z ustawą, o miejsce przechowywania dokumentacji medycznej po zakończeniu działalności leczniczej przez lekarza. Informacja ta jest bardzo istotna przede wszystkim dla pacjentów, w celu realizacji ich prawa dostępu do dokumentacji medycznej.

W § 9 rozporządzenia określone są dane i informacje dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarki, jakie zawiera księga rejestrowa. Ich zakres powinien odpowiadać zakresowi danych, jakie zawiera wniosek o wpis do rejestru, o którym mowa w § 13 rozporządzenia.

Zmiana w § 9 ust. 1 pkt 7, 19 i 25 wynika z dostosowania przepisów rozporządzenia do obecnego brzmienia ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Zrezygnowano z wpisywania do księgi rejestrowej numeru wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego KRS (w przypadku spółki jawnej albo partnerskiej) albo do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEDIG). Wydawane przedsiębiorcom zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej nie zawierają takiej informacji, co powodowało znaczne trudności przy dokonywaniu wpisu do rejestru. Stosownie do przepisów ustawy o działalności leczniczej odstępuje się również od podawania w księdze rejestrowej daty wystawienia zaświadczenia o wpisie do rejestru oraz numeru takiego zaświadczenia. Wystarczające jest podanie daty dokonania wpisu. Zakres informacji został natomiast rozszerzony, zgodnie z ustawą, o miejsce przechowywania dokumentacji medycznej po zakończeniu działalności leczniczej przez pielęgniarkę. Informacja ta jest bardzo istotna przede wszystkim dla pacjentów, w celu realizacji ich prawa dostępu do dokumentacji medycznej.

Zmiana w § 10 polega na rozszerzeniu okoliczności, kiedy wpis w rejestrze dokonywany jest z urzędu przez organ prowadzący rejestr. Okoliczność taką stanowi sytuacja, kiedy podmiot leczniczy albo praktyka zawodowa są wykreślane z rejestru z urzędu. Miejsce przechowywania dokumentacji medycznej wskazuje wówczas organ prowadzący rejestr, co wynika z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252, poz. 1697, z późn. zm.). W takim przypadku informacja powyższa powinna być wpisywana do księgi rejestrowej podmiotu leczniczego z urzędu. W pozostałych przypadkach, tzn. gdy wykreślenie następuje na wniosek podmiotu leczniczego, miejsce przechowywania dokumentacji medycznej wskazuje ten podmiot we wniosku o wykreślenie z rejestru.

W § 11 rozporządzenia określone są dane dotyczące podmiotu leczniczego oraz jego struktury organizacyjnej, jakie zawiera wniosek o wpis do rejestru/wniosek o zmianę wpisu/wniosek o wykreślenie z rejestru.

Zmiany w zakresie § 11 ust. 1 pkt 4, 10 i 28a wynikają z dostosowania przepisów rozporządzenia do obecnego brzmienia ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Zrezygnowano z podawania we wniosku numeru wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego albo Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEDIG). Wydawane przedsiębiorcom zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej nie zawierają takiej informacji, co powodowało znaczne trudności przy dokonywaniu wpisu do rejestru. Zakres informacji został natomiast rozszerzony, zgodnie z ustawą, o wskazanie miejsca przechowywania dokumentacji medycznej po likwidacji podmiotu leczniczego. Informacja ta jest bardzo istotna przede wszystkim dla pacjentów, w celu realizacji ich prawa dostępu do dokumentacji medycznej.

Zmiany w zakresie § 11 ust. 1 pkt 11 i 12 polega na usunięciu sformułowania „z wyjątkiem jednostki budżetowej” gdyż brak numerów referencyjnych do rejestrów pierwotnych (REGON, NIP) uniemożliwia zachowanie spójności danych w obszarze administracji publicznej, uniemożliwia aktualizację danych on-line na podstawie wpisów w rejestrach pierwotnych oraz uniemożliwia systematyczne zmniejszenie obowiązku sprawozdawczego. Dla zapewnienia sprawnego funkcjonowania systemu teleinformatycznego oraz spójności przetwarzanych w nim danych, niezbędne jest odstąpienie od wyłączenia jednostki budżetowej z podawania ww. danych.

