



Prezes Rady Ministrów

Donald Tusk

Warszawa, dnia /elektroniczny znacznik czasu/

RM-0610-163-25
UC91

Pan Szymon HOŁOWNIA
Marszałek Sejmu

Szanowny Panie Marszałku,

na podstawie art. 118 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej przedstawiam Sejmowi
projekt ustawy o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarzy i położnej.
Ma on na celu wykonanie prawa Unii Europejskiej.
Do prezentowania stanowiska Rządu w tej sprawie w toku prac parlamentarnych został
upoważniony Minister Zdrowia.

Z poważaniem
Donald Tusk
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Do wiadomości:
wnioskodawca

U S T A W A

z dnia

o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej¹⁾

Art. 1. W ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 814, 854 i 1897 oraz z 2025 r. poz. 129, 619 i 637) po art. 30 dodaje się art. 30a w brzmieniu:

„Art. 30a. Za równoważne z dyplomem, świadectwem lub innym dokumentem potwierdzającym posiadanie formalnych kwalifikacji, uprawniającym do wykonywania w Rzeczypospolitej Polskiej zawodu pielęgniarki, o których mowa w wykazie określonym na podstawie art. 34 ust. 2, uważa się dokumenty:

- 1) wydane przez odpowiednie władze w Rumunii i potwierdzające kwalifikacje pielęgniarki, o których mowa w art. 30 ust. 2 pkt 2 i 3, pod warunkiem że został do nich dołączony dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji uzyskanych na podstawie specjalnego programu podwyższania kwalifikacji: Diplomă de licență, o którym mowa w art. 3 ust. 2 wspólnego zarządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Ministra Zdrowia nr 4317/943/2014 z dnia 11 sierpnia 2014 r. w sprawie zatwierdzenia specjalnego programu podwyższania kwalifikacji dotyczącego kształcenia podstawowego pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną odbytego przed dniem 1 stycznia 2007 r. dla absolwentów szkół pomaturalnych i wyższych (Dziennik Urzędowy Rumunii nr 624 z dnia 26 sierpnia 2014 r.), wraz z suplementem do dyplomu potwierdzającym, że dana osoba ukończyła specjalny program podwyższania kwalifikacji, lub
- 2) uzyskane na poziomie ponadśrednim, o których mowa w art. 4 zarządzenia Ministra Edukacji Narodowej nr 5114/2014 w sprawie zatwierdzenia metodologii organizacji, prowadzenia i ukończenia specjalnego programu podwyższania kwalifikacji dotyczącego kształcenia podstawowego pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną odbytego przed dniem 1 stycznia 2007 r. dla absolwentów szkół

¹⁾ Niniejsza ustawa wdraża dyrektywę Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2024/505 z dnia 7 lutego 2024 r. w sprawie zmiany dyrektywy 2005/36/WE w odniesieniu do uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną, które odbyły kształcenie w Rumunii (Dz. Urz. UE L 2024/505 z 12.02.2024).

pomaturalnych (Dziennik Urzędowy Rumunii nr 5 z dnia 6 stycznia 2015 r.), pod warunkiem że został do nich dołączony dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji uzyskanych na podstawie specjalnego programu podwyższania kwalifikacji: Certificat de revalorizare a competențelor profesionale, o którym mowa w art. 3 ust. 1 oraz w załączniku 3 do wspólnego zarządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Ministra Zdrowia nr 4317/943/2014 oraz w art. 16 zarządzenia Ministra Edukacji Narodowej nr 5114/2014.”.

Art. 2. Kwalifikacje do wykonywania zawodu pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną uzyskane w Rumunii i uznane przed dniem 3 marca 2024 r. przez właściwą okręgową izbę pielęgniarek i położnych zachowują ważność.

Art. 3. Ustawa wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

UZASADNIENIE

Projektowana regulacja wprowadza zmiany w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 814, z późn. zm.) w związku z potrzebą wdrożenia do przepisów prawa krajowego regulacji wynikających z przepisów dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2024/505 z dnia 7 lutego 2024 r. w sprawie zmiany dyrektywy 2005/36/WE w odniesieniu do uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną, które odbyły kształcenie w Rumunii (Dz. Urz. UE L 2024/505 z 12.02.2024), zwanej dalej „dyrektywą”.

