



WICEWOJEWODA LUBUSKI

Jan Świrepo

PS.VI.MJan.0521-8/10

P. Pokorski
100 Z
08.10.10

Podsekretarz Stanu
Gorzów Wielkopolski, dnia 8 października 2010r.
Marek Haber

Pan

Marek Haber

Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Szanowny Panie Ministrze

W odpowiedzi na pismo z dnia 23.09.2010r. znak MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10 informuję, że wnoszę następujące uwagi do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego:

- w § 3 w pkt. 2 w skład sanatorium uzdrowiskowego powinny wchodzić w szczególności następujące pomieszczenia:
należy dopisać lit. h) „pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu”;
- w § 4 w pkt. 2 w skład prewentorium uzdrowiskowego dla dzieci powinny wchodzić w szczególności następujące pomieszczenia:
należy dopisać lit. j) „pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu”;
- w § 5 w pkt. 2 w skład przychodni uzdrowiskowej powinny w szczególności wchodzić następujące pomieszczenia:
należy dopisać lit. c) „poczekalnia dla pacjentów”.

Powyższa informacja została również przekazana w formie elektronicznej na adres: c.pokorski@mz.gov.pl

z poważaniem

Hińczycu

100 Z
08.10.10

SEKRETARIAT
PODSEKRETARZA STANU
Marka Habera
2010-10-08
WPLYNEŁO



**BIURO
RZECZNIKA PRAW PACJENTA**

01-829 WARSZAWA
ALEJA ZJEDNOCZENIA 25

RzPP-ZPR-0731-68-2/MBC/10

Dooz
05.10.2010
2010-08
PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia
Marek Haber

Warszawa, dnia 5 października 2010 r.

**Pan
Marek Haber
Podsekretarz Stanu
Ministerstwo Zdrowia**

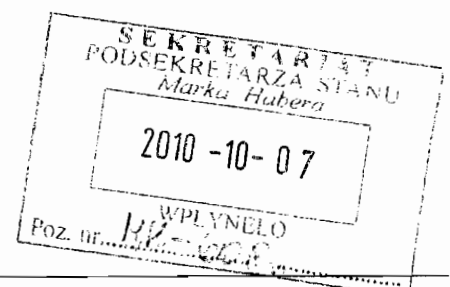
Szanowny Panie Ministrze,

Odpowiadając na Pana pismo (znak MZ-ZP-P-022-22320-1/CP/10) z dnia 23 września 2010 roku dotyczące prośby o zgłoszenie uwag do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego Biuro Rzecznika Praw Pacjenta informuje, iż w zakresie ustawowych zadań, nie wnosi żadnych uwag do w/w projektu.

Z poważaniem
ZASTĘPCA
RZECZNIKA PRAW PACJENTA

Izabela Jakubczak-Kak

4803





WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Znak: PNK.II-0521-64/10

DOZ
Z. W. 10
PODSEKRETARZ STANU
Ministerstwo Zdrowia
Marek Haber
2010-10-08

Kielce, 2010-10-04

Pan
Marek Haber
Podsekretarz Stanu
Ministerstwo Zdrowia
Warszawa

W odpowiedzi na pismo z dnia 23 września 2010 roku, znak: MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10 uprzejmie informuję, że nie wnoszę uwag do *projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego.*

Do wiadomości:

Pan
Tomasz Siemoniak
Sekretarz Stanu
w Ministerstwie Spraw Wewnętrznych i Administracji
Warszawa

4008

2/23

SEKRETARIAT
PODSEKRETARZA STANU
Marka Habera
2010-10-07
WPLYNEŁO
POZ. HR. MK-6087



PRZYJAZNA
ADMINISTRACJA
NAJBARDZIEJ NOWOCZESNY
URZĄD ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ W 2005 r.
KATEGORIA „KOMPUTER I INTERNET NARZĘDZIEM
PRACY I DIALOGU”



ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI
posiada
CERTYFIKAT SYSTEMU JAKOŚCI
wg normy PN - EN ISO 9001:2009



Committed
to Excellence
in Europe
EFQM
Świętokrzyski Urząd
Wojewódzki w Kielcach

WYRÓŻNIENIE ZA „ZAANGAŻOWANIE W DOSKONALENIE”
EUROPEJSKIEJ FUNDACJI ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ



Główny Inspektor Farmaceutyczny

Zofia Ulz

GIF-P-L-023/224 /TW/10

B. Haber
Podsekretarz Stanu
D002

PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia

Marek Haber

Warszawa, dnia 10.10.2010 r.

Pan
Marek Haber
Podsekretarz Stanu
Ministerstwo Zdrowia

Wspany Panie Ministrze!

W odpowiedzi na pismo z dnia 23 września 2010 r. znak MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10, w sprawie zgłoszenia uwag do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego, uprzejmie informuję, iż nie zgłaszam uwag do wyżej wymienionego projektu.

Z pozdrowieniami,

Zofia Ulz
Główny Inspektor Farmaceutyczny

Zofia Ulz
Główny Inspektor Farmaceutyczny

4665

SEKRETARIAT
PODSEKRETARZA STANU
Marka Habera
2010 -10- 05
WPLYNĘŁO
Poz. nr. MK-6028

P. C. Polak



Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego
Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
z siedzibą w Warszawie 00-685, ul. Poznańska 22

ZPRM/98/2010

Kraków, dnia 07.10.2010 r.

Szanowny Pan
Marek Haber
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

DUO Z
PODSEKRETARZA STANU
w Ministerstwie Zdrowia
Cezary Rzemek
2010-10-12

Proszony Panie Ministrze

Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej informuje, iż w odniesieniu do przesłanego projektu, rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego nie wnosi uwag.

z poważaniem
PREZES
Związku Pracodawców
Ratownictwa Medycznego SP ZOZ
12/10
Małgorzata Popławska

SEKRETARIAT
PODSEKRETARZA STANU
Marek Haber
2010-10-12

Departament Organizacji Ochrony
Zdrowia
2010-10-13
Znak sprawy.....
przekazano.....

WPLYNĘŁO
Poz. nr. **WR-6191**
tel.: (12) 42 44 272; fax: (12) 42 44 300; http: www.zprm.pl
e-mail: sekretariat@kpr.med.pl . pogotowie@kpr.med.pl
Adres do korespondencji: ul. Łazarza 14, 31-530 Kraków
KRS 0000207506 REGON 015744111



WOJEWODA PODKARPACKI

ul. Grunwaldzka 15
35-959 Rzeszów
skr. poczt. 297

Rzeszów, 2010-10-05

P.II 0521 – 50 / 10

Pani

Ewa Kopacz

Minister Zdrowia

121

W nawiązaniu do pisma z dnia 23 września 2010 r., Nr MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10 uprzejmie informuję, że po zapoznaniu się z projektem *rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego* – nie wnoszę uwag, co do jego treści.

WOJEWODA PODKARPACKI

Mirosław Karapyta



WOJEWODA
WARMIŃSKO - MAZURSKI

PN.0521-026/10

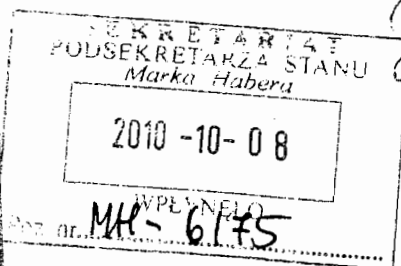
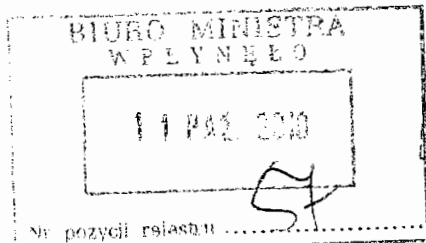
Olsztyn, dnia 6 października 2010r.

