

ROZPORZĄDZENIE

RADY MINISTRÓW

z dnia <data wydania aktu> r.

w sprawie współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy

Na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 345) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa sposób i tryb współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, zwanych dalej „komisjami lekarskimi”, z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy, zwanymi dalej „jednostkami medycyny pracy”.

§ 2. W ramach wymiany informacji o stanie zdrowia funkcjonariuszy Policji, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Ochrony Państwa, Centralnego Biura Antykorupcyjnego i Służby Więziennej, zwanych dalej „funkcjonariuszami”, a zwłaszcza o stanach chorobowych mogących mieć związek z zagrożeniami środowiska służby lub sposobem jej pełnienia:

- 1) jednostki medycyny pracy przekazują właściwej terytorialnie rejonowej komisji lekarskiej, na jej wniosek, zbiorcze, zanonimizowane informacje dotyczące:
 - a) długotrwałej niezdolności do służby funkcjonariuszy oraz jej przyczyn,
 - b) czynników szkodliwych występujących w środowisku służby oraz wniosków zmierzających do ich likwidacji,
 - c) rozpoznania choroby zakaźnej u funkcjonariuszy, przy której istnieje ryzyko przeniesienia zakażenia na inne osoby,
 - d) badań profilaktycznych;
- 2) rejonowa komisja lekarska przekazuje jednostkom medycyny pracy działającym na obszarze jej właściwości terytorialnej, na ich wniosek, zbiorcze, zanonimizowane

informacje dotyczące problemów zdrowotnych i chorób z zakresu zdrowia psychicznego występujących u funkcjonariuszy.

§ 3. W ramach udostępniania dokumentacji dotyczącej stanu zdrowia funkcjonariuszy lub warunków pełnienia służby:

- 1) jednostki medycyny pracy przekazują właściwej terytorialnie rejonowej komisji lekarskiej, na jej wniosek, w celu oceny stanu zdrowia funkcjonariuszy, z uwzględnieniem warunków pełnionej przez nich służby, dokumentację obejmującą kopie:
 - a) karty badań profilaktycznych,
 - b) dokumentacji przebiegu służby w zakresie dotyczącym warunków jej pełnienia,
 - c) dokumentacji związanej z podejrzeniem albo rozpoznaniem choroby pozostającej w związku ze szczególnymi warunkami lub właściwościami służby;
- 2) rejonowa komisja lekarska przekazuje jednostkom medycyny pracy działającym na obszarze jej właściwości terytorialnej, na ich wniosek, w celu sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad funkcjonariuszami, z uwzględnieniem całokształtu informacji o stanie ich zdrowia, dokumentację obejmującą kopie:
 - a) orzeczenia o stopniu uszczerbku na zdrowiu doznanego wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem służby lub choroby pozostającej w związku ze szczególnymi warunkami lub właściwościami służby,
 - b) orzeczenia ustalającego zdolność do służby albo zdolność do służby z ograniczeniem,
 - c) orzeczenia o potrzebie udzielenia urlopu zdrowotnego,
 - d) protokołów powypadkowych.

§ 4. Komisje lekarskie współdziałają z jednostkami medycyny pracy także przez:

- 1) prowadzenie wspólnej działalności szkoleniowej obejmującej organizowanie szkoleń z zakresu medycyny pracy oraz orzecznictwa lekarskiego celem wymiany wiedzy i doświadczeń;
- 2) wspólne określenie wytycznych dotyczących współdziałania;
- 3) podejmowanie wspólnych działań w zakresie współpracy z kierownikami jednostek organizacyjnych Policji, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Ochrony Państwa, Centralnego Biura Antykorupcyjnego i Służby Więziennej.

§ 5. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.¹⁾

PREZES RADY MINISTRÓW

Za zgodność pod względem
prawnym, legislacyjnym
i redakcyjnym

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego MSWiA

Anna Skowronska-Kota

¹⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 22 grudnia 2014 r. w sprawie współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy (Dz. U. poz. 1958).

UZASADNIENIE

Niniejszy projekt rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. *o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 345), zwanej dalej „ustawą”.

