

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 9 kwietnia 2021 r.

**w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających badania kwalifikacyjne i szczepienia
ochronne przeciwko COVID-19**

Na podstawie art. 21c ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) kwalifikacje osób innych niż lekarze przeprowadzających badanie kwalifikacyjne, o którym mowa w art. 21c ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, zwanej dalej „ustawą”;
- 2) kwalifikacje osób przeprowadzających szczepienia ochronne przeciwko COVID-19, o których mowa w art. 21c ust. 2 pkt 2 ustawy.

§ 2. Badanie kwalifikacyjne, o którym mowa w art. 21c ust. 1 ustawy, może przeprowadzać osoba, która:

- 1) wykonuje zawód lekarza dentystry, pielęgniarki, położnej, felczera, ratownika medycznego lub higienistki szkolnej;
- 2) wykonuje zawód fizjoterapeuty, farmaceuty, diagnosty laboratoryjnego i uzyskała dokument potwierdzający ukończenie szkolenia teoretycznego, dostępnego na platformie e-learningowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;
- 3) kształci się:
 - a) na piątym albo szóstym roku studiów na kierunku lekarskim,
 - b) na trzecim roku studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo– i uzyskała dokument potwierdzający posiadanie umiejętności kwalifikowania do szczepień, wydany przez uczelnię prowadzącą to kształcenie oraz przeprowadza badanie kwalifikacyjne pod nadzorem lekarza albo osoby, o której mowa w pkt 1.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1470 i 1541).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2020 r. poz. 2112 i 2401 oraz z 2021 r. poz. 159, 180, 255 i 616.

§ 3. Osoby, o których mowa w art. 21c ust. 2 pkt 2 ustawy, przeprowadzają szczepienie ochronne przeciwko COVID-19, jeżeli:

- 1) uzyskały dokument potwierdzający ukończenie szkolenia:
 - a) teoretycznego, dostępnego na platformie e-learningowej Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, oraz
 - b) praktycznego, którego program zatwierdziło Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, obejmującego naukę podania szczepionki w postaci iniekcji domięśniowej oraz podjęcia działań w przypadku wystąpienia nagłej reakcji alergicznej lub innego stanu zagrożenia życia pacjenta następującego bezpośrednio po przeprowadzeniu szczepienia, realizowanego w warunkach symulowanych w Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego lub uczelni prowadzącej kształcenie na kierunku lekarskim, albo
- 2) są uprawnione do przeprowadzenia szczepień obowiązkowych zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 17 ust. 10 pkt 3 ustawy.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.³⁾

MINISTER ZDROWIA

³⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15 lutego 2021 r. w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających szczepienia ochronne przeciwko COVID-19 (Dz. U. poz. 293), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 17 marca 2021 r. o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. poz. 616).

UZASADNIENIE

Rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 21c ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, i określa:

- 1) kwalifikacje osób przeprowadzających badanie kwalifikacyjne, o którym mowa w art. 21c ust. 1 ustawy;
 - 2) kwalifikacje osób przeprowadzających szczepienia ochronne przeciwko COVID-19, o których mowa w ust. 2 pkt 2 ustawy
- uwzględniając konieczność zapewnienia bezpieczeństwa osób poddanych tym szczepieniom.

Zgodnie z art. 21c ust. 1 ustawy w przypadku wystąpienia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, wykonanie szczepienia ochronnego przeciwko COVID-19 jest poprzedzone badaniem kwalifikacyjnym w celu wykluczenia przeciwwskazań do jego wykonania przeprowadzanym przez osobę posiadającą kwalifikacje określone w przepisach wydanych na podstawie ust. 5.

W projekcie rozporządzenia przewidziano, że odpowiednimi kwalifikacjami w powyższym zakresie po uzyskaniu dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia teoretycznego, dostępnego na platformie e-learningowej Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego dysponują osoby:

- wykonujące zawód lekarza dentystry, pielęgniarki, położnej, felczera, ratownika medycznego lub higienistki szkolnej oraz

- wykonujące zawody fizjoterapeuty, farmaceuty, diagnosty laboratoryjnego, które uzyskały dokument potwierdzający ukończenie szkolenia teoretycznego, dostępnego na platformie e-learningowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;

- osoby kształcące się na piątym i szóstym roku studiów na kierunku lekarskim, na trzecim roku studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo, i które uzyskały dokument potwierdzający posiadanie umiejętności kwalifikowania do szczepień, wydany przez uczelnię prowadzącą to kształcenie. Osoby te powinny pracować pod nadzorem lekarza, lekarza dentystry, pielęgniarki, położnej, felczera, ratownika medycznego lub higienistki szkolnej.

Osoby wykonujące zawód felczera, lekarza dentystry, pielęgniarki, położnej, ratownika medycznego, fizjoterapeuty, farmaceuty, diagnosty laboratoryjnego lub higienistki szkolnej mogą udzielać świadczeń opieki zdrowotnej.

