

Konsultanci w ochronie zdrowia.

Dz.U.2017.890 t.j. z dnia 2017.05.08

Status: Akt obowiązujący

Wersja od: 8 maja 2017 r.

tekst jednolity

Wejście w życie:

5 czerwca 2009 r.

USTAWA

z dnia 6 listopada 2008 r.

o konsultantach w ochronie zdrowia

Art. 1. [Przedmiot ustawy]

Ustawa określa:

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

Art. 2. [Zakres pojęcia konsultant]

Ilekróć w ustawie jest mowa o *konsultancie* bez bliższego określenia, rozumie się przez to *konsultanta* krajowego, wojewódzkiego oraz wojskowej służby *zdrowia*.

Art. 3. [Wymagania na stanowisku konsultanta]

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, oraz daje rękojmię należytego i bezstronnego wykonywania zadań *konsultanta*.
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. [Powołanie konsultanta krajowego]

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. Minister właściwy do spraw *zdrowia* może zwrócić się o przedstawienie, w określonym terminie, kandydata do pełnienia funkcji *konsultanta* krajowego do:
 - 1) stowarzyszeń będących zgodnie z postanowieniami ich statutów towarzystwami naukowymi o zasięgu krajowym, zrzeszających specjalistów w danej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w *ochronie zdrowia*, albo

2) stowarzyszeń będących zgodnie z postanowieniami ich statutów towarzystwami naukowymi o zasięgu krajowym, zrzeszających specjalistów w dziedzinie pokrewnej do dziedziny, w której ma być powołany *konsultant* krajowy - w przypadku braku stowarzyszeń, o których mowa w pkt 1, lub

3) właściwych krajowych samorządów zawodowych w *ochronie zdrowia*.

3. (uchylony).

4. (uchylony).

5. (uchylony).

6. (uchylony).

Art. 5. [Powołanie *konsultanta* krajowego w dziedzinach związanych z obronnością kraju]

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 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. [Powołanie *konsultanta* wojewódzkiego]

1. Wojewoda w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw *zdrowia* może powołać konsultanta wojewódzkiego spośród specjalistów z poszczególnych dziedzin, o których mowa 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. 16.

3. *Konsultant* wojewódzki, o którym mowa w ust. 1, wykonuje zadania, o których mowa w art. 9 i 10, 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. [Kadencja *konsultanta*; odwołanie *konsultanta* przed upływem kadencji]

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 wniosek ministra właściwego do spraw *zdrowia* - w przypadku *konsultanta* wojewódzkiego;

4) jeżeli *konsultant* został skazany prawomocnym wyrokiem sądu na karę ograniczenia albo pozbawienia wolności, albo zawieszono mu prawo wykonywania zawodu;

- 5) jeżeli nie wyłączył się od wykonania czynności, o której mowa w art. 8a, pomimo zaistnienia przesłanek tego wyłączenia;
- 6) jeżeli nie złożył w terminie oświadczenia, o którym mowa w art. 8c ust. 1, lub oświadczenia, o którym mowa w art. 8d ust. 1, albo oświadczenie jest niezgodne ze stanem faktycznym;
- 7) na wniosek Ministra Obrony Narodowej - w przypadku *konsultanta*, o którym mowa w art. 5 ust. 1.

Art. 8. [Powołanie *konsultanta* w miejsce *konsultanta* odwołanego lub zmarłego]

1. W przypadku odwołania *konsultanta* z przyczyn określonych w art. 7 ust. 2 pkt 2, 5 lub 6 albo jego śmierci, powołuje się *konsultanta* z pominięciem procedur, o których mowa w art. 4 ust. 2 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. 8a. [Obowiązek wyłączenia się *konsultanta* od wykonania czynności]

1. *Konsultant* ma obowiązek wyłączenia się od wykonania czynności, której wykonanie:
 - 1) mogłoby mieć wpływ na jego prawa lub obowiązki lub
 - 2) mogłoby mieć wpływ na prawa lub obowiązki:
 - a) podmiotu wymienionego w art. 8c ust. 1,
 - b) podmiotu, który przekazał korzyść określoną w art. 8d ust. 1.
2. W przypadku wyłączenia, *konsultant* informuje niezwłocznie organ, który go powołał. Przepisy ust. 8b stosuje się odpowiednio.

