



SEJM  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

**Druk nr 822**

**VI kadencja**

**S P R A W O Z D A N I E  
K O M I S J I Z D R O W I A**

**o poselskim projekcie ustawy o konsultantach krajowych i wojewódzkich w ochronie zdrowia (druk nr 287).**

Sejm na 11. posiedzeniu w dniach 26 i 27 marca 2008 r. skierował powyższy projekt ustawy do Komisji Zdrowia w celu rozpatrzenia.

Komisja Zdrowia po rozpatrzeniu tego projektu ustawy na posiedzeniu w dniu 24 lipca 2008 r.

wnosi:

W y s o k i S e j m uchwalić raczy załączony projekt ustawy.

Warszawa, dnia 24 lipca 2008 r.

Sprawozdawca  
/-/Damian Raczkowski/

Przewodniczący Komisji  
/-/Bolesław Piecha

Projekt

**USTAWA**  
**z dnia**                      **2008 r.**  
  
**o konsultantach w ochronie zdrowia**

**Art. 1.**

Ustawa określa:

- 1) zasady powoływania i odwoływania konsultantów krajowych i wojewódzkich oraz wojskowej służby zdrowia;
- 2) zadania konsultantów krajowych i wojewódzkich oraz wojskowej służby zdrowia;
- 3) sposób finansowania realizacji zadań, o których mowa w pkt 2.

**Art. 2.**

Ilekczeń w ustawie jest mowa o konsultancie bez bliźszego określenia rozumie się przez to konsultanta krajowego i wojewódzkiego oraz wojskowej służby zdrowia.

**Art. 3.**

1. Konsultantem może być osoba, która posiada tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, a w przypadku braku specjalisty w danej dziedzinie - w dziedzinie pokrewnej.
2. Nie można łączyć funkcji konsultanta krajowego i konsultanta wojewódzkiego oraz wojskowej służby zdrowia.
3. Ta sama osoba może pełnić funkcję konsultanta wojewódzkiego w tej samej dziedzinie w innym województwie.
4. Ta sama osoba może pełnić funkcję konsultanta krajowego tylko w jednej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia.

**Art. 4.**

1. Minister właściwy do spraw zdrowia może powołać konsultanta krajowego spośród specjalistów z poszczególnych dziedzin medycyny, farmacji oraz innych dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia.
2. W celu powołania konsultanta krajowego minister właściwy do spraw zdrowia występuje do stowarzyszeń zrzeszających specjalistów w danej dziedzinie me-

dycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, będących zgodnie z postanowieniami ich statutów towarzystwami naukowymi o zasięgu krajowym, a w razie ich braku, w zakresie dziedziny pokrewnej, o przedstawienie trzech kandydatów do pełnienia funkcji konsultanta krajowego.

3. Towarzystwa naukowe, o których mowa w ust. 2, przedstawiają w terminie 14 dni kandydatów do pełnienia funkcji konsultanta krajowego wraz z uzasadnieniem.
4. Minister właściwy do spraw zdrowia zwraca się do właściwych krajowych samorządów zawodowych w ochronie zdrowia o przedstawienie, w terminie 30 dni, opinii wraz z uzasadnieniem, o wszystkich zgłoszonych kandydatach do pełnienia funkcji konsultanta krajowego albo w przypadku braku akceptacji zgłoszonych kandydatów przedstawienie innych kandydatów do pełnienia funkcji konsultanta krajowego.

#### **Art. 5.**

1. W celu realizacji zadań państwa związanych wyłącznie z obronnością kraju w czasie wojny i pokoju, minister właściwy do spraw zdrowia, w porozumieniu z Ministrem Obrony Narodowej może powołać i odwołać konsultanta krajowego w dziedzinie lub dziedzinach medycyny związanych z realizacją tych zadań. Przepisów art. 4 ust. 2-4 nie stosuje się.
2. W celu usprawnienia realizacji zadań wykonywanych przez konsultanta, o którym mowa w ust. 1, Minister Obrony Narodowej może na jego wniosek powołać i odwołać konsultanta wojskowej służby zdrowia.