Celem projektowanej regulacji jest zapewnienie spójności przepisów prawa krajowego z przepisami dyrektywy.

Przedmiotowa regulacja nakłada na państwa członkowskie Unii Europejskiej obowiązek uznawania, na zasadzie praw nabytych, kwalifikacji zawodowych obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej, którzy ukończyli kształcenie pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną w Rumunii, i których program kształcenia nie spełniał minimalnych wymogów kształcenia, ale posiadają jeden z dokumentów wskazanych w tej dyrektywie potwierdzających posiadanie odpowiednich kwalifikacji zawodowych.

Zakłada się, że projektowana ustawa wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, ponieważ wdrażane przepisy staną się podstawą do uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną, które odbyły kształcenie w Rumunii i które chcą wykonywać zawód pielęgniarki na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Procedurę uznawania kwalifikacji pielęgniarek i położnych będących obywatelami państw członkowskich Unii Europejskiej, zamierzających wykonywać zawód pielęgniarki lub położnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przeprowadzają właściwe organy samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych. Tak określony termin wejścia w życie ustawy wychodzi naprzeciw potrzebie niezwłocznego implementowania projektowanych przepisów, mając na uwadze, że państwa członkowskie Unii Europejskiej obowiązane były wdrożyć dyrektywę 2024/505 do swojego prawa krajowego do dnia 4 marca 2025 r., oraz jest niezbędny z uwagi na ważny interes państwa jakim jest uniknięcie ewentualnej kary pieniężnej na skutek naruszenia prawa europejskiego. Zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją na przeszkodzie zastosowania takiego rozwiązania.

Projekt ustawy jest zgodny z prawem Unii Europejskiej.

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

Projekt ustawy będzie miał wpływ na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw w zakresie poprawy dostępności do wykwalifikowanej kadry medycznej mogącej świadczyć usługi zdrowotne, w tym finansowane ze środków publicznych oraz wzmocnienia mobilności pielęgniarek i położnych w Unii Europejskiej, co przełoży się na poprawę efektywności systemu opieki zdrowotnej oraz stanu zdrowia obywateli.

Projekt ustawy nie zawiera przepisów technicznych i nie podlega procedurze notyfikacji aktów prawnych określonej w rozporządzeniu 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).

Projekt ustawy nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 i art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

Projekt ustawy nie wywiera wpływu na obszar danych osobowych. W związku z tym nie przeprowadzono oceny skutków dla ochrony danych osobowych, o której mowa w art. 35 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

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

Nazwa projektu Projekt ustawy o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej	Data sporządzenia 21.08.2025 r.
Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia	Źródło: Prawo UE
Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pani Urszula Demkow Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia	Nr w Wykazie prac legislacyjnych i programowych Rady Ministrów: UC91
Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pani Edyta Gadomska Zastępca Dyrektora Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych Tel. +48 22 634 98 58, e-mail: dep-rkm@mz.gov.pl	

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Projektowana regulacja wprowadza zmiany w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 814, z późn. zm.), w związku z potrzebą wdrożenia do przepisów prawa krajowego regulacji wynikających z przepisów art. 33a i 33b dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2024/505 z dnia 7 lutego 2024 r. w sprawie zmiany dyrektywy 2005/36/WE w odniesieniu do uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną, które odbyły kształcenie w Rumunii (Dz. Urz. UE L 2024/505 z 12.02.2024), zwanej dalej także „dyrektywą”. Celem projektowanej regulacji jest zapewnienie spójności przepisów prawa krajowego z przepisami dyrektywy.

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

Dyrektywa nakłada na państwa członkowskie Unii Europejskiej obowiązek uznawania, na zasadzie praw nabytych, kwalifikacji zawodowych obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej, którzy ukończyli kształcenie pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną w Rumunii, i których program kształcenia nie spełniał minimalnych wymogów kształcenia, ale posiadają jeden z dokumentów wskazanych w tej dyrektywie potwierdzających posiadanie odpowiednich kwalifikacji zawodowych.

Projekt nie zawiera przepisów wykraczających poza zakres wdrożenia dyrektywy.