Szanowna Pani
Ewa KOPACZ
Minister Zdrowia

Szanowna Pani Minister,

W odpowiedzi na pismo z dnia 23 września 2010r. znak: MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10 w sprawie zaopiniowania projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urzędnictwo lecznictwa uzdrowiskowego - **uwag nie wnoszę**.
Jednocześnie poniżej proponuję w projektowanym rozporządzeniu ująć dodatkowe zapisy :

1. W wykazie pomieszczeń zakładów lecznictwa uzdrowiskowego obok pomieszczeń dla lekarzy i pielęgniarek w rozporządzeniu uwzględnić pomieszczenie dla fizjoterapeutów (gabinet). Chodzi o dodatkowe pomieszczenie poza salą gimnastyczną, bądź innymi gabinetami typu fizykoterapia, masaż, hydroterapia.
2. Obszar wodny przeznaczony do kąpieli powinien spełniać następujące wymagania:
 - a) obszar o głębokości ponad 1 m powinien być wyraźnie oznaczony,
 - b) „dno powinno być wolne od zanieczyszczeń” - sformułowanie zbyt lakoniczne, powinno zostać uszczegółowione,
 - c) powinny znaleźć się również wymogi dotyczące wejść i wyjść z basenu (drabinki, schody, pochylnie, podnośniki), szatni i sanitariatów, jak również wymogi dotyczące nadzoru ratowniczego i wyposażenia przy basenie (dotyczy ratowników i sprzętu do ratowania). Powinien znaleźć się zapis dotyczący przeglądów sanitarnych, technicznych urządzeń typu basen i hydroterapia i dokumentacji z tym związanej.
3. Powinny znaleźć się również zapisy traktujące o przeglądach sanitarnych (dotyczące zakresu oddziaływania pola elektromagnetycznego niskiej i wysokiej częstotliwości) jak i przeglądach technicznych przez uprawnione instytucje dotyczące aparatury do fizykoterapii.

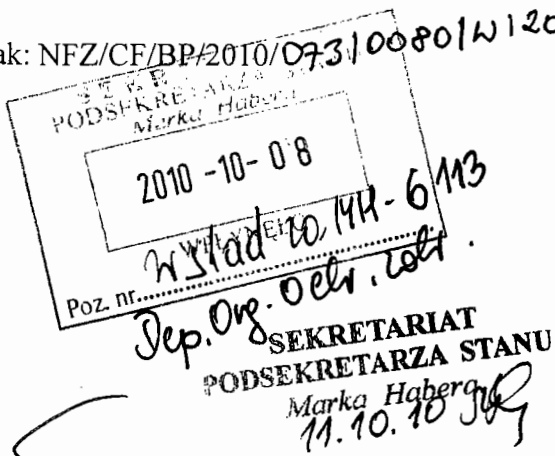
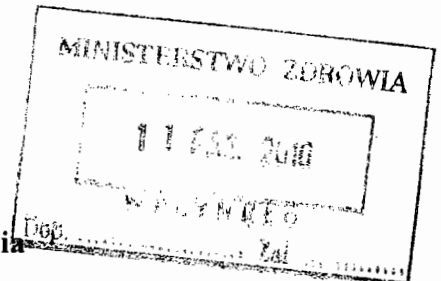


poważaniem

P. J. Polowski

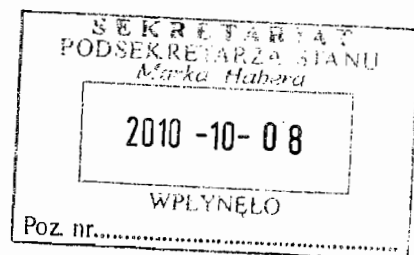
znak: NFZ/CF/BP/2010/073/0080/W/20690/AJ

Warszawa, dnia 7.10. 2010 r.

Pan
Marek Haber
Podsekretarz Stanu
Ministerstwo Zdrowia*Szanowny Panie Ministrze,*

W odpowiedzi na pismo, znak: MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10, z dnia 23 września 2010 roku w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowskiego uprzejmie informuję, że nie zgłaszam uwag do przedmiotowego projektu.

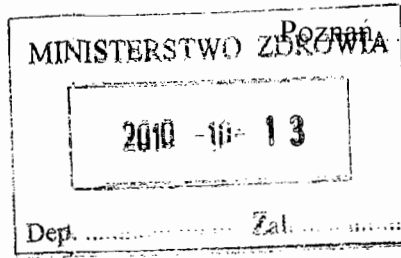
PREZES
Narodowego Funduszu Zdrowia
dr n. med. Jacek Paszkiewicz



WOJEWODA WIELKOPOLSKI

PS.IV-4.0711-37/10

06 PAZ 2010



W. Krawiec
20.09.2010
2010

Szanowny Pan
Marek Haber
Podsekretarz Stanu
Ministra Zdrowia

1002

PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia

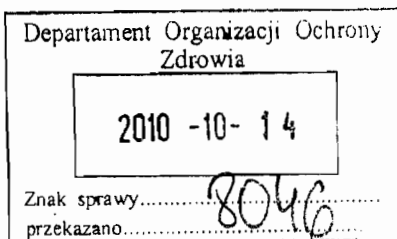
Cezary Kzemek

2010 -10- 13

W odpowiedzi na pismo z dnia 23 września 2010 r., znak: MZ-OZZ-022-22320-1-1/CP/10, dotyczące projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie określania wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego uprzejmie informuję, że Wojewoda Wielkopolski nie zgłasza merytorycznych uwag do ww. projektu.

Z up. Wojewody Wielkopolskiego

Maria Krupecka
DYREKTOR
Wydziału Polityki Społecznej





**WOJEWODA
ZACHODNIOPOMORSKI**

PS.2.0711/6-10[JL]

Szczecin, dnia 06 października 2010 r

2002
PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia
Leszary Rzemek
2010-10-13

**Pan Marek Haber
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa**

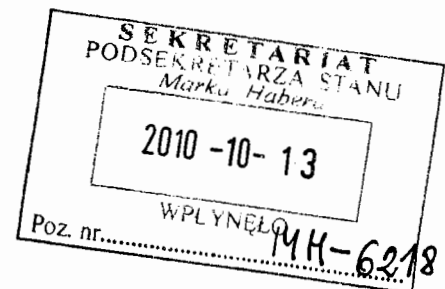
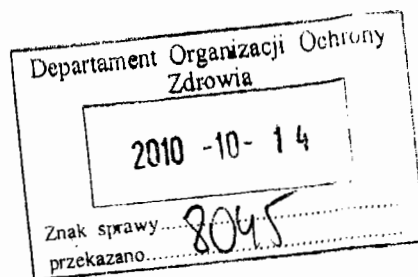
Szanowny Panie Ministrze

Odpowiadając na pismo znak MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10 z dnia 23 września 2010 r. dotyczące zapoznania się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urzędnicy lecznictwa uzdrowiskowego zawartym na stronie internetowej www.mz.gov.pl, uprzejmie informuję, iż nie wnoszę uwag do ww. projektu rozporządzenia.