Zmiany w zakresie § 11 ust. 1 pkt 13 i 14 polegają na uzupełnieniu danych o wskazanie właściwego kodu resortowego, zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012 r. poz. 594). Zgodnie z tym rozporządzeniem formę organizacyjno-prawną podmiotu leczniczego oznacza się kodem resortowym stanowiącym część IV systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, natomiast podmiot tworzący - kodem resortowym stanowiącym część III tego systemu.

Zmiana § 11 ust. 1 pkt 17 wynika z faktu, że informacje dotyczące ubezpieczenia z tytułu zdarzeń medycznych podaje tylko podmiot leczniczy prowadzący szpital, a dodatkowo do 2014 r. jest to ubezpieczenie dobrowolne. System teleinformatyczny powinien zatem umożliwiać pominięcie tej informacji.

Zmiana w § 11 ust. 6 wynika z konieczności uwzględnienia we wniosku o wykreślenie z

rejestru informacji dotyczącej miejsca przechowywania dokumentacji medycznej po likwidacji podmiotu leczniczego.

Zmiana w § 11 ust. 7 uszczegóławia zakres informacji, jakie powinien zawierać wniosek o wpis do rejestru w przypadku, gdy podmiotem leczniczym jest spółka cywilna. Ze względu na szczególny charakter tej spółki, wskazane jest podawanie we wniosku o wpis do rejestru imion i nazwisk wszystkich wspólników spółki. Proponuje się natomiast zrezygnować z podawania ich numerów REGON i NIP – wystarczające jest podanie tych identyfikatorów dla spółki, tak jak w przypadku innych podmiotów leczniczych.

W § 12 rozporządzenia określone są dane i informacje dotyczące praktyki zawodowej lekarza, jakie wniosek o wpis do rejestru/wniosek o zmianę wpisu/wniosek o wykreślenie z rejestru.

Zmiany w zakresie § 12 ust. 1 pkt 7 i 23a, ust. 4 pkt 5 i pkt 18a, ust. 5 pkt 6 i 14a wynikają z dostosowania przepisów rozporządzenia do obecnego brzmienia ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Zrezygnowano z podawania we wniosku numeru wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego (spółka jawna lub partnerska) albo Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEDIG). Wydawane przedsiębiorcom zaświadczenia o wpisie do CEDIG nie zawierają takiej informacji, co powodowało znaczne trudności przy dokonywaniu wpisu do rejestru. Zakres informacji został natomiast rozszerzony, zgodnie z ustawą o miejsce przechowywania dokumentacji medycznej po zakończeniu działalności leczniczej przez lekarza. Informacja ta jest bardzo istotna przede wszystkim dla pacjentów, w celu realizacji ich prawa dostępu do dokumentacji medycznej.

Zmiana w § 12 ust. 9 wynika z konieczności uwzględnienia we wniosku o wykreślenie z rejestru informacji dotyczącej miejsca przechowywania dokumentacji medycznej po zakończeniu działalności leczniczej przez lekarza.

W § 13 rozporządzenia określone są dane i informacje dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarki, jakie wniosek o wpis do rejestru/wniosek o zmianę wpisu/wniosek o wykreślenie z rejestru.

Zmiany w zakresie § 13 ust. 1 pkt 7 i 22a, ust. 4 pkt 5 i pkt 17a, ust. 5 pkt 6 i 14a wynikają z dostosowania przepisów rozporządzenia do obecnego brzmienia ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Zrezygnowano z podawania we wniosku numeru wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego (spółka jawna lub partnerska) albo Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEDIG). Wydawane przedsiębiorcom

zaświadczenia o wpisie do CEDIG nie zawierają takiej informacji, co powodowało znaczne trudności przy dokonywaniu wpisu do rejestru. Zakres informacji został natomiast rozszerzony, zgodnie z ustawą o miejsce przechowywania dokumentacji medycznej po zakończeniu działalności leczniczej przez pielęgniarkę. Informacja ta jest bardzo istotna przede wszystkim dla pacjentów, w celu realizacji ich prawa dostępu do dokumentacji medycznej.