Art. 8b. [Wyznaczenie *konsultanta* do wykonania zadania niecierpiącego zwłoki]

1. W przypadku wystąpienia czasowej przeszkody uniemożliwiającej wykonywanie zadań *konsultanta* krajowego, do wykonania zadania niecierpiącego zwłoki minister właściwy do spraw zdrowia wyznacza *konsultanta* krajowego w dziedzinie pokrewnej, a gdyby takiego nie było, właściwego *konsultanta* wojewódzkiego lub *konsultanta* wojewódzkiego w dziedzinie pokrewnej, informując o tym właściwego wojewodę.
2. W przypadku wystąpienia czasowej przeszkody uniemożliwiającej wykonywanie zadań *konsultanta* wojewódzkiego, do wykonania zadania niecierpiącego zwłoki wojewoda wyznacza *konsultanta* wojewódzkiego w dziedzinie pokrewnej, a gdyby takiego nie było, wojewoda zwraca się do właściwego *konsultanta* wojewódzkiego lub *konsultanta* wojewódzkiego w dziedzinie pokrewnej, pełniącego funkcję na terenie innego województwa, za zgodą właściwego wojewody.

Art. 8c. [Oświadczenia składane przez *konsultantów* oraz kandydatów na *konsultantów*]

1. Kandydat na *konsultanta* albo *konsultant* składa organowi powołującemu oświadczenie zawierające informacje, czy:
 - 1) jest członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców:
 - a) wykonujących działalność leczniczą, a jeżeli tak, to jakich,
 - b) wykonujących działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu

produktem leczniczym, substancjami czynnymi i wykorzystywanymi jako materiały wyjściowe przeznaczone do wytwarzania produktów leczniczych, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym, a jeżeli tak, to jakich,

c) wykonujących działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych, a jeżeli tak, to jakich,

d) wykonujących działalność ubezpieczeniową, a jeżeli tak, to jakich,

e) którzy złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie lub złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie, a jeżeli tak, to jakich,

f) którzy są wytwórcami, importerami, autoryzowanymi przedstawicielami lub dystrybutorami wyrobów medycznych, a jeżeli tak, to jakich;

2) posiada akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1, a jeżeli tak, to jakich;

3) jest wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1, a jeżeli tak, to w jakich;

4) wykonuje działalność gospodarczą w zakresie, o którym mowa w pkt 1, a jeżeli tak, to jaką;

5) wykonuje zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem:

a) wykonującym działalność, o której mowa w pkt 1, a jeżeli tak, to jakim, lub

b) posiadającym akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1, a jeżeli tak, to jakim, lub

c) będącym wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1, a jeżeli tak, to jakim;

6) jest członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, a jeżeli tak, to jakich;

7) prowadzi badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. z ~~2014~~2016 r. poz. ~~1620~~2045, 1933 i 2260), które są finansowane przez podmiot:

a) wykonujący działalność, o której mowa w pkt 1, a jeżeli tak, to jakie i dla jakiego podmiotu, lub

b) posiadający akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1, a jeżeli tak, to jakie i dla jakiego podmiotu, lub

c) będący wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1, a jeżeli tak, to jakie i dla jakiego podmiotu;

8) przystosowuje wyniki badań naukowych lub prac rozwojowych, o których mowa w pkt 7, do potrzeb praktyki lub je wdraża, a jeżeli tak, to w jaki sposób i dla jakiego podmiotu;
9) prowadzi badania kliniczne w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z ~~2008~~2016 r. ~~Nr 45~~, poz. ~~271~~,2142 ~~z późn. zm.~~2003), a jeżeli tak, to jakie;

10) wykonuje zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu:

- a) wykonującego działalność, o której mowa w pkt 1, a jeżeli tak, to jakie i dla jakiego podmiotu, lub
- b) posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1, a jeżeli tak, to jakie i dla jakiego podmiotu, lub
- c) będącego współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1, a jeżeli tak, to jakie i dla jakiego podmiotu.

2. Kandydat na *konsultanta* składa oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, w terminie 7 dni od dnia przedstawienia jego kandydatury organowi powołującemu.

3. *Konsultant* ma obowiązek złożenia kolejnego oświadczenia, o którym mowa w ust. 1, w przypadku jakiegokolwiek zmiany stanu faktycznego przedstawionego w poprzednim oświadczeniu, w terminie 14 dni od dnia zaistnienia takiej zmiany.

Art. 8d. [Oświadczenia o uzyskanych korzyściach majątkowych]

1. *Konsultant* składa organowi powołującemu oświadczenie zawierające informacje o korzyściach o wartości wyższej niż 380 zł, w tym wyjazdach krajowych lub zagranicznych niezwiązanych z funkcją *konsultanta*, których koszt nie został pokryty przez instytucje go zatrudniające, uzyskanych od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność, o której mowa w art. 8c ust. 1 pkt 1, lub
- 2) posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w art. 8c ust. 1 pkt 1, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w art. 8c ust. 1 pkt 1, lub
- 3) będącego współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w art. 8c ust. 1 pkt 1

- w terminie 14 dni od dnia otrzymania korzyści.

