



SEJM  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
VIII kadencja  
Prezes Rady Ministrów  
RM-10-110-19

**Druk nr 3719**  
Warszawa, 25 lipca 2019 r.

Pan  
Marek Kuchciński  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

*Szanowny Panie Marszałku,*

na podstawie art. 118 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. przedstawiam Sejmowi Rzeczypospolitej Polskiej projekt ustawy

**- o zmianie ustawy o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.**

W załączeniu przedstawiam także opinię dotyczącą zgodności proponowanych regulacji z prawem Unii Europejskiej.

Jednocześnie informuję, że do prezentowania stanowiska Rządu w tej sprawie w toku prac parlamentarnych został upoważniony Minister Zdrowia.

*Z poważaniem*

Mateusz Morawiecki

*/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/*

**U S T A W A**

z dnia

**o zmianie ustawy o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie  
w ochronie zdrowia**

**Art. 1.** W ustawie z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r. poz. 786) w art. 1 uchyla się ust. 2.

**Art. 2.** Ustawa wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

## UZASADNIENIE

Przedstawiony projekt ustawy zmienia ustawę z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r. poz. 786).

W art. 1 projektu ustawy dokonano zmiany ww. ustawy polegającej na uchyleniu ust. 2 w art. 1, który stanowi, że ustawa z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia nie dotyczy osób wykonujących zawody medyczne, dla których zasady uzyskiwania tytułu specjalisty określają przepisy regulujące wykonywanie tych zawodów.

Uchylenie tego przepisu umożliwi osobom wykonującym zawody medyczne (np. lekarzom, pielęgniarkom, farmaceutom, fizjoterapeutom czy diagnostom laboratoryjnym) uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, co ma znaczenie w sytuacji, gdy w swoich regulacjach prawnych dotyczących specjalizacji nie będą mieli wskazanej tej dziedziny lub nie ma jednostki akredytowanej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego.

Zatem np. lekarz, mimo regulacji prawnych dotyczących uzyskiwania specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyków, będzie mógł przystąpić do specjalizacji lub mieć uznany dorobek naukowy lub zawodowy i uzyskać tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, np. w dziedzinie psychoseksuologii czy psychoterapii dzieci i młodzieży, gdyż w katalogu dziedzin określonych dla specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyków nie ma takiej dziedziny specjalizacji.

Przewiduje się, że projektowana ustawa wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Nie jest to sprzeczne z art. 4 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1523 oraz z 2018 r. poz. 2243). Zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie. Pilne wejście w życie nowelizacji przepisu umożliwi osobom wykonującym zawody medyczne uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie, która obecnie nie jest dla nich dostępna. Będzie to skutkowało zwiększeniem liczby specjalistów w poszczególnych dziedzinach.

Projekt ustawy nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

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

Projektowane przepisy nie będą miały negatywnego wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.

Projektowana regulacja nie spowoduje dodatkowych kosztów po stronie sektora finansów publicznych.

Projektowana regulacja nie podlega procedurze 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. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do uchwalenia projektowanej ustawy środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.

<p><b>Nazwa projektu</b> Projekt ustawy o zmianie ustawy o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia</p> <p><b>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące</b> Ministerstwo Zdrowia</p> <p><b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu</b> Józefa Szczurek-Żelazko – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu</b> Małgorzata Zadorožna – p.o. Dyrektora Departamentu Kwalifikacji Medycznych i Nauki w Ministerstwie Zdrowia, tel. 22 86 01 112, email: dep-ns@mz.gov.pl</p>	<p><b>Data sporządzenia</b> 5.07.2019 r.</p> <p><b>Źródło:</b> Inicjatywa własna</p> <p><b>Nr w Wykazie prac Rady Ministrów:</b> UD 531</p>
---	---

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Brak możliwości uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (np. psychoseksuologii czy psychoterapii dzieci i młodzieży) przez osoby wykonujące zawody medyczne (np. lekarze, pielęgniarki, farmaceuci).

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

Uchylenie art. 1 ust. 2 w ustawie z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r. poz. 786) umożliwi osobom wykonującym zawody medyczne uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia. Będzie to skutkowało zwiększeniem liczby specjalistów w poszczególnych dziedzinach.

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

Brak danych.

### 4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Osoby wnioskujące o uznanie dorobku naukowego lub zawodowego. Osoby rozpoczynające szkolenie specjalizacyjne w danej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia.	Liczba osób nie jest możliwa do oszacowania	Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego	Umożliwienie osobom zainteresowanym uzyskanie decyzji Ministra Zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego lub przystąpienie do szkolenia specjalizacyjnego w danej dziedzinie.
Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego	1	Ustawa z dnia 13 września 2018 r. o Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego (Dz. U. poz. 2024)	Wydanie opinii o uznaniu dotychczasowego dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu właściwego szkolenia specjalizacyjnego.
Centrum Egzaminów Medycznych	1	Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2019 r. poz. 537, z późn. zm.)	Przystąpienie do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w danej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia.