#### **Art. 6.**

1. Wojewoda w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia, może powołać konsultanta wojewódzkiego spośród specjalistów z poszczególnych dziedzin określonych w art. 4 ust. 1
2. Przepis ust. 1 stosuje się do powoływania przez właściwych wojewodów konsultanta wojewódzkiego wspólnego dla kilku województw. Wojewodowie wyznaczają spośród siebie wojewodę właściwego do zawarcia umowy, o której mowa w art. 14.
3. Konsultant wojewódzki, o którym mowa w ust. 1, wykonuje zadania, o których mowa w art. 12, na obszarze województwa, a konsultant wojewódzki, o którym mowa w ust. 2, na obszarze właściwych województw.
4. Kandydata na konsultanta wojewódzkiego przedstawiają ministrowi właściwemu do spraw zdrowia odpowiednio wojewoda albo właściwi wojewodowie w porozumieniu z właściwym konsultantem krajowym, po zasięgnięciu opinii właściwych okręgowych samorządów zawodów medycznych.

#### **Art. 7.**

1. Kadencja konsultanta trwa 5 lat.
2. Organ, który powołał konsultanta odwołuje go przed upływem kadencji:

- 1) jeżeli konsultant złożył rezygnację z pełnionej funkcji;
- 2) jeżeli w ocenie tego organu, konsultant nie realizuje powierzonych mu zadań i uprawnień lub zaistniały okoliczności uniemożliwiające ich dalsze wykonywanie;
- 3) na uzasadniony wniosek ministra właściwego do spraw zdrowia - w przypadku konsultanta wojewódzkiego.

#### **Art. 8.**

1. W przypadku odwołania konsultanta z przyczyn określonych w art. 7 ust. 2, powołuje się konsultanta z pominięciem procedur, o których mowa w art. 4 ust. 2-4 oraz art. 6 ust. 4.
2. Konsultant powołany w trybie określonym w ust. 1 pełni swoje obowiązki do dnia powołania konsultanta zgodnie z przepisami art. 4 i art. 6, nie dłużej jednak niż przez 6 miesięcy.

#### **Art. 9.**

Konsultanci:

- 1) wykonują zadania opiniodawcze, doradcze i kontrolne dla organów administracji rządowej, podmiotów, które utworzyły zakłady opieki zdrowotnej, Narodowego Funduszu Zdrowia i Rzecznika Praw Pacjenta;
- 2) prowadzą nadzór nad stroną merytoryczną doskonalenia zawodowego i szkolenia specjalizacyjnego lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne;
- 3) biorą udział w komisjach i zespołach powoływanych w celu realizacji polityki zdrowotnej.

#### **Art. 10.**

Do zadań konsultanta krajowego należy w szczególności:

- 1) inicjowanie prowadzenia badań epidemiologicznych na obszarze kraju oraz ocena metod i wyników tych badań;
- 2) przeprowadzanie kontroli zakładów opieki zdrowotnej dotyczącej realizacji kształcenia i doskonalenia zawodowego lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne, w zakresie wynikającym z programów kształcenia;
- 3) kontrola dostępności do świadczeń zdrowotnych;
- 4) kontrola wyposażenia zakładów opieki zdrowotnej w aparaturę i sprzęt medyczny, aparaturę analityczną oraz aparaturę do przygotowywania i badania produktów leczniczych i kontrola ich efektywnego wykorzystania przy realizacji zadań dydaktycznych;
- 5) informowanie organów administracji rządowej, podmiotów, które utworzyły zakłady opieki zdrowotnej i oddziałów wojewódzkich Narodowego Fundu-

