

<p>Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców</p> <p><b>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące:</b> Ministerstwo Zdrowia, Ministerstwo Infrastruktury</p> <p><b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu:</b> Waldemar Kraska, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p><b>Kontakt do opiekunów merytorycznych projektu:</b> Dariusz Poznański, Dyrektor Departamentu Zdrowia Publicznego Ministerstwa Zdrowia tel.: (022) 53 00 318, e-mail: <a href="mailto:dep-zp@mz.gov.pl">dep-zp@mz.gov.pl</a></p>	<p><b>Data sporządzenia:</b> 19.08.2022 r.</p> <p><b>Źródło:</b> art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2021 r. poz. 1212, z późn. zm.)</p> <p><b>Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:</b> MZ 1280</p>
---	---

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Wydanie nowego rozporządzenia wynika z konieczności dostosowania przepisów ww. rozporządzenia do obecnego zakresu regulacji w ustawie, wprowadzonego art. 4 pkt 26 ustawy z dnia 14 października 2021 r. o zmianie ustawy o transporcie drogowym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1997), zwanej dalej „ustawą zmieniającą”, w zakresie zmienionego upoważnienia ustawowego. Projektowane rozporządzenie zastąpi rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2020 r. poz. 2213).

Ponadto przepisy projektowanego rozporządzenia w zakresie szczegółowych warunków badania lekarskiego wdrażają postanowienia dyrektywy nr 2006/126/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 20 grudnia 2006 r. w sprawie praw jazdy (przekształcenie) (Dz. Urz. UE L 403 z 30.12.2006, str. 18, z późn. zm.), które w porównaniu z dotychczasowym rozporządzeniem nie uległy zmianie.

Zgodnie z art. 18 ustawy zmieniającej, dotychczasowe przepisy wykonawcze wydane na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, zwanej dalej „ustawą”, zachowują moc do dnia wejścia w życie przepisów wykonawczych wydanych na podstawie zmienionego upoważnienia, nie dłużej jednak niż przez okres 12 miesięcy od dnia wejścia w życie tej ustawy, czyli do dnia 5 sierpnia grudnia 2022 r., oraz mogą być zmieniane.

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

Projekt rozporządzenia określa szczegółowe warunki i tryb przeprowadzania badania lekarskiego, zakres badań lekarskich, konsultacji u lekarzy specjalistów i pomocniczych badań diagnostycznych, jednostki uprawnione do przeprowadzania badań, o których mowa w art. 75 ust. 1 pkt 7 i 8 oraz w art. 79 ust. 4 i 5 ustawy, wzory stosowanych dokumentów oraz wzór pieczętki uprawnionego lekarza, dodatkowe kwalifikacje, o których mowa w art. 77 ust. 1 pkt 3 lit. b ustawy, podmioty uprawnione do przeprowadzania szkoleń lekarzy w zakresie badań kierowców oraz ramowy program ich szkolenia oraz wysokość opłaty za wpis do ewidencji, o którym mowa w art. 77 ust. 2 pkt 1 tej ustawy.

W projekcie rozporządzenia zrezygnowano z określenia właściwości jednostek uprawnionych do przeprowadzenia badania, o których mowa w art. 75 ust. 1 pkt 3–5 ustawy, tj. badania:

- 1) osoby ubiegającej się o przywrócenie uprawnienia do kierowania pojazdem cofniętego ze względu na stan zdrowia;
- 2) kierującego motorowerem, pojazdem silnikowym lub tramwajem, jeżeli kierował pojazdem w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środka działającego podobnie do alkoholu;
- 3) osoby posiadającej prawo jazdy lub pozwolenie na kierowanie tramwajem, jeżeli istnieją uzasadnione i poważne zastrzeżenia co do stanu jej zdrowia, będą się odbywać, jak dotychczas, w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy.

Ponadto w wprowadzono nowy uniwersalny wzór karty badania lekarskiego, który może mieć zastosowanie dla wszystkich rodzajów świadczeń udzielanych przez lekarzy medycyny pracy tj. badania profilaktyczne, badania osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, badania osób ubiegających się o posiadanie broni, badania osób wykonujących zawody prawnicze i inne.

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

Rozwiązania przyjęte w innych krajach pozostają bez wpływu na projektowane rozporządzenie.