Z poważaniem

WOJEWODA ZACHODNIOPOMORSKI

Andrzej Chmielewski
WICEWOJEWODA





WOJEWODA MAZOWIECKI

WPS.IX.TP.0521/04/10

① 00 Z

14.10.10

Warszawa, dnia 14. października 2010r.

PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia

Marek Haber

Pan
Marek Haber
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Szanowny Panie Ministrze,

W odpowiedzi na pismo z dnia 23 września 2010r., znak: MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10, dotyczące projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowskiego, uprzejmie informuję, iż nie zgłaszam uwag w odniesieniu do w/w projektu.

Ciepłymi pozdrowieniami,

Jacek Kozłowski

Jacek Kozłowski

Departament Organizacji Ochrony Zdrowia
2010 -10- 15
Znak sprawy.....
przekazano.....

SEKRETARIAT PODSEKRETARZA STANU Marka Habera
2010 -10- 14
WPLYNEŁO
Poz. nr. MK-6243

ŚLĄSKI URZĄD WOJEWÓDZKI
W KATOWICACH
Wydział Nadzoru nad Systemem Opieki Zdrowotnej
40-012 Katowice, ul. Dąbrowska 17
000514259

10002
P. C. Pokorski
14. 10. 10
Katowice, 8 października 2010.
PODSEKRETARZ STANU
Ministerstwo Zdrowia
NZ/V/0711/36910
Marek Haber

**Pan
Marek Haber
Podsekretarz Stanu
Ministerstwo Zdrowia**

**ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa**

Szanowny Panie Ministrze,

Odpowiadając na pismo znak MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10 z dnia 23 września 2010r. dot. zgłoszenia uwag do projektu *rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego* uprzejmie informuję, iż Wojewoda Śląski nie wnosi uwag do projektu ww. rozporządzenia.

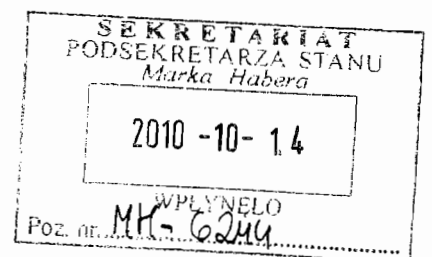
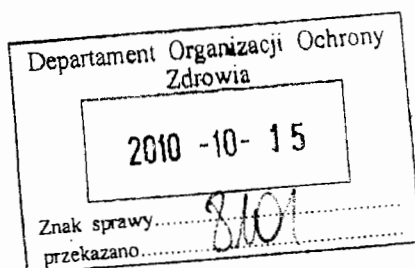
Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a

Z poważaniem

Dyrektor Wydziału

Ireneusz Ryszkiel





Warszawa, dnia

RZECZPOSPOLITA POLSKA

MINISTER
SPRAW WEWNĘTRZNYCH
I ADMINISTRACJI

DP-I-0232-1436/10/AL

000Z

14.10.10
PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia
Marek Haber

Pan
Marek Haber
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

panu Panie Ministrze,

W odpowiedzi na pismo z dnia 23 września 2010 r. znak: MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10, przy którym przesłano projekt *rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniający rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urzędnictwa lecznictwa uzdrowiskowego*, uprzejmie informuję, że do powyższego projektu nie zgłaszam uwag.

Z poważaniem
MH

Departament Organizacji Ochrony
Zdrowia
2010 -10- 15
Znak sprawy...
przekazano... *8/105*

SEKRETARIAT
PODSEKRETARZA STANU
Marka Habera
2010 -10- 14
WPLYNEŁO
Poz. nr. *MH-6237*



Prof. zw. dr hab. med. Stanisław Radowski
KONSULTANT KRAJOWY W DZIEDZINIE GINEKOLOGII I POŁOŻNICTWA
Kierownik Kliniki Endokrynologii Ginekologicznej
Warszawski Uniwersytet Medyczny

Szpital Kliniczny im. Ks. Anny Mazowieckiej
00-315 Warszawa, ul. Karowa 2,
tel. 629-12-40 / fax. 828-69-25 / e-mail: rado@szpitalkarowa.pl

D002
18.10.10
Marek Haber
Zdrowia



KK/SR/ 288/10

Warszawa, 2010-10-12

WP.
Marek Haber
Podsekretarz Stanu
Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 WARSZAWA

P. P. PRUKERSKI
2010 19

Stanisław Radowski

W odpowiedzi na pismo nr MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10 z dnia 23.09. 10 dotyczące projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego informuję, że nie zgłaszam uwag.

Departament Organizacji Ochrony Zdrowia

2010 -10- 19

Znak sprawy.....
przekazano.....

Stanisław Radowski
prof. zw. dr hab. n. med. Stanisław Radowski
KONSULTANT KRAJOWY
w dziedzinie położnictwa i ginekologii

SEKRETARIAT
PODSEKRETAARZA STANU
Marka Habera

2010 -10- 18

WPLYNEŁO
Poz. nr... MR-6308



WOJEWODA OPOLSKI
OCZP.IV.EO.8011-2-325/10

Department Organizacj. Ochrony
Zdrowia

2010 -10- 19

Znak sprawy..... 8193

①002

12.10.10

Opole, dnia 06 października 2010 r.

PODSEKRETARZ STANU
Ministerstwa Zdrowia

Marek Haber

A. Kucinski
plc
2010-10-19

Pan
Marek Haber
Podsekertarz Stanu
Ministra Zdrowia
w Warszawie

Odpowiadając na pismo Nr MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10 z dnia 23 września 2010 r. Opolskie Centrum Zdrowia Publicznego Opolskiego Urzędu Wojewódzkiego nie wnosi uwag do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowskiego.

Z up. Wojewody Opolskiego

Magdalena Zębala
Magdalena Zębala
Kierownik Oddziału
w Opolskim Centrum Zdrowia Publicznego

PODSEKRETARZ STANU
Ministerstwa Zdrowia
Marek Haber

2010 -10- 19

WPLYNEŁO

Poz. nr... *MH-6093*



WOJEWODA MAŁOPOLSKI

WP.I. 0711-14-10

1002

12.10.10
PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia

Kraków,

Marek Haber

Departament Organizacji Ochrony Zdrowia
2010 -10- 19
Znak sprawy..... 8194
przekazano.....

Szanowny Pan
Marek Haber

Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

2010-10-19
2010-10-19

Panie Ministrze!

W odpowiedzi na pismo z 23 września 2010 r., znak: MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10 dotyczące *projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urzędnictwa lecznictwa uzdrowiskowego*, po przeanalizowaniu projektu oraz przy uwzględnieniu stanowiska dr med. Jerzego Pasadyna – konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej, zgłaszam następujące uwagi do ww. projektu.

W § 4 przedłożonego projektu rozporządzenia uregulowane są wymagania w stosunku do prewentorium uzdrowiskowego dla dzieci. Jednak w wykazie zakładów lecznictwa uzdrowiskowego brak jest takich jednostek. Działającymi obecnie zakładami lecznictwa uzdrowiskowego dla dzieci są szpitale uzdrowiskowe lub sanatoria uzdrowiskowe. Zasadnym jest zatem postulat, aby regulacje prawne dotyczące zakładów lecznictwa uzdrowiskowego były spójne z rzeczywistym stanem faktycznym i aby definicje używane w obrocie prawnym były jednoznaczne.

SEKRETARIAT PODSEKRETARZA STANU Marek Haber
2010 -10- 18
WP.I. 0711-14-10
Poz. nr... MH-6287

z powołaniem na...