- szu Zdrowia oraz Rzecznika Praw Pacjenta o uchybieniach stwierdzonych w wyniku kontroli;
- 6) sporządzanie opinii dotyczącej oceny zasobów kadrowych oraz potrzeb kadrowych na obszarze kraju w dziedzinie medycyny, farmacji oraz w innych dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia reprezentowanej przez właściwego konsultanta, w terminie do dnia 30 listopada każdego roku;
  - 7) sporządzanie opinii dotyczącej doskonalenia zawodowego lekarzy, lekarzy dentyistów, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne;
  - 8) sporządzanie opinii o realizacji szkolenia podyplomowego i specjalizacyjnego lekarzy, lekarzy dentyistów, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne, w zakresie wynikającym z określonego programu kształcenia oraz nadzór nad ich merytoryczną realizacją;
  - 9) wydawanie opinii i doradztwo w zakresie zadań realizowanych przez Centrum Egzaminów Medycznych, Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych oraz Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;
  - 10) prognozowanie potrzeb zdrowotnych w reprezentowanej przez konsultanta krajowego dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia;
  - 11) opiniowanie, na wniosek ministra właściwego do spraw zdrowia, pod względem merytorycznym oraz celowościowym projektów aktów prawnych;
  - 12) prowadzenie doradztwa w zakresie realizacji zadań wynikających z Narodowego Programu Zdrowia i innych programów polityki zdrowotnej;
  - 13) wydawanie opinii o stosowanym postępowaniu diagnostycznym, leczniczym i pielęgnacyjnym w zakresie jego zgodności z aktualnym stanem wiedzy, z uwzględnieniem dostępności metod i środków;
  - 14) opiniowanie wniosków o skierowanie pacjenta do przeprowadzenia leczenia lub badań diagnostycznych poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej w trybie określonym w przepisach odrębnych;
  - 15) sporządzanie rocznego raportu dokumentującego realizację zadań i uprawnień w zakresie obejmującym reprezentowaną przez konsultanta krajowego dziedzinę medycyny, farmacji lub inną dziedzinę mającą zastosowanie w ochronie zdrowia;
  - 16) wnioskowanie do ministra właściwego do spraw zdrowia o powołanie nowego konsultanta wojewódzkiego.

#### **Art. 11.**

Do zadań konsultantów, o których mowa w art. 5, należy w szczególności:

- 1) sporządzanie opinii o potrzebach kadrowych w dziedzinach medycyny, farmacji oraz w innych dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdro-

- wia związanych z realizacją zadań istotnych dla obronności kraju, w terminie do dnia 30 listopada każdego roku;
- 2) opiniowanie programów szkolenia podyplomowego związanego z realizacją zadań, o których mowa w art. 5, oraz sposobu ich realizacji;
  - 3) sporządzanie opinii dotyczącej poziomu kształcenia podyplomowego w dziedzinach medycyny związanych z realizacją zadań, o których mowa w art. 5, w szczególności z uwzględnieniem aktualnej wiedzy medycznej;
  - 4) opiniowanie i doradztwo w zakresie szkolenia podyplomowego lekarzy, lekarzy dentyistów, pielęgniarek, położnych oraz farmaceutów w odniesieniu do zadań, o których mowa w art. 5;
  - 5) opiniowanie, na wniosek Ministra Obrony Narodowej, pod względem merytorycznym oraz celowościowym projektów aktów prawnych;
  - 6) opiniowanie, na wniosek Ministra Obrony Narodowej, jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych związanych z realizacją zadań, o których mowa w art. 5, w jednostkach utworzonych i nadzorowanych przez tego ministra oraz w innych podmiotach realizujących te zadania;
  - 7) doradztwo w dostosowywaniu krajowych norm i standardów opieki zdrowotnej do zobowiązań wynikających z uczestnictwa Rzeczypospolitej Polskiej w międzynarodowych sojuszach obronnych;
  - 8) doradztwo w zakresie realizacji medycznych celów Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, do których jest zobowiązana Rzeczpospolita Polska z racji uczestnictwa w sojuszu północnoatlantyckim;
  - 9) kontrola wyposażenia zakładów opieki zdrowotnej utworzonych i nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej w aparaturę i sprzęt medyczny, aparaturę analityczną oraz aparaturę do przygotowywania i badania produktów leczniczych i kontrola ich efektywnego wykorzystania przy realizacji zadań dydaktycznych;
  - 10) informowanie właściwego podmiotu o uchybieniach stwierdzonych w wyniku kontroli;
  - 11) sporządzanie rocznego raportu dokumentującego wykonanie zadań, dla realizacji których został powołany.