2. Kwota, o której mowa w ust. 1, podlega corocznej waloryzacji o prognozowany w ustawie budżetowej na dany rok średnioroczny wskaźnik wzrostu wynagrodzeń w państwowej sferze budżetowej. Zwaloryzowana kwota jest publikowana na stronach Biuletynu Informacji Publicznej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw *zdrowia*. Zwaloryzowaną kwotę stosuje się od dnia publikacji.

Art. 8e. [Publikacja oświadczeń w BIP; weryfikacja oświadczeń; wzory oświadczeń]

1. Oświadczenia kandydata na *konsultanta*, w przypadku jego powołania, oraz *konsultanta*, o których mowa w art. 8c ust. 1 i art. 8d ust. 1, są publikowane w Biuletynie Informacji Publicznej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw *zdrowia*.

2. Oświadczenia, o których mowa w art. 8c ust. 1 i art. 8d ust. 1, weryfikuje Centralne Biuro

Antykorupcyjne.

3. Minister właściwy do spraw *zdrowia* określi, w drodze rozporządzenia, wzory oświadczeń, o których mowa w art. 8c ust. 1 i art. 8d ust. 1, biorąc pod uwagę zakres informacji wskazanych w art. 8c ust. 1 i art. 8d ust. 1.

Art. 8f. [Odpowiedzialność karna za złożenie fałszywego oświadczenia]

Oświadczenia, o których mowa w art. 8c ust. 1 i art. 8d ust. 1, kandydat na *konsultanta* albo *konsultant* składa pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści:

"Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia."

Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Art. 9. [Zadania wykonywane przez konsultantów]

Konsultanci:

- 1) wykonują zadania opiniodawcze, doradcze i kontrolne dla organów administracji rządowej, podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, Narodowego Funduszu *Zdrowia* i Rzecznika Praw Pacjenta;
- 2) prowadzą nadzór nad stroną merytoryczną doskonalenia zawodowego i szkolenia specjalizacyjnego lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne lub inne zawody mające zastosowanie w *ochronie zdrowia*;
- 3) biorą udział w pracach komisji i zespołów powoływanych w celu realizacji polityki zdrowotnej;
- 4) sporządzają opinie dotyczące doskonalenia zawodowego lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne lub inne zawody mające zastosowanie w *ochronie zdrowia*;
- 5) sporządzają opinie dotyczące realizacji szkolenia podyplomowego i specjalizacyjnego lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne lub inne zawody mające zastosowanie w *ochronie zdrowia* w zakresie wynikającym z określonego programu kształcenia oraz sprawują nadzór nad ich merytoryczną realizacją.

Art. 10. [Zadania konsultantów krajowych i zagranicznych]

1. Do zadań *konsultantów* krajowych, o których mowa w art. 4, oraz *konsultantów* wojewódzkich należy w szczególności:

- 1) przeprowadzanie kontroli podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych dotyczącej realizacji kształcenia i doskonalenia zawodowego lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne lub inne zawody mające zastosowanie w *ochronie zdrowia*, w zakresie wynikającym z programów kształcenia;
- 2) kontrola dostępności świadczeń zdrowotnych;
- 3) kontrola wyposażenia podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w aparaturę i sprzęt medyczny, aparaturę analityczną oraz aparaturę do przygotowywania i badania produktów leczniczych i kontrola ich efektywnego wykorzystania w realizacji zadań

dydaktycznych;

4) informowanie organów administracji rządowej, podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rzecznika Praw Pacjenta o uchybieniach stwierdzonych w wyniku kontroli;

4a) powiadamianie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o stwierdzonych incydentach medycznych lub nieprawidłowościach w zakresie wyrobów medycznych, wyposażenia wyrobów medycznych, wyrobów medycznych do diagnostyki *in vitro*, wyposażenia wyrobów medycznych do diagnostyki *in vitro*, aktywnych wyrobów medycznych do implantacji oraz systemów i zestawów zabiegowych, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. [Nr z 107, 2017 poz. 679, z późn. zm. 211](#));

5) sporządzanie opinii dotyczącej oceny zasobów kadrowych oraz potrzeb kadrowych w dziedzinie medycyny, farmacji oraz w innych dziedzinach mających zastosowanie w *ochronie zdrowia* reprezentowanej przez właściwego *konsultanta*;