Stefan Krucik



**MINISTER ROLNICTWA
I ROZWOJU WSI**

DON ws-0231-114 /wm/2010 15-054

12002
PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia

Cezary Rzemek

2010-10-11

Warszawa, dnia 08.10.2010.

Handwritten signature

**Pan
Marek Haber
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia**

Handwritten signature

W odpowiedzi na pismo znak: MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10 z dnia 23 września 2010 r., dotyczące **projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego** uprzejmie informuję, że nie zgłaszam uwag do ww. projektu.

SEKRETARIAT
PODSEKRETAARZA STANU
Marka Habera
2010-10-08
WPLYNEŁO
MH-6144
Poz. nr.....

Z up. Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi
PODSEKRETAARZ STANU
Handwritten signature
Tadeusz Nalewajk



MINISTER CZŁONEK RADY MINISTRÓW
PRZEWODNICZĄCY STAŁEGO KOMITETU
RADY MINISTRÓW

MICHAŁ BONI

DKRM-142-838(3)/10
123056/10

0002
28.09.10
2010-09-29
PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia
Warszawa, 28 września 2010 r.

Pan
Cezary RZEMEK
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

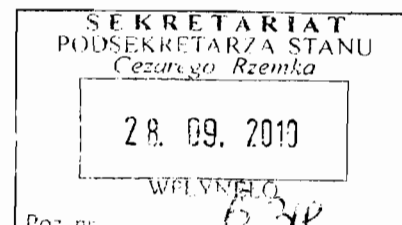
Szanowny Panie Ministrze,

w związku z otrzymanym przy piśmie z dnia 17 września 2010 r. (Nr MZ-OZZ-022-21590-4/CP/10) projektem

rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego

oraz w nawiązaniu do § 11 ust. 1 uchwały Nr 49 Rady Ministrów z dnia 19 marca 2002 r. Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. Nr 13, poz. 221 z późn. zm.) uprzejmie informuję, iż zgodnie z § 10 ust 6 pkt 2 ww. Regulaminu przedkładana Ocena Skutków Regulacji powinna zawierać omówienie wyników konsultacji społecznych. W zakresie dotyczącym finansów publicznych wskazane jest określenie wpływu regulacji na koszt wdrożenia przedmiotowych wymagań, z uwzględnieniem projektowanego wydłużenia okresu dostosowawczego. Ponadto, wskazane jest omówienie wpływu zmian w zakresie wymagań dotyczących budynku i powierzchni pokoi łóżkowych szpitala, sanatorium i prewentorium dla dzieci oraz wymagań dotyczących pomieszczeń przychodni na jakość usług lecznictwa uzdrowiskowego.

Z poważaniem



B. C. Polowski
Dec 2

SECRETARZ STANU
Ministerstwo Zdrowia



NACZELNA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP/NRPiP/DM/0055/269/10

Warszawa, 5 października 2010 r.

Pan
Marek Haber
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

W nawiązaniu do pisma otrzymanego w dniu 28 września 2010 roku (znak: MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10) dotyczącego zgłaszania uwag do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urzędnictwa lecznictwa uzdrowiskowego uprzejmie informuję, iż Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych nie zgłasza uwag do powyższego projektu.

Z poważaniem

Elżbieta Buczkowska

[Signature]
Przewodnicząca NRPiP

2010-10-05
[Handwritten marks]

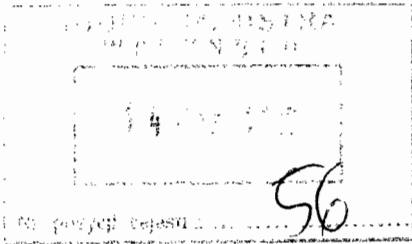
SECRETARZ STANU
PODSEKRETARZ STANU
Marek Haber
2010 -10- 05
WPLYNEŁO
Poz. nr. *MH-6039*



Minister Spraw Zagranicznych

DPUE - 920 ¹⁵⁷³-10/kma/1
SM-2225

dot.: MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10 z 23.09.2010 r.

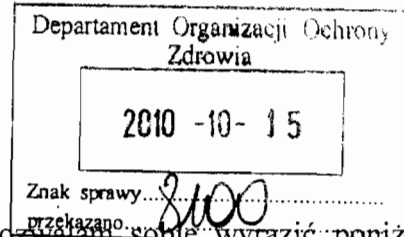


*P. Nat. Skisissl.
P. C. Polakowski*
1002
Nowo 14.10.2010
PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia
Warszawa, 13 października 2010 r.
Marek Haber



Pani
Ewa Kopacz
Minister Zdrowia

opinia o zgodności z prawem Unii Europejskiej projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urzędnictwa lecznictwa uzdrowiskowego wyrażona na podstawie art. 13 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 4 września 1997 r. o działach administracji rządowej (Dz. U. z 2007 r. Nr 65, poz. 437 z późn. zm.) przez ministra właściwego do spraw członkostwa Rzeczypospolitej Polskiej w Unii Europejskiej



Szanowna Pani Minister,

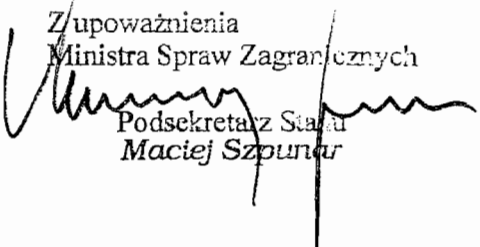
w związku z przedłożonym projektem rozporządzenia pozwalającym sobie wyrazić poniższą opinię.

1. Uprzejmie informuję, że projekt ten podlega ocenie z punktu widzenia zgodności z przepisami dyrektywy Rady 89/654/EWG z dnia 30 listopada 1989 r. dotyczącej minimalnych wymagań w dziedzinie bezpieczeństwa i ochrony zdrowia w miejscu pracy (pierwsza szczegółowa dyrektywa w rozumieniu art. 16 ust. 1 dyrektywy 89/391/EWG).
2. Co do zasady przepisy dyrektywy znalazły odzwierciedlenie w prawie polskim w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r., Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.). Przedłożony projekt wprowadza jednak odmienne wymagania w zakresie zakładów i urzędów lecznictwa uzdrowiskowego, a w szczególności wyłącza niektóre z nich. Mając na uwadze, że przepisy te stanowią *lex specialis* wobec ogólnych norm zawartych w rozporządzeniu Ministra Pracy, należy przyjąć, że zasady ogólne nie będą mieć zastosowania w zakresie objętym przedłożonym projektem.
3. W związku z powyższym, uprzejmie informuję, że niektóre z zaproponowanych rozwiązań oceniam jako niezgodne z dyrektywą 89/654/EWG:

- w § 2 pkt 6 uchyla się lit. a) i b), co jest niezgodne z pkt 16 oraz pkt 18 załącznika I dyrektywy,
 - § 2 pkt 8 jest niezgodny z pkt 9.1 załącznika I dyrektywy,
 - w § 2 uchyla się pkt 9, co jest niezgodne z pkt 9.2 załącznika I dyrektywy.
 - w § 6 uchyla się pkt 14, co jest niezgodne z pkt 18.3 załącznika I dyrektywy.
4. Uwagi zawarte w pkt 3 niniejszej opinii są aktualne w zakresie w jakim pozostałe zakłady i urzędnia nie gwarantują pracownikom minimalnych standardów w dziedzinie bezpieczeństwa i ochrony zdrowia w miejscu pracy. W szczególności dotyczy to sytuacji, gdy kolejne z przepisów projektu uchylają zasady ogólne zawarte w § 2 pkt 8-9 rozporządzenia bądź też nie gwarantują pracownikom zachowania minimalnych standardów wynikających z dyrektywy.
5. W projekcie rozporządzenia przewiduje się, że zakłady i urzędnia lecznictwa uzdrowiskowego należy dostosować do wymagań, o których mowa w § 2-13 rozporządzenia, w terminie nie dłuższym niż do dnia 31 grudnia 2016 r. (§ 15 projektu). Mając na uwadze, że termin wdrożenia dyrektywy minął 1 maja 2004 r. wydłużenie tego terminu do końca 2016 r. należy uznać za niezgodne z prawem Unii Europejskiej.

