

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia.....2016 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia
zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów**

Na podstawie art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2015 r. poz. 464, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 r. w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. poz. 2326, z 2005 r. poz. 1196, z 2008 r. poz. 1616 oraz z 2016 poz. 1327) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3

a) pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) udział w kursie medycznym nieobjętym programem odbywanej specjalizacji lub nabywanej umiejętności;”;

b) po pkt 2 dodaje się pkt 2a w brzmieniu:

„2a) udział w kursie medycznym, realizowanym za pośrednictwem środków przekazu telewizyjnego i sieci internetowej z ograniczonym dostępem, który uzyskał akceptację Naczelnej Rady Lekarskiej;”;

2) w załączniku nr 3 w tabeli:

a) lp. 2 otrzymuje brzmienie:

2.	udział w kursie medycznym nieobjętym programem odbywanej specjalizacji lub nabywanej umiejętności	1 pkt za 1 godz.	zaświadczenie lub dyplom, wydane przez organizatora; potwierdzenie przez
----	---	------------------	--

1) Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

2) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2015 r. poz. 1633, 1893, 1991 i 2199 oraz z 2016 r. poz. 65, 960, 1070 i 1239.

			organizatora w dokumencie ewidencji
--	--	--	-------------------------------------

b) po lp. 2 dodaje się lp. 2a w brzmieniu:

2a.	udział w kursie medycznym, realizowanym za pośrednictwem środków przekazu telewizyjnego i sieci internetowej z ograniczonym dostępem, który uzyskał akceptację Naczelnej Rady Lekarskiej	1 pkt za 1 godz.	zaświadczenie lub dyplom, wydane przez organizatora; potwierdzenie przez organizatora w dokumencie ewidencji
-----	--	------------------	--

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

MINISTER ZDROWIA

Za zgodność pod względem prawnym i redakcyjnym

DYREKTOR
Departamentu Prawnego

Alina Miszczak
Alina Miszczak
radca prawny

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

Alina Budziszewska-Malomska
Alina Budziszewska-Malomska

14.10.16
Ziśka

14.10.2016

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi zmianę rozporządzenia wynikającego z upoważnienia zawartego w art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2015 r. poz. 464, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Na podstawie art. 18 ust. 2 ustawy minister właściwy do spraw zdrowia po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Lekarskiej określa, w drodze rozporządzenia, sposób dopełnienia obowiązku, o którym mowa w art. 18 ust. 1 ustawy.

Projektowana zmiana dotyczy zmiany § 3 pkt 2 obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 r. w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. poz. 2326, z późn. zm.), rozdzielając wymienione w nim formy doskonalenia zawodowego na: pkt 2 – udział w kursie medycznym nieobjętym programem odbywanej specjalizacji lub nabywanej umiejętności oraz pkt 2a – udział w kursie medycznym, realizowanym za pośrednictwem środków przekazu telewizyjnego i sieci internetowej z ograniczonym dostępem, który uzyskał akceptację Naczelnej Rady Lekarskiej.

Projektowana zmiana wynika z faktu, że konieczność akceptacji kursu medycznego przez Naczelną Radę Lekarską znajduje uzasadnienie jedynie w przypadku szczególnego rodzaju kursów jakimi są te realizowane za pośrednictwem środków przekazu telewizyjnego i sieci internetowej z ograniczonym dostępem. Jednocześnie wymaganie to nie znajduje uzasadnienia w zakresie pozostałych kursów nieobjętych programem odbywanej specjalizacji lub nabywanej umiejętności, których organizatorzy powinni odpowiadać jedynie ustawowym warunkom dla podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów.

Konsekwencją ww. zmiany jest proponowana zmiana załącznika nr 3.

Przedmiot projektowanego rozporządzenia nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

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. poz. 2039, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia nie wymaga przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