Zmiana w § 13 ust. 9 wynika z konieczności uwzględnienia we wniosku o wykreślenie z rejestru informacji dotyczącej miejsca przechowywania dokumentacji medycznej po zakończeniu działalności leczniczej przez pielęgniarkę.

Ponadto, w § 5 ust. 1 pkt 21, § 8 ust. 1 pkt 21, § 9 ust. 1 pkt 21, § 11 ust. 1 pkt 17, § 12 ust. 1 pkt 20 i ust. 4 pkt 17 oraz § 13 ust. 1 pkt 21 i ust. 4 pkt 16 odstąpiono z odwołania do art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej, gdyż przepis ten nie wskazuje zakresu informacji o ubezpieczeniu, jakie mają być przekazane organowi rejestrowemu.

Projekt rozporządzenia nie wymaga 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, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Ocena Skutków Regulacji

1) Podmioty, na które oddziałuje projektowana regulacja

Rozporządzenie będzie oddziaływało na podmioty wykonujące działalność leczniczą, tj. na podmioty lecznicze oraz praktyki zawodowe, a także na organy prowadzące rejestr, tj. wojewodów, okręgowe rady lekarskie, okręgowe rady pielęgniarek i położnych. Rozporządzenie będzie oddziaływało także na Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, jako jednostkę odpowiedzialną za dostarczenie oraz utrzymanie systemu teleinformatycznego, nadzór nad jego funkcjonowaniem, gromadzenie i zabezpieczenie elektronicznej bazy danych rejestrowych.

2) Konsultacje społeczne

Projekt został przekazany do konsultacji następującym podmiotom: Naczelnej Radzie Lekarskiej, Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych, Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych, Naczelnej Radzie Aptekarskiej, Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych, Sekretariatowi Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”, Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy, Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych, Krajowemu Sekretariatowi Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Forum Związków Zawodowych, Unii Metropolii Polskich, Unii Uzdrowisk Polskich, Związkowi Powiatów Polskich, Związkowi Miast Polskich, Związkowi Gmin Wiejskich RP, Unii Miasteczek Polskich, Związkowi Zawodowemu Uzdrowisk Polskich „Solidarność”, Związkowi Zawodowemu Uzdrowisk Polskich „OPZZ”, Związkowi Pracodawców, Konwentowi Marszałków RP, Federacji Związków Gmin i Powiatów RP, Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego.

Projekt rozporządzenia, zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.), został opublikowany na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

Projekt rozporządzenia został również udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, zgodnie z § 11a uchwały Nr 49 Rady Ministrów z dnia 19 marca 2002 r. – Regulamin Pracy Rady Ministrów (M. P. Nr 13, poz. 221, z późn. zm.).

Wyniki konsultacji społecznych zostaną omówione, w niniejszej ocenie skutków regulacji, po ich zakończeniu.

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

Projektowane rozporządzenie nie wprowadza zmian wymagających dużej zmiany w systemie teleinformatycznym, w którym prowadzony jest rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą. W związku z powyższym, nie spowoduje ono dodatkowych kosztów dla budżetu państwa.

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na budżety jednostek samorządu terytorialnego.

4) Wpływ regulacji na rynek pracy

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

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

Projektowane rozporządzenie będzie miało wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw. Ograniczenie zakresu danych objętych wpisem do rejestru, uprości proces rejestrowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

6) Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

7) Wpływ regulacji na ochronę zdrowia i zmniejszenie ryzyka chorób

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na ochronę zdrowia i zmniejszenie ryzyka chorób.

8) Wpływ regulacji na środowisko

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na środowisko.