W konkluzji pozwalam sobie stwierdzić, że projekt rozporządzenia jest we wskazanym zakresie niezgodny z prawem Unii Europejskiej.

Z poważaniem

Z upoważnienia
Ministra Spraw Zagranicznych

Podsekretarz Stanu
Maciej Szpunar

Do wiadomości:
Pan Maciej Berek
Sekretarz Rady Ministrów



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WZ.IV-0521-13/10

Dec 2
18.10.10
PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia
Marek Haber

Bydgoszcz, dnia 7 października 2010r.

2010-10-19

Departament Organizacji Ochrony Zdrowia	
2010 -10- 19	
Znak sprawy.....	8213
przekazano.....	

Pan
Marek Haber
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze

W odpowiedzi na pismo Pana Ministra z dnia 23 września 2010r. znak: MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10 uprzejmie informuję, iż po zasięgnięciu opinii Pana lek. med. Tomasza Kasińskiego – Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej, nie zgłaszam uwag do *projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego.*

z wyrazami szacunku

WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

Rafał Brycki
Rafał Brycki

PODSEKRETARZ STANU w Ministerstwie Zdrowia	
2010 -10- 18	
WPIYNEŁO	
POZ. III.....	MR-6320



P. L. Koleski

**NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO
– PAŃSTWOWY ZAKŁAD HIGIENY**

**NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH
– NATIONAL INSTITUTE OF HYGIENE**

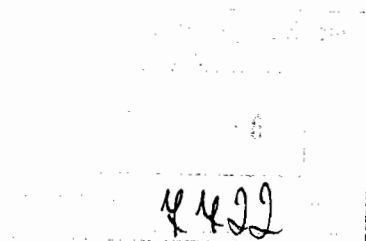
24 Chocimska Street, 00-791 Warsaw, Poland

**ZAKŁAD TWORZYW UZDROWISKOWYCH
DEPARTMENT OF HEALTH RESORT MATERIALS**

8 Słowackiego Street, 60-823 Poznań, Poland • Phone (+48-61) 847-01-82 • Fax (+48-61) 843-4970

HU/ 289 /2010

Poznań, dnia 04.10.2010r



Ministerstwo Zdrowia

Departament Nadzoru i Kontroli

Wydz. ds. Uzdrowisk

W odpowiedzi na pismo MZ-0ZZ-022-22320-1/CP/10 przedstawiamy poniżej uwagi do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego.

ad par 6

ust 4 pkt f: – błąd drukarski (?) – zamiast „kardioterapii” powinno być chyba „krioterapii”;

ust 4 pkt h: - zamiast „mikrofali” – powinno być „mikrofal”;

ust 7: - zdanie niejasno sformułowane;

ust 17: - zapisane wymaganie nie jest dokładne, proponuje się następującą formę tego zapisu: „, pomieszczenia, w których do celów leczniczych stosuje się gazy: dwutlenek węgla (CO₂), siarkowodór (H₂S) lub radon (Rn), także wydzielane z wód leczniczych, wyposażone są w dolne przelewy gazowe a wentylacja mechaniczna powinna się odbywać poprzez wyciąg znajdujący się przy poziomie podłogi”;

ust 18 pkt d: „, peloidy przed użyciem są przechowywane w warunkach zabezpieczających przed ich zanieczyszczeniem i wysuszeniem a przygotowywanie borowiny do zabiegu odbywa się wg instrukcji wewnętrznej”;

ust 19 pkt a: „dla szczaw i wód kwasowęglowych” zamiast „dla szczawów”

ust 22 pkt a: należy uzupełnić zapis dodając: „CO₂” po cyfrze 2200 mg/l;

ust 23: - dodać „...filtr powietrza, kontrolowany i wymieniany zgodnie z jego instrukcją funkcjonowania”.

ad par 8

Proponujemy podanie definicji tężni jako obiektu wytwarzającego aerozol solankowy w odróżnieniu od obiektów o podobnej konstrukcji na których zachodzi wydzielanie z wody leczniczej (radoczyzna) promieniowania jonizującego, które nie jest aerozolem.

W pkt –cie 1 proponuje się zapis: „do wytwarzania aerozolu leczniczego przy użyciu tężni powinna być użyta woda lecznicza lub roztwór soli o właściwościach leczniczych – uznane za surowiec lub produkt leczniczy przydatny do inhalacji”.

W pkt – cie 3 proponujemy zapis: „instalacje doprowadzające wodę leczniczą lub roztwór soli na górny poziom tężni oraz pompa i cała instalacja powinny być wykonane z materiałów nie reagujących chemicznie ze stosowaną wodą leczniczą lub roztworem soli leczniczej”.

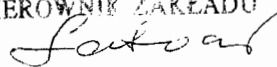
ad par 11

ust 7 pkt d:- brodzik napełniony środkiem dezynfekującym stopy

W przypadku dezynfekcji wody w basenie związkami chloru hala basenowa powinna posiadać sprawną instalację wentylacyjną wyciągową z otworami na poziomie lustra wody w celu usunięcia powstających lotnych związków chlorowcopochodnych (THM-ów).

Uwaga ogólna:

Wszystkie urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego i stanowiska do zabiegów powinny działać w oparciu o instrukcje funkcjonalne określające zasady przygotowania i kontroli naturalnego surowca leczniczego (wody leczniczej czy borowiny) wykorzystywanego do zabiegu.

KIEROWNIK ZAKŁADU

Dr farm. Teresa Latour

P. C. Polakowski
P. C. Polakowski

Łódź, dnia 06 października 2010 r.

**Łódzki Urząd Wojewódzki
w Łodzi**

DN-070-12/10

POCZ.
PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia
Cezary Rzemek
2010-10-11

**Pan
Marek Haber
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia**

W odpowiedzi na pismo znak MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10 z dnia 23 września 2010 roku dotyczące projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowskiego, poniżej przekazuję uwagi do ww. projektu.

Wnikliwa analiza przedstawionego projektu rozporządzenia pozwoliła na weryfikację zaproponowanych zmian uwzględniając potrzeby świadczeniodawcy, a przede wszystkim świadczeniobiorcy. Proponowany projekt jest korzystniejszy dla zakładów lecznictwa uzdrowskiego niż obecnie obowiązujące rozporządzenie.

Przedłożone propozycje zmian pozwolą na większą swobodę w zagospodarowaniu bazy lokalowej, bez wskazywania np. konkretnej liczby sanitariatów dla pracowników, wielkości sal pacjentów czy dokładnego zagospodarowania holu wejściowego (§ 2, pkt 11-12). Szczególnie istotne jest to w przypadku, gdy zakłady lecznictwa uzdrowskiego prowadzone są w budynkach, w których dokonanie jakichkolwiek zmian wymaga opinii konserwatora zabytków.