#### **Art. 12.**

Do zadań konsultanta wojewódzkiego należy w szczególności:

- 1) przeprowadzanie, na obszarze województwa, kontroli zakładów opieki zdrowotnej dotyczącej realizacji doskonalenia zawodowego lekarzy, lekarzy dentyistów, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne w zakresie wynikającym z programów kształcenia danego rodzaju;
- 2) kontrola dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakładach opieki zdrowotnej na obszarze województwa;
- 3) kontrola wyposażenia zakładów opieki zdrowotnej, usytuowanych na obszarze województwa, w aparaturę i sprzęt medyczny, aparaturę analityczną

- oraz aparaturę do przygotowywania i badania produktów leczniczych i kontrola efektywnego wykorzystania aparatury i sprzętu medycznego przy realizacji zadań dydaktycznych;
- 4) informowanie organów administracji rządowej, podmiotów, które utworzyły zakłady opieki zdrowotnej i właściwych oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rzecznika Praw Pacjenta o uchybieniach stwierdzonych w wyniku kontroli;
  - 5) sporządzanie opinii dotyczącej oceny zasobów kadrowych oraz potrzeb kadrowych na obszarze województwa, lub województw w dziedzinie medycyny, farmacji oraz w innych dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia reprezentowanej przez właściwego konsultanta wojewódzkiego, w terminie określonym przez konsultanta krajowego;
  - 6) sporządzanie opinii dotyczącej realizacji doskonalenia zawodowego lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne na obszarze województwa, w zakresie wynikającym z określonych programów kształcenia;
  - 7) opiniowanie wniosków zakładów opieki zdrowotnej o wpisanie ich na prowadzoną przez ministra właściwego do spraw zdrowia listę jednostek organizacyjnych uprawnionych do prowadzenia specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyków, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne;
  - 8) wydawanie opinii o stosowanym postępowaniu diagnostycznym, leczniczym i pielęgnacyjnym w zakresie zgodności z aktualnym stanem wiedzy z uwzględnieniem dostępności metod i środków;
  - 9) występowanie do okręgowych rad właściwych samorządów zawodowych z wnioskiem o przeprowadzenie kontroli jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące dany zawód medyczny;
  - 10) wydawanie, na wniosek wojewody, opinii o spełnianiu przez zakład opieki zdrowotnej warunków do udzielania świadczeń zdrowotnych w danej dziedzinie medycyny;
  - 11) wydawanie, na podstawie przeprowadzonej kontroli, opinii o spełnianiu przez zakład opieki zdrowotnej warunków do prowadzenia stażu podyplomowego lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne, a także opinii dotyczącej sposobu realizacji stażu lub specjalizacji oraz poziomu udzielanych świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące zawód medyczny zatrudnione w tym zakładzie;
  - 12) sporządzanie corocznego raportu dokumentującego realizację zadań i uprawnień w zakresie obejmującym reprezentowaną przez konsultanta wojewódzkiego dziedzinę medycyny, farmacji lub inną dziedzinę mającą zastosowanie w ochronie zdrowia.

### **Art. 13.**

1. Działalność konsultantów jest finansowana z budżetu państwa.
2. Działalność konsultanta krajowego jest finansowana ze środków pozostających w dyspozycji ministra właściwego do spraw zdrowia, a w odniesieniu do konsul-

tantów, o których mowa w art. 5, ze środków pozostających w dyspozycji Ministra Obrony Narodowej.

3. Konsultant, o którym mowa w art. 5 ust. 2, z tytułu wykonywania zadań, o których mowa w art. 11, nie otrzymuje wynagrodzenia.
4. Działalność konsultanta wojewódzkiego jest finansowana ze środków pozostających w dyspozycji właściwego wojewody albo ze środków właściwych wojewodów.

#### **Art. 14.**

1. Minister właściwy do spraw zdrowia, Minister Obrony Narodowej oraz wojewoda, każdy odpowiednio do swoich właściwości, zawiera corocznie z powołanymi przez siebie konsultantami, za wyjątkiem konsultantów wojskowej służby zdrowia, umowę cywilnoprawną na dany rok o realizację zadań określonych w ustawie, ustalając w niej, między innymi, wysokość wynagrodzenia, termin i sposób jego wypłaty oraz obowiązek sporządzenia sprawozdania z realizacji zadań objętych umową.
2. Rada Ministrów określi, w drodze rozporządzenia, wysokość maksymalnego wynagrodzenia konsultantów, o których mowa w ust. 1, mając na celu zapewnienie sprawnej realizacji zadań przez tych konsultantów oraz wprowadzenie różnicowania tego wynagrodzenia pomiędzy konsultantami krajowymi i wojewódzkimi, a także różnicowania z uwagi na poszczególne specjalności.

