

Projekt z dnia 7 maja 2015 r.

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA SPRAWIEDLIWOŚCI

z dnia 2015 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu chorób, z tytułu których funkcjonariuszowi Służby Więziennej przysługuje jednorazowe odszkodowanie

Na podstawie art. 118 ust. 18 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o Służbie Więziennej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1415 i 1822 oraz z 2015 r. poz. 529) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Sprawiedliwości z dnia 11 sierpnia 2010 r. w sprawie wykazu chorób, z tytułu których funkcjonariuszowi Służby Więziennej przysługuje jednorazowe odszkodowanie (Dz. U. Nr 147, poz. 989) w załączniku do rozporządzenia dodaje się lp. 22 w brzmieniu:

22	Nadciśnienie tętnicze z powikłaniami wielonarządowymi	Służba w warunkach długotrwałego napięcia psychicznego, zaburzenia rytmu dobowego, nadmierny wysiłek fizyczny, sytuacje stresogenne, zwiększona odpowiedzialność
----	---	--

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

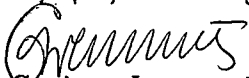
MINISTER SPRAWIEDLIWOŚCI

**Opracowano pod względem prawnym,
legislacyjnym i redakcyjnym**

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Legislacyjnego


Wojciech Ulitko

Główny Specjalista ds. Legislacji


Grażyna Leoncewicz
20.05.2015 r.

W porozumieniu:

MINISTER SPRAW

WEWNĘTRZNYCH

MINISTER ZDROWIA

MINISTER PRACY I POLITYKI

SPOŁECZNEJ

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie jest aktem wykonawczym do art. 118 ust. 18 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o Służbie Więziennej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1415 i 1822 oraz z 2015 r. poz. 529), zgodnie z którym Minister Sprawiedliwości, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw wewnętrznych, ministrem właściwym do spraw zdrowia i ministrem właściwym do spraw zabezpieczenia społecznego określi wykaz chorób, z tytułu których przysługuje funkcjonariuszowi jednorazowe odszkodowanie.

Powyższa problematyka jest obecnie uregulowana w rozporządzeniu Ministra Sprawiedliwości z dnia 11 sierpnia 2010 r. w sprawie wykazu chorób, z tytułu których funkcjonariuszowi Służby Więziennej przysługuje jednorazowe odszkodowanie (Dz. U. Nr 147, poz. 989).

Celem przedmiotowego projektu jest dostosowanie wykazu chorób powstałych w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, z tytułu których funkcjonariuszowi Służby Więziennej przysługuje jednorazowe odszkodowanie, stanowiącego załącznik do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 11 sierpnia 2010 r., do „części P. Choroby powstałe w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby w Służbie Więziennej” wykazu norm oceny procentowej uszczerbku na zdrowiu funkcjonariuszy Służby Więziennej, stanowiącego załącznik do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 28 października 2014 r. w sprawie wykazu norm oceny procentowej uszczerbku na zdrowiu funkcjonariuszy Służby Więziennej (Dz. U. poz. 1499).

W wymienionej części P załącznika do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 28 października 2014 r. zostało uwzględnione nadciśnienie tętnicze z powikłaniami wielonarządowymi i określony procent uszczerbku na zdrowiu, natomiast wykaz chorób powstałych w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, z tytułu których funkcjonariuszowi Służby Więziennej przysługuje jednorazowe odszkodowanie będący załącznikiem do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 11 sierpnia 2010 r. – takiej choroby nie wymienia. Taki stan prawny skutkuje możliwością orzekania przez komisje lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych procentowego uszczerbku na zdrowiu z powodu nadciśnienia tętniczego, ale jednocześnie – brakiem możliwości przyznania przez organ odszkodowawczy jednorazowego odszkodowania. Uzupełnienie wykazu chorób w załączniku do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości

z dnia 11 sierpnia 2010 r. stanowić będzie uspojnienie obu aktów prawnych i pozwoli na wypłatę jednorazowego odszkodowania funkcjonariuszowi Służby Więziennej, który w związku z pełnieniem służby zachorował na nadciśnienie tętnicze z powikłaniami wielonarządowymi.