W przypadku wykreślenia zapisu odnoszącego się do określenia powierzchni pokoi pacjentów (§ 2, pkt 7) zasadnym wydaje się umieszczenie regulacji wskazującej maksymalną liczbę łóżek w tych pokojach. Brak takiego zapisu mógłby skutkować nadmiernym „zagęszczeniem” łóżek, powodując poczucie dyskomfortu leczonych pacjentów i jednocześnie wpływając na obniżenie jakości udzielanych świadczeń.

2010-10-11
MH-6150

Wątpliwości pojawiają się przy analizie propozycji zmiany polegającej na wykreśleniu zapisu dotyczącego umieszczania informacji o rodzaju i godzinach zabiegów wykonywanych w zakładzie w widocznym miejscu (§ 6, pkt 5). Pacjent powinien posiadać możliwość swobodnego dostępu do informacji w tym zakresie.

Za korzystne rozwiązanie należy uznać zapis dotyczący wydłużenia terminu dostosowania zakładów lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań fachowych i sanitarnych określonych w konsultowanym projekcie rozporządzenia do dnia 31 grudnia 2016 roku. Proponowana data wydaje się być realną na wprowadzenie koniecznych zmian w przedmiotowym zakresie. Ponadto wskazany termin jest zgodny ze zmianami proponowanymi do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 roku w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładów opieki zdrowotnej, co zapewnia spójność obu rozporządzeń.

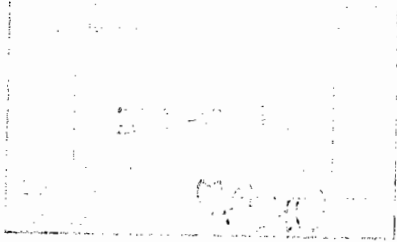
Mam nadzieję, że zgłoszone uwagi pozwolą na doprecyzowanie zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego.

dr. hab. med. JOLANTA PIŚCIELNIK
Jolanta Piścielnik
DYREKTOR WOJEWODZKIEGO
CENTRUM ZDROWIA PUBLICZNEGO



GŁÓWNY INSPEKTOR SANITARNY

GIS-PR- 023 –1027/AA/10



Warszawa dnia.....

Doc Z P.C. Płaski
08.10.10

2010-10-07
MINISTERSTWO ZDROWIA
2010 -10- 08
PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia
Dep. Zał.
Marek Haber

Pan
Marek Haber
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

SEKRETARIAT
PODSEKRETARZA STANU
Marka Habera
2010 -10- 08
WPLYNEŁO
Poz. nr. 6115

Grzegorz Benke

W odpowiedzi na pismo z dnia 23 września 2010 r., znak: MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10, dotyczące *projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego*, Główny Inspektorat Sanitarny zgłasza następujące uwagi:

1. W § 1 pkt 1 lit. a projektu rozporządzenia dotyczącego § 2 pkt 2 zmienianego rozporządzenia, brzmienie przepisu wskazuje na to, że dopuszczona została możliwość lokowania pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi bez zgody **państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego**, która jest wymagana zgodnie z dotychczasowym brzmieniem przepisu. Brak obowiązku uzyskania w/w zgody budzi wątpliwości w świetle przepisów rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. *w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie* (w tym § 73) i przepisów rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. *w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy* (w tym § 18). Należy podkreślić, że obecnie obowiązujący przepis § 2 pkt 2 zmienianego rozporządzenia już stanowi złagodzenie wymagań w stosunku do warunków określonych w przywołanych

rozporządzeniach Ministra Infrastruktury i Ministra Pracy i Polityki Socjalnej. Należy zauważyć, że analogiczny zapis dotyczący sytuowania pomieszczeń znajduje się w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 w *sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki*.

Z treści zaproponowanego przepisu nie wynika co autor chciał osiągnąć, czy uzyskiwanie zgody w trybie rozporządzeń Ministra Infrastruktury i Ministra Pracy i Polityki Socjalnej, czy możliwość sytuowania wymienionych pomieszczeń poniżej poziomu terenu bez żadnej zgody, wobec tego nie można przedstawić propozycji zapisu.

2. W § 1 pkt 1 lit. b projektu rozporządzenia, dotyczącego § 2 pkt 5 lit. e zmienianego rozporządzenia, zaproponowany w projekcie po przecinku zapis "przy czym przynajmniej jedno pomieszczenie na piętrze powinno być dostępne dla pacjentów niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich;" budzi wątpliwości, bowiem trudno jest ustalić, czy dotyczy on pomieszczeń higieniczno-sanitarnych przy pokojach łózkowych, czy też zbiorowych.

Zasadne jest, aby wszystkie zbiorowe pomieszczenia higieniczno-sanitarne były dostępne dla pacjentów niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich, tak jak stanowi obecny przepis: "co najmniej jedna kabina ustępowa z umywalką oraz natrysk powinny być dostępne dla pacjentów niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich".

Wydaje się również wystarczające dostosowanie jedynie części pomieszczeń higieniczno-sanitarnych przy pokojach dla pacjentów niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich.

Natomiast konieczne wydaje się uwzględnienie potrzeb osób niepełnosprawnych z dużymi wadami słuchu i wzroku.

3. W § 1 pkt 1 lit. c projektu rozporządzenia, dotyczącego § 2 pkt 6 lit. c zmienianego rozporządzenia, przyjęcie proponowanego brzmienia skutkuje brakiem informacji dotyczącym miejsca zbierania brudnej bielizny (czy ma być osobne pomieszczenie, czy też może być ona zbierana w przypadkowym miejscu), która może stanowić potencjalne źródło zakażenia.

W związku z tym, wydaje się zasadne ponowne wprowadzenie zapisu dotyczącego miejsca i sposobu zbierania brudnej bielizny przed przekazaniem jej do pralni, w celu zapobieżenia składowania brudnej bielizny w sposób powodujący zagrożenie sanitarne.

4. W § 1 pkt 1 lit. f projektu rozporządzenia, dotyczącego § 2 pkt 9 zmienianego rozporządzenia:

Proponuje się nie uchylać punktu 9 obowiązującego rozporządzenia, albo ewentualnie w nim zamieścić zapis odnoszący tę kwestię do zapisów przepisów rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 w *sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej*.

Uchylenie przepisu jest niezasadne z punktu widzenia zapewnienia ochrony przed zachlapywaniem wodą powierzchni ściany przy umywalkach i zlewozmywakach, zainstalowanych na stałe w pomieszczeniu.

Brak odpowiedniego wykończenia ścian może powodować ich zawilgocenie, zagrzybienie, a w konsekwencji pogorszenie warunków sanitarnych w pomieszczeniu.

Należy zauważyć, że analogiczny zapis znajduje się w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 w *sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki*.

5. W § 1 pkt 4 projektu rozporządzenia, dotyczącego § 7 pkt 2 lit. e zmienianego rozporządzenia:

Proponuje się pozostawienie dotychczasowego brzmienia przepisów (pozostawienie terminu „ustępy ogólnodostępne”).

Uzasadnienie:

Zgodnie z przepisami Prawa budowlanego tj. § 76 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w *sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie* „ustępy” należą do katalogu pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, zatem pojęcie „ustępy ogólnodostępne”, należące do ustępów o których mowa w § 85 rozporządzenia Ministra Infrastruktury, jest terminem węższym niż „pomieszczenia higieniczno – sanitarne”, do których zalicza się m.in. sauny, umywalnie, natryski, szatnie, pralnie, łaźnie.