<p>Nazwa projektu Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia.</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pan Jarosław Pinkas, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia.</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pani Katarzyna Chmielewska, Dyrektor Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego, telefon: 22 86-01-112, e-mail: k.chmielewska@mz.gov.pl</p>	<p>Data sporządzenia 14 październik 2016 r.</p> <p>Źródło: art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (Dz. U. z 2015 r. poz. 464, z późn. zm.)</p> <p>Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia: MZ 486</p>
---	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Niniejszym rozporządzeniem zmienia się dotychczas obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 r. w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz. U. poz. 2326, z późn. zm.). Bezpośrednim skutkiem niniejszego rozporządzenia będzie wprowadzenie zmiany w podziale punktów edukacyjnych, o których mowa w § 3 pkt 2 polegającej na rozdzieleniu wymienionych w nim form doskonalenia zawodowego na: pkt 2 – udział w kursie medycznym nieobjętym programem odbywanej specjalizacji lub nabywanej umiejętności oraz pkt 2a – udział w kursie medycznym, realizowanym za pośrednictwem środków przekazu telewizyjnego i sieci internetowej z ograniczonym dostępem, który uzyskał akceptację Naczelnej Rady Lekarskiej

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

Oczekiwany efekt przyjętej regulacji będzie zniesienie konieczności akceptacji przez Naczelną Radę Lekarską każdego kursu medycznego nieobjętego programem odbywanej specjalizacji lub nabywanej umiejętności i pozostawienie powyższej akceptacji przez okręgowe rady lekarskie.

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

Brak danych.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Lekarze i lekarze dentyści wykonujący zawód w Rzeczypospolitej Polskiej	166 885	Centralny Rejestr Lekarzy prowadzony przez Naczelną Izbę Lekarską (stan na dzień 3 marca 2016 r.)	Wprowadzenie zmiany w podziale punktów edukacyjnych odpowiadających poszczególnym formom doskonalenia zawodowego.

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

Projekt nie był przedmiotem pre-konsultacji.

Niniejszy projekt został przesłany do opiniowania oraz konsultacji publicznych do:

- 1) Naczelnej Izby Lekarskiej,
- 2) Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych,
- 3) Naczelnej Izby Aptekarskiej, Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych,
- 4) Centrum Egzaminów Medycznych, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego,
- 5) Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej,
- 6) Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”,
- 7) Federacji Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej,
- 8) Forum Związków Zawodowych,
- 9) Krajowego Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”,
- 10) Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej,
- 11) Związek Rzemiosła Polskiego,
- 12) Konfederacji „Lewiatan”,
- 13) Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych,
- 14) Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy,
- 15) Stowarzyszenia Menedżerów Opieki Zdrowotnej,
- 16) Business Centre Club, Parlamentu Studentów Rzeczypospolitej Polskiej,

- 17) Europejskiego Stowarzyszenia Studentów Medycyny,
- 18) Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA-Poland,
- 19) Polskiego Towarzystwa Studentów Stomatologii,
- 20) Krajowej Reprezentacji Doktorantów,
- 21) Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego,
- 22) Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia.

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbgingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. poz. 1414, z późn. zm.) projekt rozporządzenia, został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Zdrowia, oraz zgodnie z § 52 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. poz. 979, z późn. zm.) został również udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji.

Szczegółowe omówienie uwag konsultacji publicznych zostanie zawarte w raporcie z konsultacji publicznych, który będzie stanowił załącznik do niniejszej Oceny .

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]											
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Łącznie (2015-2025)
Dochody ogółem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wydatki ogółem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Saldo ogółem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Źródła finansowania	-											
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projekt rozporządzenia nie generuje kosztów wpływających na sektor finansów publicznych.											

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

Czas w latach od wejścia w życie zmian		Skutki							Łącznie (0-10)
		0	1	2	3	5	10		
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	duże przedsiębiorstwa	-	-	-	-	-	-	-	
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	-	-	-	-	-	-	-	
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	-	-	-	-	-	-	-	
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	-	-	-	-	-	-	-	
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	-	-	-	-	-	-	-	
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	-	-	-	-	-	-	-	

	domowe	
Niemierzalne	-	-
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Proponowane zmiany nie będą miały wpływu na gospodarkę i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.	
8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu		
<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy		
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy	
<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy	
Komentarz:		
9. Wpływ na rynek pracy		
Wprowadzane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.		
10. Wpływ na pozostałe obszary		
<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe	<input type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie
Omówienie wpływu	Nowelizacja rozporządzenia ma na celu zniesienie konieczności uzyskiwania każdorazowej akceptacji Naczelnej Rady Lekarskiej w odniesieniu do kursów medycznych nieobjętych programem odbywanej specjalizacji lub nabywanej umiejętności.	
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego		
Proponuje się, aby przepisy rozporządzenia weszły w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.		
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?		
Nie dotyczy.		
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)		
Brak.		