Nadciśnienie tętnicze z powikłaniami wielonarządowymi jest również uwzględnione w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 26 czerwca 2014 r. w sprawie ustalania uszczerbku na zdrowiu funkcjonariuszy Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej i Biura Ochrony Rządu (Dz. U. poz. 866) – zarówno w wykazie chorób pozostających w związku z pełnieniem służby w Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej i Biurze Ochrony Rządu, jak i w wykazie norm oceny procentowej uszczerbku na zdrowiu funkcjonariuszy wymienionych służb. Uzupełnienie wykazu chorób w załączniku do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 11 sierpnia 2010 r. będzie także wyrazem zasady równości funkcjonariuszy wszystkich służb mundurowych.

Ze względu na konieczność umożliwienia organowi odszkodowawczemu wypłaty jednorazowego odszkodowania z tytułu orzeczonego przez komisję lekarską uszczerbku na zdrowiu z powodu nadciśnienia tętniczego proponuje się, aby przedmiotowe rozporządzenie weszło w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Projektowany termin wejścia w życie rozporządzenia nie stoi w sprzeczności z zasadami demokratycznego państwa prawnego.

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji w zakładce Rządowy Proces Legislacyjny, stosownie do 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.) i § 52 ust. 1 uchwały Nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. poz. 979).

(Żaden podmiot nie zgłosił zainteresowania, w trybie i na zasadach ustawy, pracami nad projektem rozporządzenia.)

Projekt rozporządzenia nie zawiera przepisów technicznych, a zatem nie podlega notyfikacji zgodnie z trybem przewidzianym w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

Nazwa projektu

Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu chorób, z tytułu których funkcjonariuszowi Służby Więziennej przysługuje jednorazowe odszkodowanie

Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące

Ministerstwo Sprawiedliwości

Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu

Pan Wojciech Węgrzyn – Podsekretarz Stanu

Data sporządzenia

07.05.2015 r.

Źródło:

Upoważnienie ustawowe: art. 118 ust. 18 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o Służbie Więziennej

Nr w wykazie prac MS: WPL MS: B185

Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu

Piotr Bednik - piotr.bednik@sw.gov.pl; tel. (22) 640-83-19

OCENA SKUTKÓW REGULACJI**1. Jaki problem jest rozwiązywany?**

Konieczność wydania rozporządzenia związana jest z potrzebą dostosowania wykazu chorób powstałych w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, z tytułu których funkcjonariuszowi Służby Więziennej przysługuje jednorazowe odszkodowanie, określonego w załączniku do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 11 sierpnia 2010 r. (Dz. U. Nr 174, poz. 989) z wykazem norm oceny procentowej uszczerbku na zdrowiu funkcjonariuszy Służby Więziennej, stanowiącego załącznik do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 28 października 2014 r. prawie wykazu norm oceny procentowej uszczerbku na zdrowiu funkcjonariusz Służby Więziennej (Dz. U. poz. 1499).

W obecnym stanie prawnym nadciśnienie tętnicze z powikłaniami wielonarządowymi, oraz towarzyszący mu określony procent uszczerbku na zdrowiu, jest uwzględnione jako choroba powstała w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby w Służbie Więziennej. Jednocześnie nie figuruje ono jednak w wykazie chorób, z tytułu których funkcjonariuszowi Służby Więziennej przysługuje jednorazowe odszkodowanie.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

W celu uregulowania ww. zagadnień jest konieczne wydanie znówelizowanego rozporządzenia, zgodnie z upoważnieniem ustawowym zawartym w art. 118 ust 18 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o Służbie Więziennej.

Nowelizacja przedmiotowego rozporządzenia doprowadzi do uspoźnienia systemu aktów prawych i pozwoli na wypłatę jednorazowego odszkodowania funkcjonariuszowi SW, który w związku z pełnieniem służby zachorował na nadciśnienie tętnicze z powikłaniami wielonarządowymi.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Projektowana regulacja ze względu na jej na stopień jej szczegółowości nie była poddawana analizie prawnooporównawczej.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Funkcjonariusze Służby Więziennej	27 542	Centralny Zarząd Służby Więziennej – Roczna informacja statystyczna za 2014 r., (stan na dzień 31.12.2014 r.)	Umożliwienie wypłaty jednorazowego odszkodowania funkcjonariuszowi Służby Więziennej, który w związku z pełnieniem służby zachorował na nadciśnienie tętnicze z powikłaniami wielonarządowymi.