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

Projekt nie był przedmiotem pre-konsultacji.

Projekt ustawy o zmianie ustawy o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia został przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania z terminem zgłaszania uwag – 14 dni – następującym podmiotom: Radzie Dialogu Społecznego, Naczelnej Radzie Lekarskiej, Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych,

Naczelnej Radzie Aptekarskiej, Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych, Krajowej Radzie Fizjoterapeutów, Polskiej Radzie Psychoterapii, Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”, Porozumieniu Pracodawców Ochrony Zdrowia, Polskiej Federacji Pracodawców Ochrony Zdrowia, Konfederacji „Lewiatan”, Pracodawcom Rzeczypospolitej Polskiej, Ogólnopolskiej Konfederacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Konfederacji Pracodawców Polskich, Forum Związków Zawodowych, Ogólnopolskiemu Związkowi Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej, Biuru Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”, Krajowemu Sekretariatowi Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych, Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy, Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych, Związkowi Rzemiosła Polskiego, Stowarzyszeniu Menedżerów Ochrony Zdrowia, Business Centre Club, Ogólnopolskiemu Związkowi Pracodawców Prywatnej Służby Zdrowia – Medycyna Prywatna, Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej, Federacji Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej, Ogólnopolskiemu Związkowi Pracodawców Samodzielnych Publicznych Szpitali Klinicznych, Stowarzyszeniu Primum Non Nocere, Parlamentowi Studentów Rzeczypospolitej Polskiej, Centrum Medycznemu Kształcenia Podyplomowego, Centrum Egzaminów Medycznych, Wojewodzie Dolnośląskiemu, Wojewodzie Kujawsko-Pomorskiemu, Wojewodzie Lubelskiemu, Wojewodzie Lubuskim, Wojewodzie Łódzkim, Wojewodzie Małopolskiemu, Wojewodzie Mazowieckiemu, Wojewodzie Opolskiemu, Wojewodzie Podkarpackiemu, Wojewodzie Podlaskim, Wojewodzie Pomorskiemu, Wojewodzie Śląskiemu, Wojewodzie Świętokrzyskiemu, Wojewodzie Warmińsko-Mazurskiemu, Wojewodzie Wielkopolskiemu, Wojewodzie Zachodniopomorskiemu, Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego, Gdańskiemu Uniwersytetowi Medycznemu, Pomorskiemu Uniwersytetowi Medycznemu, Śląskiemu Uniwersytetowi Medycznemu, Uniwersytetowi Medycznemu im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Uniwersytetowi Medycznemu w Białymstoku, Uniwersytetowi Medycznemu w Lublinie, Uniwersytetowi Medycznemu w Łodzi, Uniwersytetowi Medycznemu im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Warszawskiemu Uniwersytetowi Medycznemu, Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie fizjoterapii, Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie zdrowia publicznego, Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie fizyki medycznej, Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie inżynierii medycznej, Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie psychologii klinicznej, Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie zdrowia środowiskowego, Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie neurologopedii, Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży.

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbgingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) oraz § 52 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.), niniejszy projekt został opublikowany w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia oraz w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny.

Wyniki konsultacji zostały przedstawione w raporcie z konsultacji publicznych i opiniowania.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych												
(ceny stałe z ... r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]											
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Łącznie (0–10)	
<b>Dochody ogółem</b>	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)												
<b>Wydatki ogółem</b>	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)												
<b>Saldo ogółem</b>	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)												
Źródła finansowania	Projektowana regulacja nie spowoduje dodatkowych kosztów po stronie sektora finansów publicznych.											

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	
--	--

**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							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Projektowane przepisy nie będą miały negatywnego wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Zakłada się, że projektowane zmiany spowodują zainteresowanie odbywaniem szkolenia specjalizacyjnego w poszczególnych dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w tym w nowo wprowadzonej dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, w wyniku czego nastąpi zwiększenie kadry medycznej specjalistów w tej dziedzinie ochrony zdrowia. W efekcie końcowym zmiany te będą wpływać na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe przez zabezpieczenie w świadczenie usług wykwalifikowanej kadry specjalistów.						
	osoby starsze i niepełnosprawne	Przewiduje się, że ustawa nie będzie miała wpływu na sytuację społeczną i ekonomiczną osób starszych i niepełnosprawnych.						

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	
--	--

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

<input checked="" type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> nie dotyczy
Komentarz:	

**9. Wpływ na rynek pracy**

Projektowane przepisy będą miały pozytywny wpływ na rynek pracy, ponieważ zwiększą dostępność do specjalistów.