Z uwagi na szeroki katalog pomieszczeń higieniczno-sanitarnych proponowane zastąpienie terminu „ustępy ogólnodostępne” wyrazami „pomieszczenia sanitarno-higieniczne” budzi wątpliwość. Z zaproponowanego zapisu nie wiadomo jakie pomieszczenia są wymagane.



**GENERALNY INSPEKTOR
OCHRONY DANYCH
OSOBOWYCH**
dr Wojciech R. Wiewiórowski

①002

P.C. Pokorski

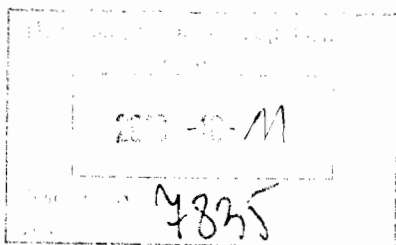
08.10.10

PODSEKRETARZ STANU
Ministerstwo Zdrowia

Marek Haber

Warszawa, dnia 8 października 2010 r.

DOLIS -033-376/10/89448



Pan

Marek Haber

Podsekretarz Stanu

Ministerstwo Zdrowia

ul. Miodowa 15

00-952 Warszawa

Szanowny Panie Ministrze

w nawiązaniu do pisma z dnia 23 sierpnia 2010 r., sygnatura: MZ-0ZZ-022-22320-1/CP/10, które wpłynęło do Biura Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych w dniu 28 września 2010 r., uprzejmie informuję, iż w projekcie **rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego**, powoływanym dalej z zastosowaniem skrót „projekt rozporządzenia”, zastrzeżenie organu do spraw ochrony danych pod kątem przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), zwanej dalej ustawą o ochronie danych osobowych, budzą następujące przepisy projektu rozporządzenia:

- § 1 pkt 1 lit. g projektu rozporządzenia – przewidujący, iż § 2 pkt 10 rozporządzenia otrzymuje brzmienie, zgodnie z którym: „w szpitalach prowadzących leczenie w zakresie kardiologii powinno znajdować się stanowisko wzmoczonego nadzoru kardiologicznego w wyodrębnionym pomieszczeniu z możliwością prowadzenia stałego nadzoru, w szczególności zapewniające pracownikom możliwość obserwacji bezpośredniej lub przy użyciu kamer posiadających rezerwowe zasilanie z funkcją autostartu (...)”, oraz
- § 4 pkt 3 projektu rozporządzenia – przewidujący, iż: „w prewentorium uzdrowiskowym dla dzieci leczenie w zakresie kardiologii powinno znajdować się stanowisko wzmoczonego nadzoru kardiologicznego w wyodrębnionym pomieszczeniu z możliwością prowadzenia stałego nadzoru,

w szczególności zapewniające pracownikom możliwość obserwacji bezpośredniej lub przy użyciu kamer posiadających rezerwowe zasilanie z funkcją autostartu (...)",

w zakresie, w jakim przepisy te przewidują możliwość prowadzenia obserwacji przy użyciu kamer.

Nie negując zasadności wprowadzania takiego rozwiązania, z uwagi na konieczność zapewnienia prawidłowego przebiegu procesu leczenia uzdrowiskowego, czy w ogólności na potrzebę ochrony stanu zdrowia, należy wskazać, iż osobie korzystającej z leczenia (np. uzdrowiskowego) przysługuje także prawo do ochrony jej sfery życia prywatnego, zwłaszcza gdy dotyczy to danych szczególnie chronionych, jakimi są dane o jej stanie zdrowia.

Należy mieć bowiem na względzie, iż zgodnie z art. 47 Konstytucji RP, każdy ma prawo do ochrony prawnej życia prywatnego, rodzinnego, czci i dobrego imienia oraz do decydowania o swoim życiu osobistym. Stosownie natomiast do art. 51 ust. 1 Konstytucji RP, nikt nie może być obowiązany inaczej niż na podstawie ustawy do ujawniania informacji dotyczących jego osoby. Zgodnie zaś z art. 51 ust. 2 Konstytucji RP władze publiczne nie mogą pozyskiwać, gromadzić i udostępniać innych informacji o obywatelach niż niezbędne w demokratycznym państwie prawnym. Każdy - w myśl art. 51 ust. 3 Konstytucji RP - ma prawo dostępu do dotyczących go urzędowych dokumentów i zbiorów danych. Ograniczenie tego prawa może określić ustawa. Co więcej - w świetle art. 51 ust. 4 Konstytucji RP - każdy ma prawo do żądania sprostowania oraz usunięcia informacji nieprawdziwych, niepełnych lub zebranych w sposób sprzeczny z ustawą. Ponadto, zasady i tryb gromadzenia oraz udostępniania informacji określa ustawa (art. 51 ust. 5 Konstytucji RP). Konkretyzację tej normy konstytucyjnej stanowi ustawa o ochronie danych osobowych, a w szczególności jej art. 2 ust. 1, zgodnie z którym ustawa o ochronie danych osobowych określa zasady postępowania przy przetwarzaniu danych osobowych oraz prawa osób fizycznych, których dane osobowe są lub mogą być przetwarzane w zbiorach danych.

W obowiązującym porządku prawnym brak jest jednego aktu prawa regulującego kompleksowo zagadnienie monitorowania osób fizycznych przy użyciu urządzeń służących do utrwalania obrazu i dźwięku (kamer), a zatem odnoszącego się do szeroko rozumianego wideofilmowania. Niemniej jednak, o ile istnieją sytuacje regulacji tego zagadnienia w przepisach szczególnych to ma to miejsce w powszechnie obowiązujących aktach prawa rangi ustawowej, a mianowicie m. in. w: 1) ustawie z dnia 20 marca 2009 roku o bezpieczeństwie imprez masowych (Dz. U. z 2009 roku Nr 69 poz. 504 z późn. zm.), 2) ustawie z dnia 19 listopada 2009 r. o grach hazardowych (Dz. U. z 2009 roku Nr 201 poz. 1540) z późn. zm.), 3) ustawie z dnia 6 kwietnia 1990 roku o Policji (t. j. Dz. U. z 2007 roku Nr 43 poz. 2777 z późn. zm.), 4) ustawie z dnia 24 sierpnia 2001 roku o Żandarmerii Wojskowej i wojskowych organach porządkowych (Dz. U. z 2001 roku Nr 123 poz. 1353 z późn. zm.), 5) ustawie z dnia 24 maja 2002 roku o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Agencji Wywiadu (t. j. Dz. U. z 2010 roku Nr 29 poz. 154), 6) ustawie z dnia 9 czerwca 2006 roku o Centralnym Biurze Antykorupcyjnym (Dz. U. z 2006 roku Nr 104 poz. 708 z późn. zm.), 7) ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 roku o Służbie Celnej (Dz. U. z 2009 r. Nr 168 poz. 1323 z późn. zm.).

Ponadto, zauważyć należy, iż przepisy ustawy z dnia 28 lipca 2005 roku o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach

uzdrowiskowych (Dz. U. z 2005 roku Nr 167 poz. 1399) nie odnoszą się do prowadzenia monitoringu stanu pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych, jakim jest leczenie uzdrowiskowe, przy użyciu kamer.