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt rozporządzenia zostanie zamieszczony w Biuletynie informacji Publicznej na stronie Ministerstwa Sprawiedliwości, stosownie do wymogów art. 5 ustaw z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) oraz zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały NR 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin Pracy Ministrów (M.P. poz. 979) projekt zostanie udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji

Projekt rozporządzenia zostanie przekazany do zaopiniowania:

- 1) Forum Związków Zawodowych,
- 2) Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych,
- 3) Niezależnemu Samorządnemu Związkowi Zawodowemu „Solidarność” oraz
- 4) Niezależnemu Samorządnemu Związkowi Zawodowemu Funkcjonariuszy i Pracowników Więziennictwa.

Wyniki konsultacji zostaną omówione po ich zakończeniu.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Łącznie (0-10)	
Dochody ogółem													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
Wydatki ogółem	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,6
budżet państwa	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,6
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
Saldo ogółem	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,6
budżet państwa	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,06	0-0,6
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													

Źródła finansowania	Wskazane wydatki zostaną poniesione w ramach limitu budżetu posiadanego przez Więziennictwo
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	<p>Zgodnie z informacjami przekazanymi przez Służbę Więzienną szacuje się, że stwierdzenie u funkcjonariusza SW nadciśnienia tętniczego skutkującego powikłaniami wielonarządowymi, uprawniającego do uzyskania jednorazowego odszkodowania może wystąpić w ilości 0-2 przypadków rocznie.</p> <p>Zgodnie z art. 118 ust. 6. Ustawy o Służbie Więziennej, Funkcjonariuszowi przysługuje jednorazowe odszkodowanie w wysokości 70% miesięcznego najniższego uposażenia zasadniczego funkcjonariusza należnego w dniu wydania decyzji w sprawie odszkodowania, za każdy procent uszczerbku na zdrowiu.</p> <p>Zgodnie z pozycją 207 w części „P. Choroby powstałe w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby w Służbie Więziennej” załącznika do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 28 października 2014 r. w sprawie wykazu norm oceny procentowej uszczerbku na zdrowiu funkcjonariuszy Służby Więziennej, w przypadku zdiagnozowania Nadciśnienie tętnicze z powikłaniami wielonarządowymi orzeka się 10-40 procentowy uszczerbek na zdrowiu.</p> <p>W roku 2015 najniższe uposażenie zasadnicze funkcjonariusza Służby Więziennej wynosi: 1055 zł (dane Służby Więziennej)</p> <p>Nawet w przypadku każdorazowego stwierdzenia maksymalnego – 40% uszczerbku na zdrowiu będzie to prowadzić łącznie do wypłaty odszkodowań w kwocie nieprzekraczającej 60 tys zł (patrz wzór poniżej).</p> <p>Szacując wersję max – przy każdorazowym orzekaniu 40 procentowego uszczerbku na zdrowiu szacowane koszty dla SFP mogą wynieść (wg. wzoru $70\% \cdot 1055 \text{ zł} \cdot 40\% \cdot 2$ przypadki) 59080 złotych rocznie.</p>

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki						
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł,	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							

ceny stałe z r.)	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
Niemierzalne								

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń

Powyzsza zmiana nie będzie oddziaływać na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe.

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

nie dotyczy

Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli jedności).

zmniejszenie liczby dokumentów
 zmniejszenie liczby procedur
 skrócenie czasu na załatwienie sprawy
 inne:

zwiększenie liczby dokumentów
 zwiększenie liczby procedur
 wydłużenie czasu na załatwienie sprawy
 inne:

Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektroniczności.

tak
 nie
 nie dotyczy

Komentarz:

9. Wpływ na rynek pracy

Powyzsza zmiana nie będzie oddziaływać na rynek pracy.

10. Wpływ na pozostałe obszary

środowisko naturalne
 sytuacja i rozwój regionalny
 inne:

demografia
 mienie państwowe

informatyzacja
 zdrowie

Omówienie wpływu

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Planuje się, że projektowane rozporządzenie wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?

Efekty wejścia w życie projektowanego rozporządzenia będą natychmiastowe i nie wymagają pomiaru.

13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)