|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wzorów dokumentów: Prawo wykonywania zawodu lekarza, Prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty  **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**  Ministerstwo Zdrowia  **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu**  Pan Piotr Bromber, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia  **Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**  Pani Małgorzata Zadorożna, Dyrektor Departamentu Kadr Medycznych, telefon: 22 63-49-858, e-mail: [m.zadorozna@mz.gov.pl](mailto:m.zadorozna@mz.gov.pl) | | | | | | | | | | **Data sporządzenia** 02.11.2021 r.  **Źródło:**  art. 7e ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 20210 r. poz. 790 i 1559)  **Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia:**  **MZ 1047** | | | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektowane rozporządzenie zastępuje przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2019 r. w sprawie wzorów dokumentów: Prawo wykonywania zawodu lekarza, Prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty (Dz. U. poz. 2480), wydanego na podstawie nieobowiązującego obecnie art. 6 ust. 8 ustawy. Nowelizacja ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty na nowo określiła wzory ww. dokumentów.a. Znowelizowane przepisy ustawy przewidują zastąpienie wersji papierowej dotychczasowego dokumentu pn. „Prawo wykonywania zawodu lekarza” (PWZL) i „Prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty” (PWZLD) nowymi dokumentami w formie kart poliwęglanowych zabezpieczonych zgodnie z wymogami dotyczącymi dokumentów publicznych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wydanie rozporządzenia na podstawie upoważnienia zawartego w art. 7e ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ma na celu określenie nowych wzorów PWZL i PWZLD w postaci karty poliwęglanowej o wymiarach i zabezpieczeniach podobnych do karty dowodu osobistego zabezpieczonej przed przerobieniem, podrobieniem oraz użyciem przez osobę nieuprawnioną w oparciu o nowoczesne technologie. Dotychczasowe PWZL i PWZLD stanowią papierową wersję książeczki, w której zapisywane są niezbędne adnotacje dotyczące kwalifikacji zawodowych lekarzy i lekarzy dentystów zdobywanych w przebiegu kształcenia podyplomowego. Nowe PWZL i PWZLD będą określać kwalifikacje zawodowe lekarza lub lekarza dentysty na dzień wydania karty. Oczekiwanym efektem będzie możliwość bieżącego legitymowania się kartą oraz umożliwienie zainteresowanym w kraju, jak i poza jego granicami, potwierdzania kwalifikacji zawodowych konkretnego lekarza lub lekarza dentysty, przez wskazanie na karcie adresu strony internetowej Centralnego Rejestru Lekarzy i Lekarzy Dentystów, w którym zamieszczane są bieżące informacje dotyczące wszystkich lekarzy. Wydawanie dokumentu PWZL oraz dokumentu PWZDL w postaci karty poliwęglanowej rozpoczynać się będzie z dniem 1 stycznia 2022 r., a dotychczasowe dokumenty PWZL oraz PWZLD będą wydawane do dnia 31 grudnia 2021 r. Jednocześnie PWZL i PWZLD wydane przed dniem wejścia w życie nowego rozporządzenia zachowają ważność, co umożliwi ich płynną wymianę nie powodując jednocześnie utraty możliwości wykonywania zawodu i nadmiernego obciążenia izb lekarskich ich wydawaniem. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| W Niemczech wydawane prawo wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentysty ma postać karty poliwęglanowej, w którą wbudowany jest mikroprocesor będący nośnikiem informacji oraz umożliwiający składanie na dokumentacji medycznej bezpiecznego, certyfikowanego podpisu elektronicznego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa | | | Wielkość | | | | Źródło danych | | | | | | | | | Oddziaływanie | | | | | |
| Lekarze | | | ok. 133 tys. | | | | Centralny Rejestr Lekarzy i Lekarzy dentystów prowadzony przez Naczelną Radę Lekarską (NRL) | | | | | | | | | Potencjalna grupa lekarzy uprawnionych do wymiany PWZL | | | | | |
| Lekarze dentyści | | | ok 36 tys. | | | | Centralny Rejestr Lekarzy i Lekarzy dentystów prowadzony przez NRL | | | | | | | | | Potencjalna grupa lekarzy dentystów uprawnionych do PWZLD | | | | | |
| Okręgowe izby lekarskie | | | 23 | | | | Naczelna Izba Lekarska | | | | | | | | | Organ wydający PWZL i PWZLD | | | | | |
| Wojskowa izba lekarska | | | 1 | | | | Naczelna Izba Lekarska | | | | | | | | | Organ wydający PWZL i PWZLD | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dla przedmiotowego projektu były prowadzone prekonsultacje z Naczelną Radą Lekarską.  Niniejszy projekt skierowany został do konsultacji publicznych i opiniowania na okres 7 dni do:   1. Naczelnej Rady Lekarskiej; 2. Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 3. Naczelnej Rady Aptekarskiej; 4. Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych; 5. Krajowej Rady Fizjoterapeutów; 6. Centrum Egzaminów Medycznych; 7. Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego; 8. Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej; 9. Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”; 10. Federacji Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej; 11. Forum Związków Zawodowych; 12. Komisji Krajowa NSZZ „Solidarność”; 13. Krajowego Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”; 14. Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej; 15. Konfederacji „Lewiatan”; 16. Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych; 17. Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy; 18. Porozumienia Rezydentów Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy; 19. Stowarzyszenia Menedżerów Opieki Zdrowotnej; 20. Związku Rzemiosła Polskiego; 21. Związku Pracodawców - Business Centre Club; 22. Związku Przedsiębiorców i Pracodawców; 23. Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej; 24. Federacji Przedsiębiorców Polskich; 25. Związku Województw Rzeczypospolitej Polskiej; 26. Związku Powiatów Polskich; 27. Wielkopolskiego Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia; 28. Związku Pracodawców Służby Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych; 29. Związku Pracodawców Niepublicznej Opieki Zdrowotnej; 30. Polskiego Stowarzyszenia Dyrektorów Szpitali; 31. Rady Dialogu Społecznego; 32. Parlamentu Studentów Rzeczypospolitej Polskiej; 33. Europejskiego Stowarzyszenia Studentów Medycyny; 34. Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA-Poland; 35. Polskiego Towarzystwa Studentów Stomatologii; 36. Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego, 37. konsultantów krajowych w poszczególnych dziedzinach medycyny, 38. Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej, 39. Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów.   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 został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Zdrowia, 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 również udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji.  Skrócenie terminu na konsultacje spowodowany jest koniecznością przygotowania przez Państwową Wytwórnię Papierów Wartościowych karty PWZL i PWZL jeszcze przed zakończeniem bieżącego roku.  Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną omówione w raporcie dołączonym do niniejszej Oceny. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na sektor finansów publicznych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ceny stałe z 2021 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** | | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 |  | 0 |
| budżet państwa | | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 |  | 0 |
| JST | | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 |  | 0 |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 |  | 0 |
| **Wydatki ogółem** | | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 |  | 0 |
| budżet państwa | | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 |  | 0 |
| JST | | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 |  | 0 |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 |  | 0 |
| **Saldo ogółem** | | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 |  | 0 |
| budżet państwa | | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 |  | 0 |
| JST | | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 |  | 0 |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 |  | 0 |
| Źródła finansowania | | Projektowane rozporządzenie nie rodzi skutków finansowych dla budżetu państwa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **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 | | | 6 | *Łącznie (0-10)* | | |
| W ujęciu pieniężnym  (w mln zł,  ceny stałe z 2021 r.) |  | | | | | - | - | | | | - | | - | | - | | | - | - | | |
| duże przedsiębiorstwa | | | | | - | - | | | | - | | - | | - | | | - | - | | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | - | - | | | | - | | - | | - | | | - | - | | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | - | - | | | | - | | - | | - | | | - | - | | |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | | | | | Brak wpływu. | | | | | | | | | | | | | | | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | Brak wpływu. | | | | | | | | | | | | | | | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | Brak wpływu. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | osoby starsze  i niepełnosprawne | | | | | Brak wpływu. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niemierzalne | Brak wpływu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **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). | | | | | | | | | tak  nie  nie dotyczy | | | | | | | | | | | | |
| 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 elektronizacji. | | | | | | | | | tak  nie  nie dotyczy | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na rynek pracy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rozporządzenie nie ma wpływu na rynek pracy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| środowisko naturalne  sytuacja i rozwój regionalny  inne: | | | | | demografia  mienie państwowe | | | | | | | | | informatyzacja  zdrowie | | | | | | | |
| Omówienie wpływu | | Przewiduje się, że projektowane rozporządzenie usprawni użytkowanie dokumentu PWZL i PWZLD w kraju i za granicą | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proponuje się, aby przepisy rozporządzenia weszły w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# 