#### 4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Kandydaci na kierowców	niemożliwe do oszacowania	–	określenie zakresu przeprowadzania badań lekarskich.
Kierowcy	ok. 21 mln	Centralna Ewidencja Pojazdów i Kierowców	określenie zakresu przeprowadzania badań lekarskich.
Uprawnieni lekarze	3 342	dane z Centralnego Rejestru Lekarzy Rzeczypospolitej Polskiej należącego do Naczelnej Rady Lekarskiej	określenie zakresu orzeczenia lekarskiego dla osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców.

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

W ramach prac nad projektem nie były prowadzone pre-konsultacje.

Projekt rozporządzenia został przesłany do opiniowania i konsultacji publicznych z terminem 30-dniowym na zgłaszanie uwag.

Konsultacje publiczne i opiniowanie zostaną przeprowadzone z następującymi podmiotami: Komisją Wspólną Rządu i Samorządu Terytorialnego, Prokuratorią Generalną Skarbu Państwa, Instytutem Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi, Instytutem Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie, Głównym Urzędem Statystycznym, Urzędem Ochrony Danych Osobowych, Instytutem Transportu Samochodowego w Warszawie, Wojskowym Instytutem Medycyny Lotniczej w Warszawie, Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni, Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej w Warszawie, Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych, Forum Związków Zawodowych, Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych, Naczelną Radą Lekarską, Naczelną Radą Aptekarską, Pracodawcami Rzeczypospolitej Polskiej, Konfederacją Lewiatan, Business Centre Club, Radą Działalności Pożytku Publicznego, Krajową Izbą Gospodarczą, Krajową Radą Diagnostów Laboratoryjnych, Konsultantem Krajowym w dziedzinie medycyny pracy, Federacją Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”, Federacją Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej, Wolnym Związkiem Zawodowym „Sierpień 80”, Komisją Krajową Federacji Regionów i Komisji Zakładowych „Solidarność 80”, Centralnym Instytutem Ochrony Pracy – Państwowy Instytut Badawczy, Instytutem „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”, Krajową Radą Fizjoterapeutów, Narodowym Instytutem Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny, Porozumieniem Pracodawców Ochrony Zdrowia, Radą Dialogu Społecznego, Związkiem Rzemiosła Polskiego, Związkiem Przedsiębiorców i Pracodawców, Dolnośląskim Ośrodkiem Medycyny Pracy we Wrocławiu, Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Lublinie, Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi, Małopolskim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Krakowie, Mazowieckim Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Płocku, Podlaskim Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Białymstoku, Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Katowicach, Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Kielcach, Wielkopolskim Centrum Medycyny Pracy w Poznaniu, Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie, Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy we Włocławku, Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Zielonej Górze, Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Rzeszowie, Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Olsztynie, Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Kędzierzynie Koźlu, Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Gdańsku oraz Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Bydgoszczy.

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) oraz § 52 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.), projekt rozporządzenia został opublikowany w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia oraz w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny.

Wyniki konsultacji zostały przedstawione w raporcie z konsultacji publicznych i opiniowania dołączonym do niniejszej Oceny Skutków Regulacji.

## 6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z 2022 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)
<b>Dochody ogółem</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JST	0	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	0
<b>Wydatki ogółem</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JST	0	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	0
<b>Saldo ogółem</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JST	0	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	0
Źródła finansowania	Nie dotyczy											
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje zwiększenia wydatków budżetu państwa oraz 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 2022 r.)	duże przedsiębiorstwa	-	-	-	-	-	-	-	
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	-	-	-	-	-	-	-	
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	-	-	-	-	-	-	-	
		-	-	-	-	-	-	-	

W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na duże przedsiębiorstwa.
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw.
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na rodzinę, obywateli oraz gospodarstwa domowe.
	niepełnosprawni oraz osoby starsze	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na osoby niepełnosprawne oraz osoby starsze.
Niemierzalne		Brak wpływu.

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

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

X 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

Komentarz:

## 9. Wpływ na rynek pracy

Projektowane rozporządzenie nie wpłynie na rynek pracy.

## 10. Wpływ na pozostałe obszary

- środowisko naturalne  
 sytuacja i rozwój regionalny  
 sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe

- demografia  
 mienie państwowe  
 inne:

- informatyzacja  
 zdrowie

Omówienie wpływu

Przedmiotowy projekt nie wywiera wpływu na pozostałe obszary.

## 11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Planowany termin wejścia w życie rozporządzenia to 14 dni od dnia ogłoszenia.

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

Projektowane rozporządzenie ma być stosowane w sposób ciągły, stąd też nie planuje się ewaluacji efektów projektu,

a tym samym nie stosuje się mierników dla tej ewaluacji.

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

Raport z konsultacji publicznych i opiniowania – załącznik