

**ROZPORZĄDZENIE**  
**MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia ..... 2015 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o  
uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców<sup>2)</sup>**

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2015 r. poz. 155 i 541), zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2014 r. poz. 949) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 4 w ust. 1 po pkt 5 dodaje się pkt 5a w brzmieniu:

„5a) obturacyjnego bezdechu podczas snu;”;

2) w § 5 po pkt 4 dodaje się pkt 4a w brzmieniu:

„4a) obturacyjnego bezdechu podczas snu – określa załącznik nr 5a do rozporządzenia;”;

3) w § 11 w pkt 2 lit. e otrzymuje brzmienie:

„e) Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni;”;

4) załącznik nr 2 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia;

5) w załączniku nr 3 do rozporządzenia część II. Stan narządu równowagi otrzymuje brzmienie:

„W każdym przypadku wymagana jest czynnościowa sprawność układu równowagi oraz brak zaburzeń widzenia spowodowanych uszkodzeniami narządu równowagi, potwierdzone prawidłowymi wynikami prób statyczno-dynamicznych.”;

6) po załączniku nr 5 do rozporządzenia dodaje się załącznik nr 5a w brzmieniu określonym w załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia.

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1268).

<sup>2)</sup> Przepisy niniejszego rozporządzenia wdrażają postanowienia dyrektywy Komisji 2014/85/UE z dnia 1 lipca 2014 r. zmieniającej dyrektywę 2006/126/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie praw jazdy (Dz. U. UE. L 194 z 2.7.2014, str. 10–13).

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 31 grudnia 2015 r.

**MINISTER ZDROWIA**

**w porozumieniu:**

**MINISTER INFRASTRUKTURY I  
ROZWOJU**

Za zgodność pod względem  
prawnym i redakcyjnym

DYREKTOR  
Departamentu Prawnego

Władysław Paszaj  
radca prawny

3.11.2015r.  
Złotocki

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Departamentu Zdrowia Publicznego

Dariusz Poznański

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia

z dnia ..... 2015 r. (poz. ...)

Załącznik nr 1

SZCZEGÓLNE WARUNKI BADANIA LEKARSKIEGO W ZAKRESIE NARZĄDU WZROKU

Osoby	Ostrość wzroku	Korekcja	Rozpoznawanie barw	Pole widzenia	Widzenie stereoskopowe	Widzenie zmierzchowe i wrażliwość na olśnienie Wrażliwość na kontrast
<p>1) ubiegające się o wydanie lub posiadające prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T;</p>	<p>2) każde oko osobno oraz przy patrzaniu razem nie mniej niż 0,5 po korekcji</p>	<p>3) bez ograniczeń: okularowa, soczewkami kontaktowymi, wewnątrzokowymi, pod warunkiem dobrej tolerancji i adaptacji do korekcji</p>	<p>4) niewymagane rozpoznawanie barw</p>	<p>5) oboczne pole widzenia powinno wynosić co najmniej 120°, a jego zakres powinien wynosić co najmniej 50° na lewo i na prawo oraz 20° w górę i w dół; w obrębie kąta 20° od punktu fiksacji nie powinny występować żadne ubytki pola widzenia<sup>7)</sup></p>	<p>6) w przypadku stwierdzenia jednoocznosci można orzec brak przeciwwskazań do kierowania pojazdami pod następującymi warunkami: a) ostrość wzroku oka widzącego wynosi nie mniej niż 0,5 z korekcją, b) pole widzenia oka widzącego powinno wynosić co najmniej 120°, a jego zakres powinien wynosić co najmniej 50° na lewo i na prawo oraz 20° w górę i w dół; w obrębie kąta 20° od punktu fiksacji nie powinny występować żadne ubytki pola widzenia<sup>7)</sup> c) od powstania jednoocznosci lub diplopii upłynęło co najmniej 12 miesięcy</p>	<p>7) badanie niewymagane<sup>7)</sup></p>
<p>2) ubiegające się o wydanie lub posiadające prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajami; 3) występujące o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużeniu ważności tego zezwolenia;</p>	<p>oka lepiej widzącego nie mniej niż 0,8 i oka gorzej widzącego nie mniej niż 0,5 po korekcji</p>	<p>bez ograniczeń: okularowa, soczewkami kontaktowymi, wewnątrzokowymi, pod warunkiem dobrej tolerancji i adaptacji do korekcji; dopuszczalna korekcja w granicach: ±8,0 D</p>	<p>prawidłowe rozpoznawanie barwy: czerwonej, zielonej, żółtej</p>	<p>oboczne pole widzenia powinno wynosić co najmniej 160°, a jego zakres powinien wynosić co najmniej 70° na lewo i na prawo oraz 30° w górę i w dół; w obrębie kąta 30° od punktu fiksacji nie powinny występować żadne ubytki pola widzenia<sup>7)</sup></p>	<p>prawidłowe</p>	<p>prawidłowe</p>