#### **Art. 15.**

1. Konsultanci w danej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia tworzą zespół współpracujący, w szczególności w zakresie realizacji zadań określonych w art. 10-12.
2. Konsultant krajowy, o którym mowa w art. 4, sprawuje funkcję przewodniczącego zespołu, o którym mowa w ust. 1.
3. Konsultant krajowy, o którym mowa w art. 4, zwołuje co najmniej raz w roku posiedzenie zespołu, o którym mowa w ust. 1, powiadamiając właściwych konsultantów o terminie, miejscu i przedmiocie posiedzenia na co najmniej 14 dni przed jego terminem.
4. Konsultanci, o których mowa w art. 5, tworzą zespół współpracujący, w celu realizacji zadań określonych w szczególności w art. 11 pkt 3, 4 i 6-10.

#### **Art. 16.**

1. Roczny raport, o którym mowa w art. 10 pkt 15 i art. 11 pkt 11, składają odpowiednio:
  - 1) konsultant krajowy, o którym mowa w art. 4 - ministrowi właściwemu do spraw zdrowia;
  - 2) konsultant krajowy, o którym mowa w art. 5 ust. 1 - ministrowi właściwemu do spraw zdrowia i Ministrowi Obrony Narodowej- w terminie do dnia 31 marca za rok poprzedni.



2. Konsultant wojskowej służby zdrowia składa konsultantowi krajowemu, o którym mowa w art. 5 ust. 1, roczny raport dokumentujący wykonanie zadań, dla realizacji których został powołany, w terminie do dnia 31 stycznia za rok poprzedni.

**Art. 17.**

1. Konsultant wojewódzki jest zobowiązany do udzielania konsultantowi krajowemu, o którym mowa w art. 4, informacji i opinii niezbędnych do realizacji zadań określonych w art. 10.
2. Konsultant wojewódzki składa właściwemu wojewodzie oraz właściwemu konsultantowi krajowemu roczny raport, o którym mowa w art. 12 pkt 12, w terminie do dnia 15 lutego za rok poprzedni.

**Art. 18.**

Ustawa wchodzi w życie z dniem określonym w ustawie z dnia .... 2008 r. - Przepisy wprowadzające ustawy z zakresu ochrony zdrowia.



**URZĄD**  
**KOMITETU INTEGRACJI EUROPEJSKIEJ**  
SEKRETARZ  
KOMITETU INTEGRACJI EUROPEJSKIEJ  
SEKRETARZ STANU

*Mikołaj Dowgielewicz*

Min.MD/1742/08/DP/jf

*01 sierpnia*

Warszawa, dnia ~~lipca~~ 2008 r.

**Pan**  
**Bolesław Piecha**  
**Przewodniczący Komisji Zdrowia**  
**Sejm Rzeczypospolitej Polskiej**

**Opinia o zgodności z prawem Unii Europejskiej poselskiego projektu ustawy o konsultantach krajowych i wojewódzkich ujętego w sprawozdaniu Komisji Zdrowia (druki 287 i 822), wyrażona na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r. o Komitecie Integracji Europejskiej (Dz. U. Nr 106, poz. 494, z późn. zm.) oraz w związku z art. 42 ust. 4 Regulaminu Sejmu przez Sekretarza Komitetu Integracji Europejskiej Mikołaja Dowgielewicza**

*Szanowny Panie Przewodniczący,*

W związku z przedłożonym sprawozdaniem (druk nr 822), pozwalam sobie wyrazić następującą opinię:

Projektowana regulacja nie jest objęta zakresem prawa Unii Europejskiej.

*Z poważaniem,*

Z up. Sekretarza Komitetu  
Integracji Europejskiej  
*Sidonia Jędrzejewska*  
PODSEKRETARZ STANU  
*Sidonia Jędrzejewska*

Do uprzejmej wiadomości:

Pani Ewa Kopacz  
Minister Zdrowia