

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 15 marca 2013 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie kwalifikacji członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych

Na podstawie art. 15 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie kwalifikacji członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych (Dz. U. Nr 108, poz. 706) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) posiada specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego, epidemiologii lub higieny i epidemiologii;”;

2) § 4 otrzymuje brzmienie:

„§ 4. Specjalista do spraw mikrobiologii:

1) posiada specjalizację w dziedzinie mikrobiologii, mikrobiologii medycznej lub mikrobiologii lekarskiej;

2) posiada co najmniej 2-letnie doświadczenie w zawodzie diagnosty laboratoryjnego w szpitalnym laboratorium mikrobiologicznym albo innym laboratorium mikrobiologicznym wykonującym badania na rzecz szpitali.”.

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



MINISTER ZDROWIA

Bartosz Arłukowicz

DYREKTOR
Departamentu Prawnego

Władysław Puzoń
fakcja prawny

SEKRETAŃZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia

Stawomir Neumann

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2009 r. Nr 76, poz. 641, z 2010 r. Nr 107, poz. 679 i Nr 257, poz. 1812 r. poz. 892.

DYREKTOR
Departamentu Prawnego

Renata Szczep

DYREKTOR
Departamentu Zapobiegania oraz Zwalczania
Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

izabela Kucharska

Główny Inspektor Sanitarny
z up.

Wiktoria Tomaszewska

M Rybc 14.03.13

Uzasadnienie

Rozporządzenie realizuje upoważnienie ustawowe zawarte w art. 15 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570, z późn. zm.).

Projekt regulacji uzupełnia o specjalizację w dziedzinie epidemiologii wykaz specjalizacji medycznych, które powinien posiadać specjalista do spraw epidemiologii lub higieny i epidemiologii będący członkiem zespołu kontroli zakażeń szpitalnych, o którym mowa w § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie kwalifikacji członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych (Dz. U. Nr 108, poz. 706). Pielęgniarki epidemiologiczne zatrudnione w szpitalach, jako członkowie zespołów kontroli zakażeń szpitalnych są zobowiązane do systematycznego podnoszenia swoich kwalifikacji. Obecnie nie prowadzi się już kształcenia podyplomowego do specjalizacji z higieny i epidemiologii, natomiast magistrowie pielęgniarstwa, jak też inne osoby nie będące lekarzami, mogą uzyskiwać specjalizację w dziedzinie epidemiologii.

Ponadto projekt zmienia wykaz specjalizacji, które powinien posiadać specjalista do spraw mikrobiologii, o którym mowa w § 4 ww. rozporządzenia, o specjalizację w dziedzinie mikrobiologii medycznej lub mikrobiologii lekarskiej, wskazując na specjalizację z dziedziny szeroko pojętej mikrobiologii znajdujące zastosowanie w diagnostyce mikrobiologicznej w szpitalach. Jednocześnie rezygnuje się z zawartych w § 4 ust. 1 rozporządzenia wymogów dotyczących posiadania wykształcenia wyższego w dziedzinie medycyny, biologii, chemii lub biotechnologii albo w dziedzinach pokrewnych, gdyż stanowi to powielenie regulacji zawartych w art. 7 ustawy z dnia 27 lipca 2001r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2004 r. Nr 144, poz. 1529, z późn. zm.), w którym m.in. wskazane zostały kierunki studiów wyższych po ukończeniu, których można ubiegać się o wpis na listę diagnostów laboratoryjnych.

Kompetencje zawodowe uzyskane w trakcie kształcenia podyplomowego w poszczególnych specjalizacjach medycznych wymienionych w projektowanej regulacji, znajdują zastosowanie w pracy członków zespołów kontroli zakażeń szpitalnych, w szczególności umożliwią interpretację wyników badań opisowych i eksperymentalnych, ocenę zasadności wniosków wynikających z tych badań, ocenę sytuacji epidemiologicznej chorób szerzących się epidemicznie, w tym zakażeń szpitalnych, prowadzenie postępowania przeciwepidemicznego w celu zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych w sposób adekwatny do istniejącej sytuacji epidemiologicznej oraz opracowanie raportów dotyczących ogniska epidemicznego.

Projekt rozporządzenia nie zawiera przepisów technicznych 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. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

Projekt jest zgodny z prawem Unii Europejskiej.