Tym bardziej wątpliwym jest, czy rozwiązania proponowane w ww. przepisach projektu rozporządzenia mieszczą się w delegacji ustawowej do wydania tego aktu określone w art. 5 ust. 3 i w art. 19 ust. 2 powołanej wyżej ustawy.

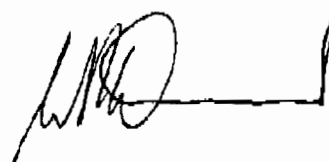
Wracając do zasad wynikających z ustawy zasadniczej, zauważyć również trzeba, że art. 31 ust. 3 Konstytucji RP wymaga regulacji ustawowej w tych wszystkich unormowaniach, które dotyczą ograniczeń konstytucyjnych praw i wolności jednostki. Stanowisko w tym zakresie zajęł również Trybunał Konstytucyjny w postanowieniu z dnia 31 stycznia 2007 r., wydanym w sprawie o sygnaturze: S. 1/2007, stwierdzając, iż, cyt.: „(...) W takim wypadku zakres materii pozostawionych do unormowania w rozporządzeniu musi być węższy niż zakres materii ogólnie dozwolony na tle art. 92 ust. 1 Konstytucji. Art. 31 ust. 3 Konstytucji silniej bowiem akcentuje konieczność szerszego unormowania rangi ustawowej i zawęża pole regulacyjne pozostające dla rozporządzenia (...)”.

Tymczasem, na gruncie przepisów ustawy o ochronie danych osobowych, dane o stanie zdrowia to dane szczególnie chronione. Wprawdzie, przetwarzanie tych danych, w myśl art. 27 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych, jest - co od zasady - zabronione, niemniej jednak, przesłanki dopuszczalności przetwarzania danych szczególnie chronionych określone zostały w art. 27 ust. 2 pkt 1- pkt 10 ustawy o ochronie danych osobowych. Odnosząc powyższe do analizowanej sytuacji, wskazać trzeba, iż zgodnie z art. 27 ust. 2 pkt 7 ustawy o ochronie danych osobowych o stanie zdrowia, jest dopuszczalne, gdy jest to prowadzone w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub leczenia pacjentów przez osoby trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem innych usług medycznych, zarządzania udzielaniem usług medycznych i są stworzone pełne gwarancje ochrony danych osobowych.

A zatem, zasady i sposób udostępniania danych, w tym danych szczególnie chronionych, powinny zostać określone w akcie prawnym rangi ustawowej.

Rozporządzenie, jako akt wykonawczy do ustawy, mogłoby w tym przypadku określać w sposób szczegółowy zasady (np. przechowywania) danych pozyskanych wskutek wiedz nadzoru, czy też warunki dostępu do tak pozyskanych danych.

Z poważaniem



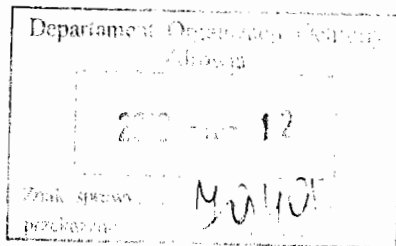
P. Nowak-Skoczek Page: 1/2
P. C. Poleski



RZĄDOWE CENTRUM LEGISLACJI
WICEPREZES
dr Jacek Krawczyk

Warszawa, dnia 12 października 2010 r.

RCL.DPS.542-1309/10
dot.:MZ-OZZ-022-22320-1/CP/10



Pan Marek Haber
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

Szanowny Panie Ministerze,

W związku z przekazanym do zaopiniowania projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego, Rządowe Centrum Legislacji uprzejmie informuje, iż zgłasza następujące uwagi:

1. Stosownie do treści § 10 ust. 2 uchwały nr 49 Rady Ministrów z dnia 19 marca 2002 r. - Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. Nr 13, poz. 221, z późn. zm.) – uzasadnienie projektu aktu normatywnego ma m.in. wskazywać potrzebę i cel wydania aktu prawnego oraz różnice pomiędzy dotychczasowym a proponowanym stanem prawnym. W związku z tym - w ocenie RCL - uzasadnienie do przedmiotowego projektu wymaga uzupełnienia, bowiem nie zostały wskazane wszystkie zmiany dokonywane w obowiązującym rozporządzeniu. Mianowicie, projektodawca w bardzo lakoniczny sposób odwołuje się do projektowanego dopiero rozporządzenia dotyczącego wymagań fachowych i sanitarnych dla pomieszczeń i urządzeń zakładów opieki zdrowotnej, które miałyby stanowić punkt odniesienia w zakresie wprowadzanych zmian do przedmiotowego projektu, nie wskazując jednakże jakiego rodzaju terminologia została ujednoczona pomiędzy ww. rozporządzeniami. Nadto w przedmiotowym projekcie poza wskazanym wydłużeniem okresu dostosowawczego, ujednoczeniem terminologii oraz rezygnacji z wymagań odnośnie powierzchni pomieszczeń, wprowadzono również inne zmiany, których projektodawca nie uzasadnia, przykładowo wprowadzono zmiany w zakresie lokalizacji budynków stanowiących szpital uzdrowiskowy, sanatorium uzdrowiskowe oraz

prewentorium uzdrowiskowe (vide odpowiednio: § 2 pkt 1, § 3 pkt 1, § 4 pkt 1 rozporządzenia), projektodawca nie uzasadnia także złagodzenia wymogów dotyczących pomieszczeń (m.in. vide: § 2 pkt 2), jak również nie odnosi się do rezygnacji z wymogu pomieszczenia dla pracowników medycznych i administracyjnych oraz pomieszczenia higieniczno-sanitarnego (vide dotychczasowy: § 2 pkt 6 lit. a i b, § 3 pkt 2 lit. f i g, § 4 pkt 2 lit. g i h) czy rezygnacji z zabezpieczenia ścian wokół umywalek (vide: dotychczasowy § 2 pkt 9) oraz rezygnacji z wykładzin z instalacją do odprowadzania ładunków elektrycznych (vide dotychczasowy: § 2 pkt 10 lit. e, § 4 pkt 3 lit. e).

Należy jednocześnie zauważyć, że brak uzasadnienia do ww. proponowanych przez projektodawcę zmian uniemożliwia prawidłową ocenę zasadności ich wprowadzania.

2. W przypadku odsyłania w treści aktu prawnego do innego aktu prawnego, którego ilość nowelizacji nie jest znaczna, nie ma konieczności stosowania odnośnika. Dlatego też przy powoływaniu się w treści projektu na ustawę z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych wystarczające jest wpisanie dokonanych obu zmian ustawy w nawiasie, bez stosowania odnośnika.
3. Stosownie do treści § 10 ust. 6 ww. Regulaminu pracy Rady Ministrów, ocena skutków regulacji, stanowiąca odrębną część uzasadnienia, ma zawierać wyniki przeprowadzonych konsultacji. W związku z tym projekt powinien zostać przekazany do konsultacji społecznych najpóźniej w momencie przystąpienia do uzgodnień międzyresortowych, dlatego też niezasadne jest sformułowanie zawarte w uzasadnieniu, że projekt dopiero „zostanie przekazany” do konsultacji społecznych.

Powyższa uwaga dotyczy również umieszczenia treści projektu w Biuletynie Informacji Publicznej. Stosownie bowiem do treści art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414 oraz z 2009 r. Nr 42, poz. 337) projekt rozporządzenia podlega udostępnieniu w Biuletynie Informacji Publicznej najpóźniej z chwilą przekazania projektu do uzgodnień z członkami Rady Ministrów.