6) wydawanie opinii o stosowanym postępowaniu diagnostycznym, leczniczym i pielęgnacyjnym w zakresie jego zgodności z aktualnym stanem wiedzy, z uwzględnieniem dostępności metod i środków;

6a) wydawanie opinii w zakresie wyrobów medycznych, wyposażenia wyrobów medycznych, wyrobów medycznych do diagnostyki *in vitro*, wyposażenia wyrobów medycznych do diagnostyki *in vitro* oraz aktywnych wyrobów medycznych do implantacji, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, na wniosek Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;

7) sporządzanie rocznego raportu dokumentującego wykonywanie zadań w zakresie obejmującym reprezentowaną przez właściwego *konsultanta* dziedzinę medycyny, farmacji lub inną dziedzinę mającą zastosowanie w *ochronie zdrowia*.

2. Do zadań *konsultanta* krajowego, o którym mowa w art. 4, należy także:

1) inicjowanie prowadzenia badań epidemiologicznych na obszarze kraju oraz ocena metod i wyników tych badań;

2) wydawanie opinii i doradztwo w zakresie zadań realizowanych przez Centrum Egzaminów Medycznych, Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych oraz Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;

3) prognozowanie potrzeb zdrowotnych w reprezentowanej przez *konsultanta* krajowego dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w *ochronie zdrowia*;

4) opiniowanie, na wniosek ministra właściwego do spraw *zdrowia*, pod względem merytorycznym oraz celowościowym projektów aktów prawnych;

5) prowadzenie doradztwa w zakresie realizacji zadań wynikających z Narodowego Programu *Zdrowia* i innych programów polityki zdrowotnej;

6) opiniowanie wniosków o skierowanie pacjenta do przeprowadzenia leczenia lub badań diagnostycznych poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej w trybie określonym w przepisach odrębnych;

7) występowanie z wnioskiem do ministra właściwego do spraw *zdrowia* o powołanie nowego *konsultanta* wojewódzkiego;

8) występowanie z wnioskiem do ministra właściwego do spraw *zdrowia* o odwołanie *konsultanta* wojewódzkiego.

3. Do zadań *konsultanta* wojewódzkiego należy także:

1) opiniowanie wniosków jednostek ubiegających się o wpisanie ich na prowadzoną przez ministra właściwego do spraw *zdrowia* listę jednostek organizacyjnych uprawnionych do prowadzenia specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyków, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne;

2) występowanie z wnioskiem do okręgowych rad właściwych samorządów zawodowych o przeprowadzenie kontroli jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące dany zawód medyczny;

3) wydawanie, na wniosek wojewody, opinii o spełnianiu przez podmiot leczniczy warunków do udzielania świadczeń zdrowotnych w danej dziedzinie medycyny;

4) wydawanie, na podstawie przeprowadzonej kontroli, opinii o spełnianiu przez jednostkę uprawnioną na podstawie odrębnych przepisów warunków do prowadzenia stażu podyplomowego lekarzy, lekarzy dentyków, a także opinii dotyczącej sposobu realizacji stażu lub specjalizacji oraz poziomu udzielanych świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące zawód medyczny zatrudnione w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego.

Art. 11. [Zadania konsultantów w dziedzinach związanych z obronnością kraju]

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 zdrowia* związanych z realizacją zadań istotnych dla obronności kraju;

2) opiniowanie programów szkolenia podyplomowego związanego z realizacją zadań, o których mowa w art. 5, oraz sposobu ich realizacji;

3) opiniowanie, na wniosek Ministra Obrony Narodowej, pod względem merytorycznym oraz celowościowym projektów aktów prawnych;

4) 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;

5) doradztwo w dostosowywaniu krajowych norm i standardów opieki zdrowotnej do zobowiązań wynikających z uczestnictwa Rzeczypospolitej Polskiej w międzynarodowych sojuszach obronnych;

6) doradztwo w zakresie realizacji medycznych celów Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, do których jest zobowiązana Rzeczpospolita Polska z racji uczestnictwa w Sojuszu Północnoatlantyckim;

7) kontrola wyposażenia podmiotów leczniczych 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;

8) informowanie właściwego podmiotu o uchybieniach stwierdzonych w wyniku kontroli;

9) sporządzanie rocznego raportu dokumentującego wykonanie zadań, do realizacji których został powołany.

Art. 12. [Zespół współpracujący]

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. 9-11.