Ocena Skutków Regulacji

1. Podmioty, na które oddziałują projektowane regulacje

Projektowane rozporządzenie obejmuje zakresem regulacji kierowników podmiotów wykonujących działalność leczniczą, dyrektorów zakładów karnych i aresztów śledczych zobowiązanych do powołania zespołów kontroli zakażeń szpitalnych, lekarzy, pielęgniarki i położne oraz organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

2. Konsultacje społeczne

W ramach konsultacji społecznych projekt rozporządzenia został przekazany do następujących podmiotów:

- 1) Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny w Warszawie;
- 2) Narodowego Instytutu Leków, Zakładu Profilaktyki Zakażeń i Zakażeń Szpitalnych;
- 3) Krajowego Konsultanta w dziedzinie epidemiologii;
- 4) Krajowego Konsultanta w dziedzinie chorób zakaźnych;
- 5) Krajowego Konsultanta w dziedzinie mikrobiologii lekarskiej;
- 6) Krajowego Konsultanta w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego;
- 7) Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;
- 8) Naczelnej Rady Lekarskiej;
- 9) Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych;
- 10) Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Epidemiologicznych;
- 11) Stowarzyszenia Higieny Lecznictwa;
- 12) Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych;
- 13) NSZZ Solidarność;
- 14) Forum Związków Zawodowych;
- 15) Stowarzyszenia Menadżerów Opieki Zdrowotnej;
- 16) Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia Porozumienie Zielonogórskie;
- 17) Business Centre Club – Związku Pracodawców;
- 18) Polskiej Konfederacji Pracodawców Prywatnych Lewiatan;
- 19) Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych.

Projekt rozporządzenia zamieszczono na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 2005 r.

o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji. W trybie określonym ww. ustawą zainteresowanie pracami nad projektami rozporządzeń do ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570, z późn. zm.), zgłosiło Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o Szczepieniach „STOP NOP” z tym, że organizacja ta nie wносиła uwag do przedmiotowego projektu rozporządzenia.

W trakcie konsultacji społecznych uwagi zgłosiła Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych oraz Konsultant Krajowy w dziedzinie mikrobiologii lekarskiej. Uwagi zostały uwzględnione w całości, co znajduje odzwierciedlenie w § 1 pkt 2 projektu rozporządzenia.

Nie uwzględniono uwagi Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych wskazującej na niecelowość rozszerzenia wykazu specjalizacji wymaganych od członków zespołów kontroli zakażeń szpitalnych, gdyż projektowana regulacja w istocie ma charakter zawężający ten wykaz i dostosowujący do kierunków obecnie prowadzonych specjalizacji podyplomowych. Nie uwzględniono również uwagi wskazującej, że "Nie przedstawiono także diagnozy ani oceny skali zakażeń szpitalnych choć jeden z fragmentów OSR wskazuje, że „szerzeniu ulega skala zakażeń i chorób zakaźnych", ponieważ zakres przedmiotowego rozporządzenia nie obejmuje kwestii zakażeń szpitalnych, a ponadto przytoczone przez OPZZ w OSR stwierdzenie nie zostało zawarte.

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego

Przepisy projektowanego rozporządzenia nie implikują kosztów dla sektora finansów publicznych, w tym dla budżetu państwa oraz budżetu jednostek samorządu terytorialnego i placówek szpitalnych. Jednocześnie umożliwienie specjalistom w dziedzinie epidemiologii pełnienia funkcji w zespołach kontroli zakażeń szpitalnych spowoduje wzmocnienie ich funkcjonowania o wykwalifikowaną merytorycznie kadrę, co pozwoli uniknąć lub ograniczyć skutki występowania zakażeń szpitalnych.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Regulacje zaproponowane w projekcie nie będą miały wpływu na rynek pracy.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorstw

Regulacje zaproponowane w projekcie nie będą miały wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Regulacje zaproponowane w projekcie nie będą miały wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

7. Wpływ na zdrowie ludzi

Odpowiednio wykwalifikowany personel zespołów kontroli zakażeń szpitalnych zwiększy skuteczność działań podejmowanych w szpitalach w celu zapobieżenia szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. Zmniejszy częstość występowania zakażeń będących powikłaniami leczenia szpitalnego, a tym samym zapobiegnie następstwom tych zakażeń i skróci przeciętny czas trwania hospitalizacji.