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 checked="" type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie
Omówienie wpływu	Przewiduje się, że projektowana regulacja będzie miała wpływ na obszar zdrowia przez zwiększenie liczby specjalistów w poszczególnych dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.	
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego		
Proponuje się, aby ustawa weszła w życie w dniu następującym po dniu ogłoszenia.		
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?		
Przegląd kosztów i korzyści projektowanych oddziaływań nastąpi nie wcześniej niż po upływie 12 miesięcy od dnia wejścia w życie projektowanej ustawy przez określenie liczby specjalistów w danej dziedzinie ochrony zdrowia.		
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)		
Raport z konsultacji publicznych i opiniowania.		

## RAPORT Z KONSULTACJI PUBLICZNYCH I OPINIOWANIA

### projekt ustawy o zmianie ustawy o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia

Zgodnie z § 52 ust. 1 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.) projekt został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, w zakładce Rządowy Proces Legislacyjny.

Projekt ustawy został przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania z 14-dniowym terminem zgłaszania uwag do podmiotów wyszczególnionych w pkt 5 OSR.

Do projektu ustawy nie zgłoszono zainteresowania pracami w trybie przepisów art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) przez podmioty prowadzące działalność lobbingsową.

Projekt rozporządzenia nie wymagał konsultacji z właściwymi organami i instytucjami Unii Europejskiej.

Do projektu ustawy zgłoszono kilka uwag, z których jedna nie została uwzględniona.

#### Uwagi, których nie uwzględniono:

Lp.	Podmiot Zgłaszający	Artykuł	Treść uwagi	Zasadność uwagi
1.	PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ	1	Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej, w związku z pismem Pani Józefy Szczurek Żelazko, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia z dnia 29 maja 2019 r., znak: KNM.0212.1.2019, po zapoznaniu się z projektem ustawy o zmianie ustawy o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia zamieszczonym w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji negatywnie ocenia ten projekt i wnosi o nieobejmowanie zawodów lekarza i lekarza dentystry zakresem stosowania ustawy o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia. Jedynym trybem uzyskiwania tytułu specjalisty przez lekarzy i lekarzy dentystrów powinien być tryb szkolenia specjalizacyjnego określony przepisami ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz w przepisach wykonawczych do tej ustawy. Możliwość uzyskiwania przez lekarzy i lekarzy dentystrów tytułu specjalisty na podstawie innych	Uwaga nie uwzględniona. Zasadne jest, aby lekarz, pomimo regulacji prawnych dotyczących uzyskiwania specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystrów, mógł przystąpić do specjalizacji lub mieć uznany dorobek naukowy lub zawodowy i uzyskać tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, np. w dziedzinie psychoseksuologii czy psychoterapii dzieci i młodzieży, gdyż w katalogu dziedzin określonych dla specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystrów nie ma takiej dziedziny specjalizacji. Jednocześnie w związku z trudną sytuacją w obszarze ochrony zdrowia psychicznego rodzin, dzieci i młodzieży o wprowadzenie tej dziedziny wniosowała Pani dr hab. n. med. Barbara Remberk - konsultant krajowy

			<p>przepisów wprowadzi niejasność co do ich kwalifikacji zawodowych oraz charakteru podejmowanych czynności zawodowych. Nie do przyjęcia jest, że lekarz niektóre świadczenia zdrowotne miałby udzielać jako osoba wykonująca zawód lekarza, a niektóre świadczenia poza zakresem wykonywania tego zawodu, co byłoby jedną z konsekwencji przyjęcia proponowanej nowelizacji, jak wskazano w uzasadnieniu omawianego projektu: „Jednocześnie należy podkreślić, że w przypadku wykonywania zawodu w uzyskanej dziedzinie specjalizacji, osoby, które uzyskały tytuł specjalisty w danej dziedzinie będą podlegać przepisom regulującym te szczegółowe dziedziny, a nie regulującym ich pierwotny zawód.”</p>	<p>w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży oraz członkowie Zespołu do spraw zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży powołanego zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lutego 2018 r. (Dz. Urz. Min. Zdrow. z 2018 r. poz. 6). Zmiana ta zmierza do rozwoju kadry medycznej i zwiększenia jej liczebności.</p>
--	--	--	--	--



Warszawa, 17 lipca 2019 r.

Minister  
Spraw Zagranicznych

DPUE.920.700.2019/ 8 /MM

dot.: RM-10-110-19 z 16.07.2019 r.

Pan Tomasz Szczegielniak  
Sekretarz Rady Ministrów

**Opinia**

**o zgodności z prawem Unii Europejskiej projektu ustawy o zmianie ustawy o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, wyrażona przez ministra właściwego do spraw członkostwa Rzeczypospolitej Polskiej w Unii Europejskiej**

*Szanowny Panie Ministrze,*

w związku z przedłożonym projektem ustawy pozwalam sobie wyrazić poniższą opinię.

**Projekt ustawy nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.**

*Z poważaniem*

*z up. Ministra Spraw Zagranicznych*  
*Piotr Wawrzyk*  
Podsekretarz Stanu

Do wiadomości:

Pan Łukasz Szumowski  
Minister Zdrowia