Art. 3 ust. 2 ustawy nakłada na Radę Ministrów obowiązek określenia, w drodze rozporządzenia, sposobu i trybu współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy. Współdziałanie, o którym mowa w tym przepisie, zgodnie z art. 3 ust. 1 ustawy polega w szczególności na wymianie informacji o stanie zdrowia funkcjonariuszy służb, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy, zwłaszcza o stanach chorobowych mogących mieć związek z zagrożeniami środowiska służby lub sposobem jej pełnienia oraz na udostępnianiu dokumentacji lub wyników badań i konsultacji.

Sprawy, o których mowa w art. 3 ust. 2 ustawy, reguluje rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 22 grudnia 2014 r. *w sprawie współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy* (Dz. U. poz. 1958).

Konieczność wydania niniejszego rozporządzenia związana jest ze zmianami art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy, który określa zakres podmiotów objętych jej regulacjami, dokonany na mocy:

- 1) art. 335 pkt 1 ustawy z dnia 8 grudnia 2017 r. *o Służbie Ochrony Państwa* (Dz. U. z 2018 r. poz. 138, z późn. zm.),
- 2) art. 35 pkt 2 ustawy z dnia 26 stycznia 2018 r. - *Przepisy wprowadzające ustawę o Straży Marszałkowskiej* (Dz. U. poz. 730).

Znowelizowany art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy stanowi, iż komisje lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych są właściwe do orzekania wobec funkcjonariuszy Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Służby Więziennej oraz funkcjonariuszy nowo utworzonych formacji: Służby Ochrony Państwa i Straży Marszałkowskiej.

Na mocy odesłania do art. 2 ust. 1 pkt 2 zawartego w art. 3 ust. 1 ustawy funkcjonariusze ww. formacji objęci zostali współdziałaniem komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy, o którym mowa w tym przepisie.

Stosownie do art. 389 ust. 3 pkt 16 ustawy z dnia 8 grudnia 2017 r. *o Służbie Ochrony Państwa* rozporządzenie powinno zostać dostosowane do tej ustawy w terminie 12 miesięcy od dnia jej wejścia w życie.

W niniejszym projekcie rozporządzenia proponuje się rozwiązania obowiązujące na gruncie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 22 grudnia 2014 r. *w sprawie współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy* z następującymi zmianami:

- 1) w związku z opisaną wyżej zmianą art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy zakresem podmiotowym projektowanego rozporządzenia objęci zostali funkcjonariusze Policji, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Ochrony Państwa, Centralnego Biura Antykorupcyjnego i Służby Więziennej;
- 2) zbiorcze, zanonimizowane informacje, o których mowa w § 2 pkt 1 projektu rozporządzenia, będą przekazywane przez jednostki służby medycyny pracy do właściwej terytorialnie rejonowej

komisji lekarskiej podległej ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych na wniosek tej komisji;

- 3) zbiorcze, zanonimizowane informacje, o których mowa w § 2 pkt 2 projektu rozporządzenia, będą przekazywane przez rejonową komisję lekarską podległą ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych działającym na obszarze jej właściwości terytorialnej jednostkom organizacyjnym służby medycyny pracy na wniosek tych jednostek;
- 4) proponuje się zrezygnowanie z przekazywania przez rejonową komisję lekarską podległą ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych jednostkom służby medycyny pracy informacji dotyczących stwierdzenia choroby zakaźnej u funkcjonariuszy, przy której istnieje ryzyko przeniesienia zakażenia na inne osoby, do czego obliguje je § 2 ust. 1 pkt 2 lit. b obowiązującego rozporządzenia. Komisje lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych nie dysponują pełnymi danymi o zachorowaniach na choroby zakaźne przez funkcjonariuszy, a zatem zasadność dalszego utrzymywania przepisu budzi wątpliwości. Dane takie posiadają organy inspekcji sanitarnej, zgodnie bowiem z art. 27 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (Dz. U. z 2018 r. poz. 151) lekarz lub felczer, który podejrzewa lub rozpoznaje zakażenie, chorobę zakaźną lub zgon z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej jest zobowiązany do zgłoszenia niezwłocznie tego faktu właściwemu organowi Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
- 5) w § 4 pkt 3 projektu rozporządzenia, który przewiduje podejmowanie przez komisje lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych wspólnych działań w zakresie współpracy z kierownikami jednostek organizacyjnych reprezentujących poszczególne służby, należało uwzględnić Służbę Ochrony Państwa i Straż Marszałkowską oraz skreślić Biuro Ochrony Rządu, które z dniem 1 lutego 2018 r. zostało zlikwidowane.