Natomiast studenci kierunku lekarskiego oraz kierunku pielęgniarstwo zgodnie z art. 47 ust. 14 pkt 1 i 16 ustawy w przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii mogą brać udział w udzielaniu świadczeń zdrowotnych udzielanych w związku z ogłoszeniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, na podstawie decyzji o skierowaniu do pracy przy zwalczaniu epidemii, o której mowa w art. 47 ust. 2 ustawy. Przewiduje się, że w punkcie szczepień, w którym do szczepienia będą kwalifikować studenci powinna być osoba posiadająca uprawnienia do samodzielnego udzielania świadczeń z zakresu szczepień ochronnych. Uczestniczenie studentów w udzielaniu świadczeń zdrowotnych jest rozwiązaniem, które w chwili obecnej jest jednym ze sposobów uzyskiwania kompetencji zawodowych w trakcie kształcenia przeddyplomowego (zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej - tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.). Natomiast zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 849 z późn. zm.) osoby wykonujące czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych są upoważnione do przetwarzania danych zawartych w dokumentacji medycznej na podstawie upoważnienia administratora danych. Dostęp studentów do danych dotyczących osób kwalifikowanych do szczepień przeciwko COVID-19 odbywać ma się na zasadzie upoważnienia administratora tych danych, tj. podmiotu, w którym prowadzona będzie kwalifikacja.

Mając na uwadze powyższe, umożliwiono ww. grupom przeprowadzenie badania kwalifikacyjnego pacjentów do wykonania szczepienia przeciw COVID -19, w celu wykluczenia przeciwwskazań do szczepienia.

Zgodnie z art. 21c ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy szczepienia ochronne przeciwko COVID-19 przeprowadzają:

- 1) lekarze, lekarze dentyści, pielęgniarki, położne, felczerzy i ratownicy medyczni;
- 2) fizjoterapeuci, farmaceuci, higienistki szkolne i diagnosty laboratoryjni, posiadający kwalifikacje określone w przepisach wydanych na podstawie ust. 5.

Programy kształcenia osób wykonujących zawody wymienione w art. 21c ust. 2 pkt 2 ww. ustawy nie przewidują nabycia umiejętności w zakresie wykonywania szczepień ochronnych. Projektowane rozporządzenie przewiduje możliwość wykonywania przez te

osoby szczepień ochronnych przeciwko COVID-19 po ukończeniu szkolenia składającego się z części teoretycznej i praktycznej, w Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego lub w uczelni prowadzącej kształcenie na kierunku lekarskim.

Rozporządzenie określa, że za zatwierdzenie programu kursu praktycznego odpowiada Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

Wprowadzenie możliwości szczepienia przeciwko COVID-19 przez osoby wskazane w ustawie, posiadające kwalifikacje określone w projekcie spowoduje zwiększenie możliwości przeprowadzenia szczepień z zachowaniem zasad bezpieczeństwa pacjenta.

Higienistki szkolne aktualnie mogą wykonywać szczepienia obowiązkowe na podstawie art. 17 ust. 10 pkt 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. W odniesieniu do szczepień przeciwko COVID-19 na mocy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 grudnia 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 (Dz. U. poz. 2212) higienistki szkolne wykonują szczepienia na podstawie art. 17 ust. 10 pkt 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

W projekcie dookreślono, że szkolenie praktyczne, którego program zatwierdziło Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, obejmujące naukę podania szczepionki w postaci iniekcji domięśniowej oraz podjęcia działań w przypadku wystąpienia nagłej reakcji alergicznej lub innego stanu zagrożenia życia pacjenta następującego bezpośrednio po przeprowadzeniu szczepienia, realizuje w warunkach symulowanych Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego lub uczelnia prowadząca kształcenie na kierunku lekarskim. Odstąpiono od uznania prowadzenia szkolenia przez uczelnie prowadzące kształcenie na kierunku pielęgniarstwie, z uwagi na fakt niepodjęcia realizacji szkoleń przez ww. uczelnie.

Zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) w uzasadnionych przypadkach akty normatywne mogą wchodzić w życie w terminie krótszym niż czternaście dni, a jeżeli ważny interes państwa wymaga natychmiastowego wejścia w życie aktu normatywnego i zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie może być dzień ogłoszenia tego aktu w dzienniku urzędowym. Przedłożony projekt rozporządzenia przewiduje, że ze względu na trwający stan epidemii COVID-19, wejdzie ono w życie z dniem ogłoszenia. Takie rozwiązanie nie narusza zasady demokratycznego państwa prawnego i wynika z konieczności szybkiego wdrożenia

rozwiązań umożliwiających zwiększenie liczby przeprowadzanych szczepień przeciw COVID-19

Rozporządzenie nie wymaga przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Rozporządzenie nie jest sprzeczne z prawem Unii Europejskiej.