4) podlegające badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym; 5) o których mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami					
--	--	--	--	--	--

Objaśnienia:

- \* ) wymagane badanie pola widzenia - orientacyjne; w przypadku stwierdzenia jaskry lub zmian zwyrodnieniowych siatkówki jest wskazane wykonanie badania pola widzenia perymetrycznie.
- \*\* ) badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwości na ośnienie należy wykonać, jeżeli osoba badana ma wszczepione soczewki wewnątrzgałkowe lub jest po laserowej korekcji wad wzroku lub z innych powodów wynikających z badania lekarskiego; w przypadku zaburzeń widzenia zmierzchowego i wrażliwości na ośnienie możliwe jest określenie ograniczeń w korzystaniu z uprawnień do kierowania pojazdami, wynikające ze stanu zdrowia, o których mowa w art. 79 ust. 3 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI BADANIA LEKARSKIEGO  
W ZAKRESIE OBTURACYJNEGO BEZDECHU PODCZAS SNU**

1. Określenie:

- 1) obturacyjny bezdech podczas snu w postaci umiarkowanej – oznacza liczbę epizodów zatrzymania lub spłycenia oddychania na godzinę (wskaźnik AHI) wynoszącą między 15 a 29 oddechów;
- 2) obturacyjny bezdech podczas snu w postaci ciężkiej – oznacza liczbę epizodów zatrzymania lub spłycenia oddychania na godzinę (wskaźnik AHI) równą lub przekraczającą 30 oddechów.

2. W przypadku osoby:

- 1) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T,
- 2) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej: prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 3) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 4) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 5) o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami

– u której podejrzewa się obturacyjny bezdech podczas snu w postaci umiarkowanej lub ciężkiej kieruje się na specjalistyczne badanie lekarskie. Do czasu potwierdzenia lub wykluczenia diagnozy orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

3. W przypadku osoby:

- 1) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T,
- 2) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej: prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 3) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym,
- 4) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 5) o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami

– u której rozpoznano obturacyjny bezdech podczas snu w postaci umiarkowanej lub ciężkiej,

można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli osoba badana przedstawi opinię lekarza prowadzącego leczenie potwierdzającą leczenie i przestrzega zaleceń lekarskich w zakresie zapobiegania senności oraz przeprowadza regularne kontrolne badania lekarskie.

4. W przypadku osoby ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T, która leczy się z powodu obturacyjnego bezdechu podczas snu w postaci umiarkowanej lub ciężkiej, można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami pod warunkiem, że podlega co trzy lata kontrolnym badaniom lekarskim, w celu ustalenia poziomu zgodności z leczeniem oraz konieczności dalszego leczenia.
5. W przypadku osoby:
  - 1) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
  - 2) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
  - 3) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
  - 4) o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami– która leczy się z powodu obturacyjnego bezdechu podczas snu w postaci umiarkowanej lub ciężkiej, orzeka się brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami pod warunkiem, że podlega co rok kontrolnym badaniom lekarskim, w celu ustalenia poziomu zgodności z leczeniem oraz konieczności dalszego leczenia.

## UZASADNIENIE

Celem nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2014 r. poz. 949), wydanego na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2015 r. poz. 155 i 541), jest implementacja postanowień zawartych w dyrektywie Komisji 2014/85/UE z dnia 1 lipca 2014 r. zmieniającej dyrektywę Parlamentu Europejskiego i Rady 2006/126/WE w sprawie praw jazdy (Dz. Urz. UE L 194 z 2.7.2014, str. 10–13).