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 posiedzenie zespołu, o którym mowa w ust. 1, z udziałem *konsultantów*, o których mowa w art. 5, nie rzadziej niż raz na pół roku, 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. 9 pkt 4 i 5 oraz art. 11 pkt 4-8. Do zespołu stosuje się odpowiednio ust. 2 i 3.

5. *Konsultant* krajowy, o którym mowa w art. 4, przekazuje ministrowi właściwemu do spraw *zdrowia* protokół z posiedzenia zespołu, o którym mowa w ust. 3, nie później niż w terminie 30 dni od dnia zakończenia posiedzenia zespołu.

6. *Konsultant* krajowy, o którym mowa w art. 5 ust. 1, przekazuje Ministrowi Obrony Narodowej pisemną informację z posiedzenia zespołu, o którym mowa w ust. 3, nie później niż w terminie 30 dni od dnia zakończenia posiedzenia zespołu.

Art. 13. [Raporty roczne i opinie składane przez konsultantów]

1. Roczny raport, o którym mowa w art. 10 ust. 1 pkt 7 i art. 11 pkt 9, 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, do realizacji których został powołany, w terminie do dnia 31 stycznia za rok poprzedni.

3. Opinię, o której mowa w art. 10 ust. 1 pkt 5 oraz art. 11 pkt 1:

1) *konsultanci* krajowi sporządzają:

a) do dnia 30 listopada każdego roku,

b) dwa razy do roku na 45 dni przed terminem rozpoczęcia postępowania kwalifikacyjnego do specjalizacji lekarskich, o którym mowa w przepisach o zawodach lekarza i lekarza dentystry, w przypadku opinii o potrzebach kadrowych w zawodach lekarza i lekarza dentystry;

2) *konsultanci* wojewódzcy sporządzają w terminie określonym przez *konsultanta*

krajowego.

Art. 14. [Zlecenie przez konsultanta krajowego wykonania zadania przez konsultanta wojewódzkiego]

1. *Konsultant* krajowy, o którym mowa w art. 4, może polecić *konsultantowi* wojewódzkiemu w tej dziedzinie medycyny wykonanie określonego zadania mieszczącego się w zakresie zadań *konsultanta* wojewódzkiego, określając termin jego wykonania.

1a. Informację o wydaniu polecenia, o którym mowa w ust. 1, *konsultant* krajowy przekazuje ministrowi właściwemu do spraw *zdrowia* oraz właściwemu wojewodzie.

2. *Konsultant* wojewódzki składa właściwemu wojewodzie oraz właściwemu *konsultantowi* krajowemu roczny raport, o którym mowa w art. 10 ust. 1 pkt 7, w terminie do dnia 15 lutego za rok poprzedni.

3. Do *konsultantów*, o których mowa w art. 5, przepisy ust. 1 i 2 stosuje się odpowiednio.

Art. 15. [Finansowanie działalności konsultantów]

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 *konsultantów*, o których mowa w art. 5 - ze środków pozostających w dyspozycji Ministra Obrony Narodowej.

3. *Konsultant* wojskowej służby *zdrowia* z tytułu wykonywania zadań, o których mowa w art. 9 i 11, nie otrzymuje wynagrodzenia.

4. Działalność *konsultanta* wojewódzkiego jest finansowana ze środków pozostających w dyspozycji właściwego wojewody albo ze środków pozostających w dyspozycji właściwych wojewodów.

Art. 16. [Umowy zawierane z konsultantami; maksymalne wynagrodzenie]

1. Minister właściwy do spraw *zdrowia*, Minister Obrony Narodowej oraz wojewoda, każdy w zakresie swojej właściwości, zawiera corocznie z powołanymi przez siebie *konsultantami*, z wyjątkiem *konsultantów* wojskowej służby *zdrowia*, umowę cywilnoprawną na dany rok o realizację zadań określonych w ustawie, ustalając w niej, w szczególności, wysokość wynagrodzenia, termin i sposób jego wypłaty oraz obowiązek sporządzenia sprawozdania.

2. Rada Ministrów określi, w drodze rozporządzenia, wysokość maksymalnego wynagrodzenia *konsultantów* krajowych i wojewódzkich, mając na celu zapewnienie sprawnej realizacji zadań przez tych *konsultantów* oraz wprowadzenie zróżnicowania tego wynagrodzenia pomiędzy *konsultantami*, a także zróżnicowania z uwagi na poszczególne specjalności.

Art. 17. [Wejście w życie]

Ustawa wchodzi w życie w terminie określonym w ustawie - Przepisy wprowadzające ustawę o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawę o akredytacji w *ochronie zdrowia* oraz ustawę o *konsultantach* w *ochronie zdrowia*.