Rozporządzenie nie podlega notyfikacji zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Rozporządzenie nie wpływa na działalność mikroprzedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców.

<p>Nazwa projektu w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających badania kwalifikacyjne i szczepienia ochronne przeciwko COVID-19</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pan Waldemar Kraska, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Dariusz Poznański Dyrektor Departamentu Zdrowia Publicznego Ministerstwa Zdrowia, Tel. 22 53 00 318, dep-zp@mz.gov.pl</p>	<p>Data sporządzenia 9.04.2021 r.</p> <p>Źródło: Na podstawie art. 21c ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845, z późn. zm.)</p> <p>Nr w Wykazie prac Ministra Zdrowia: MZ 1145</p>
---	--

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Projekt ma na celu określenie kwalifikacji osób przeprowadzających badanie kwalifikacyjne oraz kwalifikacji do wykonywania szczepień przeciwko COVID-19 na podstawie dedykowanego szkolenia przez osoby, które w ramach kształcenia zawodowego nie zostały przeszkolone do wykonywania szczepień.

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

Projekt rozporządzenia przewiduje, że kwalifikacje do przeprowadzenia badania w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia ochronnego przeciwko COVID-19, oprócz lekarza uzyskują osoby wykonujące zawód lekarza dentystry, felczera, pielęgniarki, położnej ratownika medycznego bez konieczności dodatkowego przeszkolenia. W projekcie rozporządzenia przewidziano, że odpowiednimi kwalifikacjami w powyższym zakresie, poza lekarzami wskazanymi w art. 21c ust. 1 ustawy, oraz osobami wykonującymi zawód lekarza dentystry, pielęgniarki, położnej, felczera, ratownika medycznego, będą dysponować również osoby wykonujące zawód fizjoterapeuty, farmaceuty, diagnosty laboratoryjnego, higienistki szkolnej po uzyskaniu dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia teoretycznego, dostępnego na platformie e-learningowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

Studenci piątego i szóstego roku kierunku lekarskiego oraz studenci 3 roku studiów I stopnia kierunku pielęgniarstwo będą mogli kwalifikować do szczepień przeciwko COVID-19 pod nadzorem lekarza albo osoby wykonującej zawód lekarza dentystry, pielęgniarki, położnej, felczera, ratownika medycznego lub higienistki szkolnej, po uzyskaniu dokumentu potwierdzającego posiadanie umiejętności kwalifikowania do szczepień, wydanego przez uczelnię prowadzącą to kształcenie. Osoby wykonujące zawód felczera, lekarza dentystry, pielęgniarki, położnej, ratownika medycznego, fizjoterapeuty, farmaceuty, diagnosty laboratoryjnego, higienistki szkolnej mogą aktualnie udzielać świadczeń opieki zdrowotnej. Natomiast studenci kierunku lekarskiego oraz pielęgniarstwo zgodnie z art. 47 ust. 14 pkt 1 i 16 ustawy w przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii mogą brać udział w udzielaniu świadczeń zdrowotnych udzielanych w związku z ogłoszeniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, na podstawie decyzji o skierowaniu do pracy przy zwalczaniu epidemii, o której mowa w art. 47 ust. 2 ustawy. Studenci kierunku lekarskiego oraz pielęgniarstwo biorą udział w udzielaniu świadczeń zdrowotnych pod bezpośrednim nadzorem osoby wykonującej zawód medyczny właściwej ze względu na rodzaj świadczenia, dlatego też w punkcie szczepień, w którym do szczepienia będą kwalifikować studenci powinna być osoba posiadająca uprawnienia do samodzielnego udzielania świadczeń z zakresu szczepień ochronnych.

Mając na uwadze powyższe, umożliwiono ww. grupom przeprowadzenie badania kwalifikacyjnego pacjentów do wykonania szczepienia przeciw COVID -19, w celu wykluczenia przeciwwskazań do szczepienia.

Z uwagi, iż ww. osoby w toku kształcenia są przygotowani do realizacji ww. zadań zawodowych zasadnym jest włączenie osób mających uprawnienia do wykonywania tych zawodów do wykazu osób uprawnionych do przeprowadzenia badania kwalifikacyjnego w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia ochronnego przeciwko COVID-19. Zmiana ta wpłynie na poprawę i ułatwienie dostępu do szczepień przeciw COVID -19 społeczeństwu.

Równoległe projekt rozporządzenia kompensuje obowiązujące przepisy dot. możliwości przeszkolenia chętnych fizjoterapeutów, farmaceutów, diagnostów laboratoryjnych, w oparciu o prowadzone kursy do podania szczepienia przeciwko COVID-19 składające się z części teoretycznej i praktycznej. Kursy dla osób zainteresowanych będą dostępne nieodpłatnie. Za opracowanie programu kursu jest odpowiedzialne Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego (CMKP). Rolę uczelni certyfikujących będzie pełnił CMKP oraz każda uczelnia prowadząca kształcenie na kierunku lekarskim, jeżeli podmioty te posiadają centrum symulacji medycznej.