Mając na uwadze powyższe spełnione są przesłanki zawarte w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych, jak bowiem wskazano, ważny interes państwa wymaga natychmiastowego wejścia w życie tego aktu normatywnego a zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie.

Projekt aktu normatywnego nie wymaga zaopiniowania, dokonania konsultacji albo uzgodnienia z właściwymi instytucjami i organami Unii Europejskiej, w tym Europejskim Bankiem Centralnym.

Projektowany akt prawny nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej oraz nie podlega procedurze notyfikacji określonej w przepisach 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.).

Projektowane rozporządzenie nie ma wpływu na sektor mikro, małych i średnich przedsiębiorstw.

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) projekt rozporządzenia zostanie udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Rządowego Centrum Legislacji.

Projekt został przekazany, zgodnie z § 32 ust. 2 uchwały nr 190 z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.) do koordynatora oceny skutków regulacji w Kancelarii Prezesa Rady Ministrów z prośbą o zaopiniowanie w tym zakresie.

<p>Nazwa projektu Projekt rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pan Krzysztof Kozłowski – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Spraw Wewnętrznych i Administracji</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pan dr Waldemar Wierzbę - Dyrektor Departamentu Zdrowia w Ministerstwie Spraw Wewnętrznych i Administracji tel. 22 31 520 84, e-mail: dz@mswia.gov.pl</p>	<p>Data sporządzenia 12 marca 2019 r.</p> <p>Źródło: art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. <i>o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych</i> (Dz. U. z 2019 r. poz. 345)</p> <p>Nr w wykazie prac RD 479</p>
---	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Konieczność wydania rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy związana jest ze zmianami ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. *o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 345), zwanej dalej „ustawą”, dokonanych na mocy ustawy z dnia 8 grudnia 2017 r. *o Służbie Ochrony Państwa* (Dz. U. z 2018 r. poz. 138, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 26 stycznia 2018 r. - *Przepisy wprowadzające ustawę o Straży Marszałkowskiej* (Dz. U. poz. 730).

Zmiany, o których mowa wyżej, dotyczyły art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy i polegały na objęciu jej zakresem podmiotowym funkcjonariuszy nowo utworzonych formacji: Służby Ochrony Państwa i Straży Marszałkowskiej. Jednocześnie na mocy odesłania do art. 2 ust. 1 pkt 2 zawartego w art. 3 ust. 1 ustawy funkcjonariusze ww. formacji, obok funkcjonariuszy Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Centralnego Biura Antykorupcyjnego i Służby Więziennej, objęci zostali współdziałaniem, o którym mowa w tym przepisie.

Sposób i tryb współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy określa wydane podstawie art. 3 ust. 2 ustawy rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 22 grudnia 2014 r. *w sprawie współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy* (Dz. U. poz. 1958), które zgodnie z art. 389 ust. 3 pkt 16 ustawy z dnia 8 grudnia 2017 r. *o Służbie Ochrony Państwa* powinno zostać dostosowane do tej ustawy w terminie 12 miesięcy od dnia jej wejścia w życie.

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

Wydanie przez Radę Ministrów rozporządzenia w sprawie współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy, które zastąpi rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 22 grudnia 2014 r. *w sprawie współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy*.

W projekcie rozporządzenia proponuje się przyjęcie rozwiązań obowiązujących w ww. rozporządzeniu z następującymi zmianami:

- 1) w związku ze zmianą art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy zakresem podmiotowym projektowanego rozporządzenia objęci zostali funkcjonariusze Policji, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Ochrony Państwa, Centralnego Biura Antykorupcyjnego i Służby Więziennej;
- 2) zbiorcze, zanonimizowane informacje, o których mowa w § 2 pkt 1 projektu rozporządzenia, będą przekazywane przez jednostki służby medycyny pracy do właściwej terytorialnie rejonowej komisji lekarskiej podległej ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych na wniosek tej komisji;
- 3) zbiorcze, zanonimizowane informacje, o których mowa w § 2 pkt 2 projektu rozporządzenia, będą przekazywane przez rejonową komisję lekarską podległą ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych działającym na obszarze jej właściwości terytorialnej jednostkom organizacyjnym służby medycyny pracy na wniosek tych jednostek;
- 4) proponuje się zrezygnowanie z przekazywania przez rejonową komisję lekarską podległą ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych jednostkom służby medycyny pracy informacji dotyczących stwierdzenia choroby zakaźnej