Przepisy dyrektywy wprowadzają minimalne wymagania dla osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy. W związku z powyższym, w części normatywnej projektu zamieszczono przepis materialny, zgodnie z którym sposób oceny stanu zdrowia osoby chorej na obturacyjny bezdech podczas snu w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, określa nowo dodany załącznik nr 5a do rozporządzenia.

Ponadto w § 11 pkt 2 lit. e projektu rozporządzenia zaktualizowano nazwę podmiotu odwoławczego nazwą „Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego” zastąpiono nazwą „Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni”.

W załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia zatytułowanym „Szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie narządu wzroku”:

- 1) w kolumnie 6 „Widzenie stereoskopowe” ujednolicono wymagania, w przypadku stwierdzenia jednooczości, w odniesieniu do osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, z kategorią prawo jazdy B1, B, B+E lub T, co jest zgodne z dyrektywą 2006/126/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 20 grudnia 2006 r. w sprawie praw jazdy;
- 2) połączono kolumnę 7 i 8 „Widzenie zmierzchowe i wrażliwość na olśnienie” oraz „Wrażliwość na kontrast”, zrównując kryteria zdrowotne w odniesieniu do osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T, co pozostaje w zgodności z zapisami zawartymi w dyrektywie 2006/126/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie praw jazdy.

W § 1 pkt 5 projektowanego rozporządzenia wprowadzono zmianę w załączniku nr 3 obowiązującego rozporządzenia zatytułowanym „Szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie narządu słuchu i równowagi” poprzez wykreślenie w części II. Stan narządu

równowagi „np. próby Romberga i Uterbergera lub próby Romberga i Fukudy oraz testem dynamicznej ostrości wzroku.” Powyższa zmiana wynika z tego, że test dynamicznej ostrości wzroku jest badaniem, które w przypadku pewnych grup pacjentów (np. z dyskopatią w odcinku szyjnym kręgosłupa) może wywołać niekorzystne skutki zdrowotne Ponadto nie celowym jest wskazywanie uprawnionemu lekarzowi jakie próby statyczno-dynamiczne podczas przeprowadzania badania ma wykonywać.

W załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia zatytułowanym „Szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie obturacyjnego bezdechu sennego podczas snu” wprowadzono:

1. Pojęcie obturacyjnego bezdechu podczas snu w postaci umiarkowanej oraz ciężkiej;
2. Przepis, zgodnie z którym osoba ubiegająca się o wydanie lub posiadająca prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T, C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem, podlegająca badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym, występująca o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia oraz o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, u której podejrzewa się obturacyjny bezdech podczas snu w postaci umiarkowanej lub ciężkiej, kieruje się na specjalistyczne badanie lekarskie. Do czasu potwierdzenia lub wykluczenia diagnozy orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami;
3. Wymagania, jakie w celu uzyskania lub przedłużenia ważności prawa jazdy musi spełniać osoba, u której rozpoznano obturacyjny bezdech podczas snu w postaci umiarkowanej lub ciężkiej, do których zaliczono:
  - 1) przedstawienie opinii lekarza prowadzącego leczenie potwierdzającą leczenie,
  - 2) przestrzeganie zaleceń lekarskich w zakresie zapobiegania senności,
  - 3) przeprowadzanie regularnych kontrolnych badań lekarskich;
4. W przypadku osoby ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T, która leczy się z powodu obturacyjnego bezdechu podczas snu w postaci umiarkowanej lub ciężkiej, możliwość orzekania o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami pod warunkiem, że podlega co trzy lata kontrolnym badaniom lekarskim, w celu ustalenia poziomu zgodności z leczeniem oraz konieczności dalszego leczenia.
5. W przypadku osoby:
  - 1) ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C,



C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,

- 2) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 3) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 4) o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami

- która leczy się z powodu obturacyjnego bezdechu podczas snu w postaci umiarkowanej lub ciężkiej, możliwość orzekania o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami pod warunkiem, że podlega co rok kontrolnym badaniom lekarskim, w celu ustalenia poziomu zgodności z leczeniem oraz konieczności dalszego leczenia.