Nadanie uprawnień do szczepienia przeciwko COVID-19 osobom przeszkolonym umożliwi zatrudnienie w populacyjnych punktach szczepień i zwiększy zaplecze pracowników ochrony zdrowia dostępnych do udzielania świadczenia na okoliczność zabezpieczania procedury szczepienia przeciwko COVID-19. Na podstawie obowiązujących przepisów opracowany został kurs teoretyczny i praktyczny, których realizacja przebiega od marca 2021 r.

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

Państwa członkowskie Unii Europejskiej odmiennie podchodzą do kwestii uprawnień do kwalifikacji oraz wykonywania

szczepień przeciwko COVID-19 – w zależności od przyjętego modelu zwalczania pandemii i ograniczania jej skutków.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Grupy interesariuszy: Felczerzy, pielęgniarki, położne, ratownicy medyczni, farmaceuci, fizjoterapeuci, diagności laboratoryjni, higienistki szkolne	Felczerzy: 220 Liczba zatrudnionych pielęgniarek: 231 675 Liczba zatrudnionych położnych: 28 219 Liczba zatrudnionych pielęgniarek: 231 675 Ratownicy: brak danych Higienistki szkolne: brak danych 35 199 farmaceutów 64 011 fizjoterapeutów	Ministerstwo Zdrowia, Naczelna Izba Lekarska Centrum e-zdrowia (wg. stanu na dzień 31 listopada 2020 r.). stan na 27.01.2021 r.- Centralny Rejestr Farmaceutów stan na 27.01.2021 r. Krajowy Rejestr Fizjoterapeutów stan na 21.01.2021 r. Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych	Określenie i nadanie uprawnień osobom wskazanym w projekcie do wykonywania szczepienia przeciwko COVID-19, w tym osobom chętnym, które wyrażą wolę przeszkolenia. Określenie i nadanie uprawnień osobom wskazanym w projekcie do przeprowadzania badania kwalifikacyjnego przed wykonaniem szczepienia przeciwko COVID-19, w tym osobom, które wyrażą wolę przeszkolenia.
studenci piątego i szóstego roku studiów na kierunku lekarskim,	17 096 diagnostów laboratoryjnych		
studenci trzeciego roku studiów I stopnia	Brak danych		

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

Nie były prowadzone pre-konsultacje dotyczące projektu rozporządzenia.

Projekt był procedowany w trybie odrębnym zgodnie z § 98 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.), z pominięciem etapu uzgodnień, opiniowania i konsultacji publicznych.

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)
Dochody ogółem	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												
pozostałe jednostki (oddzielnie)												
Wydatki ogółem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa												
JST												
pozostałe jednostki (oddzielnie)												
Saldo ogółem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa												
JST												
pozostałe jednostki (oddzielnie)												

Źródła finansowania	Program szkolenia jest finansowany ze środków zabezpieczonych w Funduszu Przeciwdziałania COVID-19.
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Środki na szkolenia praktyczne uprawniające osoby szkolone do wykonywania szczepień zostały zabezpieczone w ramach Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 w związku z aktualnie obowiązującymi przepisami.

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	6	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	-	-	-	-	-	-	-
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	-						
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Rozporządzenie nie wpływa na działalność mikroprzedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców.						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Rozporządzenie ma pozytywny wpływ na tę grupę w zakresie zwiększenia i przyspieszenia dostępu do szczepień p. COVID-19						
	osoby starsze i niepełnosprawne	Rozporządzenie ma pozytywny wpływ na tę grupę w zakresie zwiększenia i przyspieszenia dostępu do szczepień p. COVID-19						
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń								

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

nie dotyczy	
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input checked="" 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:	

9. Wpływ na rynek pracy

Rozporządzenie ma wpływ na rynek pracy przez zwiększenie uprawnień wskazanych grup zawodowych względem osób, które odbędą szkolenie i podejmą pracę w punktach szczepień wykonując szczepienia przeciw COVID-19 oraz tych, które z racji poszerzenia kompetencji będą mogły kwalifikować do niniejszego szczepienia.

10. Wpływ na pozostałe obszary

<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	Przewiduje się, że projektowane rozporządzenie przyczyni się do ograniczenia ryzyka wystąpienia epidemii związanej z zakażeniem SARS-CoV-2, poprzez przyspieszenie realizacji szczepień i dostępu do nich w punktach szczepień.	
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego		
Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 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. Ewentualna ocena i zmiany będą związane z sytuacją związaną ze stanem epidemii w Rzeczypospolitej Polskiej i na świecie.		
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)		
Brak.		