u funkcjonariuszy, przy której istnieje ryzyko przeniesienia zakażenia na inne osoby, do czego obowiązuje je § 2 ust. 1 pkt 2 lit. b obowiązującego rozporządzenia. Komisje lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych nie dysponują pełnymi danymi o zachorowaniach na choroby zakaźne przez funkcjonariuszy, a zatem zasadność dalszego utrzymywania przepisu budzi wątpliwości. Dane takie posiadają organy inspekcji sanitarnej, zgodnie bowiem z art. 27 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (Dz. U. z 2018 r. poz. 151) lekarz lub felczer, który podejrzewa lub rozpoznaje zakażenie, chorobę zakaźną lub zgon z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej jest zobowiązany do zgłoszenia niezwłocznie tego faktu właściwemu organowi Państwowej Inspekcji Sanitarnej,

- 5) w § 4 pkt 3 projektu rozporządzenia, który przewiduje podejmowanie przez komisje lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych wspólnych działań w zakresie współpracy z kierownikami jednostek organizacyjnych reprezentujących poszczególne służby, należało uwzględnić Służbę Ochrony Państwa i Straż Marszałkowską oraz skreślić Biuro Ochrony Rządu, które z dniem 1 lutego 2018 r. zostało zlikwidowane.

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

Z uwagi na zakres przedmiotowy projektu brak jest konieczności dokonywania analizy porównawczej z rozwiązaniami przyjętymi w innych krajach w tym krajach OECD/UE.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Rejonowe komisje lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych	16 rejonowych komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych	Art. 16 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. <i>o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych</i> (Dz. U. z 2019 r. poz. 345.) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 19 grudnia 2014 r. <i>w sprawie siedzib i właściwości terytorialnej komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych</i> (Dz. U. z 2014 r. poz. 1895)	Obowiązek współdziałania z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy w sposób i w trybie określonym w projekcie rozporządzenia. Objęcie współdziałaniem funkcjonariuszy Straży Marszałkowskiej i Służby Ochrony Państwa.
Jednostki organizacyjne służby medycyny pracy	Brak danych.		Obowiązek współdziałania z komisjami lekarskimi podległymi ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych w sposób i w trybie określonym w projekcie rozporządzenia. Objęcie współdziałaniem funkcjonariuszy Straży Marszałkowskiej i Służby Ochrony Państwa.
Kierownicy jednostek organizacyjnych Służby Ochrony Państwa oraz Straży Marszałkowskiej	Brak danych.		Współpraca z rejonowymi komisjami lekarskimi podległymi ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych oraz jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy.

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

Projekt rozporządzenia stosownie do wymogów art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248), został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz, zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.) – został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji.

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													
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	Przedmiotowa regulacja nie powoduje zwiększenia wydatków lub zmniejszenia dochodów jednostek sektora finansów publicznych, w tym budżetu państwa i budżetów jednostek samorządu terytorialnego.												

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, ceny stałe z r.)	duże przedsiębiorstwa								
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw								
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe								
	(dodaj/usuń)								
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa								
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw								
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe								
	(dodaj/usuń)								
Niemierzalne	(dodaj/usuń)								
	(dodaj/usuń)								
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Regulacje prawne zaproponowane w projekcie nie będą miały wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość 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 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

Projekt nie będzie miał wpływu na rynek pracy.

10. Wpływ na pozostałe obszary

środowisko naturalne
 sytuacja i rozwój regionalny
 inne:

demografia
 mienie państwowe

informatyzacja
 zdrowie

Omówienie wpływu

Regulacje prawne zaproponowane w projekcie nie będą miały wpływu na pozostałe obszary wymienione w pkt 10.

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Planowane jest wejście w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

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

Z uwagi na zakres regulacji nie zachodzi potrzeba dokonania ewaluacji efektów zaproponowanych rozwiązań.

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

Brak załączników.