Termin wejścia w życie rozporządzenia został określony na dzień 31 grudnia 2015 r., co jest zgodne z przepisem art. 2 ust. 1 dyrektywy Komisji 2014/85/UE z dnia 1 lipca 2014 r. Projektowana regulacja nie wymaga notyfikacji 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). Przedmiot projektowanego rozporządzenia jest zgodny z prawem Unii Europejskiej.

<p><b>Nazwa projektu</b> rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie 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 i Rozwoju</p> <p><b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu:</b> Beata Małecka-Libera Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Pełnomocnik Rządu do spraw projektu ustawy o zdrowiu publicznym</p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu:</b> Bartosz Zabłocki Departament Zdrowia Publicznego Ministerstwa Zdrowia tel.: (022) 53 00 298, e-mail: <a href="mailto:b.zablocki@mz.gov.pl">b.zablocki@mz.gov.pl</a></p>	<p><b>Data sporządzenia:</b> 28.10.2015 r.</p> <p><b>Źródło:</b> Art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2015 r. poz. 155 i 541).</p> <p><b>Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:</b> MZ 212</p>
---	---

### OCENA SKUTKÓW REGULACJI

#### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Zmiana treści rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców wynika z implementacji postanowień zawartych w dyrektywie Komisji 2014/85/UE z dnia 1 lipca 2014 r. zmieniającej dyrektywę Parlamentu Europejskiego i Rady 2006/126/WE w sprawie praw jazdy (Dz. Urz. UE L 194 z 2.7.2014, str. 10–13).

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

Projekt rozporządzenia wskazuje minimalne wymagania zdrowotne dla osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy chorych na obturacyjny bezdech podczas snu oraz szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie narządu wzroku.

#### 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
Kandydatów na kierowców	Nie można przewidzieć		Określenie zakresu przeprowadzania badań lekarskich
Kierowców	20 921 291	Centralna Ewidencja Pojazdów i Kierowców – dane według stanu na dzień 31.12. 2013 r.	Określenie zakresu przeprowadzania badań lekarskich

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

Odnośnie projektu rozporządzenia nie były prowadzone pre-konsultacje. Projekt rozporządzenia zostanie skonsultowany z Komisją Wspólną Rządu i Samorządu Terytorialnego, Instytutem Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi, Instytutem Medycyny Wsi w Lublinie, Instytutem Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu, Instytutem Transportu Samochodowego w Warszawie, Wojskowym Instytutem Medycyny Lotniczej w Warszawie, Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej w Warszawie, Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych, Forum Związków Zawodowych, NSZZ „Solidarność”, Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych, Naczelną Radą Lekarską, Pracodawcami Rzeczypospolitej Polskiej, Polską Konfederacją Pracodawców Prywatnych, Business Centre Club, Radą Działalności Pożytku Publicznego, Krajową Izbą Gospodarczą, Konsultantem krajowym w dziedzinie Medycyny Pracy, Federacją Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie” i Federacją Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej. Wyniki konsultacji publicznych zostaną przedstawione w raporcie dołączonym do niniejszej Oceny Skutków Regulacji.

Projektowana regulacja stosownie do wymogów art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) została zamieszczona w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie Ministerstwa Zdrowia. Ponadto zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały Nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. poz. 979) projekt został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji.

Wyniki konsultacji publicznych oraz opiniowania zostaną – po ich zakończeniu, omówione w raporcie dołączanym do niniejszej Oceny.

### 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)	
<b>Dochody ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
<b>Wydatki ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
<b>Saldo ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													

Źródła finansowania	
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 ..... 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 zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na gospodarkę i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.	
<b>8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu</b>		
X nie dotyczy		
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input 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:		
<b>9. Wpływ na rynek pracy</b>		
Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje zmian na rynku pracy w odniesieniu do zatrudnienia oraz nie będzie miało wpływu na wskaźniki zatrudnienia.		
<b>10. Wpływ na pozostałe obszary</b>		
<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe	<input type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie
Omówienie wpływu	Wejście w życie rozporządzenia będzie miało wpływ na osobę ubiegającą się o wydanie lub posiadającą prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T, C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem, podlegającą badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym, występującą o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia oraz o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.	
<b>11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego</b>		
Planowany termin wejścia w życie rozporządzenia to 31 grudnia 2015 r.		
<b>12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?</b>		
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.		
<b>13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)</b>		
Brak załączników		