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
okręgowe izby pielęgniarek i położnych	45	okręgowe izby pielęgniarek i położnych	obowiązek uznawania, na zasadzie praw nabytych, kwalifikacji zawodowych obywateli państw członkowskich UE, którzy ukończyli kształcenie pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną w Rumunii, i których program kształcenia nie spełniał minimalnych wymogów kształcenia, ale posiadają jeden z dokumentów wskazanych w tej dyrektywie potwierdzających posiadanie odpowiednich kwalifikacji zawodowych
pielęgniarki odpowiedzialne za opiekę ogólną, które odbyły kształcenie w Rumunii i których program kształcenia nie spełniał minimalnych wymogów kształcenia, ale posiadają jeden z dokumentów potwierdzających posiadanie odpowiednich	brak danych	zgodnie z informacją z Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych, do tej pory 4 osoby, które ukończyły kształcenie w Rumuni miały uznane kwalifikacje pielęgniarki w Rzeczypospolitej Polskiej	wprowadzenie rozwiązań ułatwiających i umożliwiających podjęcie pracy tej grupie pielęgniarek, na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez transpozycję przepisów dyrektywy do prawa krajowego

kwalfikacji zawodowych wskazanych w dyrektywie			
podmioty wykonujące działalność leczniczą	28 210	rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą – wg stanu na dzień 9 czerwca 2025 r.	poprawa dostępności do wykwalifikowanej kadry medycznej mogącej świadczyć usługi zdrowotne, w tym finansowane ze środków publicznych, co przełoży się na poprawę efektywności systemu opieki zdrowotnej oraz stanu zdrowia obywateli
świadczeniobiorcy	34 220 379	okresowe sprawozdanie z działalności Narodowego Funduszu Zdrowia za I kwartał 2024 r.	poprawa dostępności do wykwalifikowanej kadry medycznej mogącej świadczyć usługi zdrowotne, w tym finansowane ze środków publicznych, co przełoży się na poprawę efektywności systemu opieki zdrowotnej oraz stanu zdrowia obywateli

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

Dla przedmiotowego projektu nie były prowadzone prekonsultacje.

Projekt został przesłany do konsultacji publicznych i opiniowania z 21-dniowym terminem na zgłaszanie uwag do następujących podmiotów i organizacji:

- 1) Centrum Egzaminów Medycznych;
- 2) Centrum e-Zdrowia;
- 3) Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;
- 4) Federacji Przedsiębiorców Polskich;
- 5) Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia – „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 6) Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej;
- 7) Forum Związków Zawodowych;
- 8) Instytutu Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
- 9) Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych;
- 10) Konfederacji Lewiatan;
- 11) Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych;
- 12) Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych;
- 13) Krajowej Izby Fizjoterapeutów;
- 14) Krajowej Izby Ratowników Medycznych;
- 15) Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych;
- 16) Krajowego Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność -80”;
- 17) Naczelnej Izby Aptekarskiej;
- 18) Naczelnej Izby Lekarskiej;
- 19) Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych;
- 20) Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 21) Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”;
- 22) Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych;
- 23) Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Położnych;
- 24) Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych;
- 25) Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego;
- 26) Polskiego Towarzystwa Położnych;
- 27) Porozumienia Pracodawców Ochrony Zdrowia;
- 28) Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej;
- 29) Rady Dialogu Społecznego;
- 30) Stowarzyszenia Menedżerów Opieki Zdrowotnej;
- 31) Stowarzyszenia Menedżerów Pielęgniarstwa;

- 32) Związku Pracodawców Business Centre Club;
- 33) Związku Przedsiębiorców i Pracodawców;
- 34) Związku Rzemiosła Polskiego;
- 35) Polskiego Towarzystwa Prawa Medycznego.

Uzasadnieniem wskazanego terminu konsultacji publicznych i opiniowania jest potrzeba pilnego wdrożenia projektowanych rozwiązań, wynikających z implementacji przepisów dyrektywy do prawa krajowego. Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2025 r. poz. 677) projekt ustawy został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Zdrowia, oraz zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2024 r. poz. 806 oraz z 2025 r. poz. 408) został również udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie „Rządowy Proces Legislacyjny”.

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

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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JST												
pozostałe jednostki (oddzielnie)												
Saldo 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)												
Źródła finansowania	Przedmiotowy projekt ustawy nie spowoduje skutków finansowych dla budżetu państwa i jednostek samorządu terytorialnego.											
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	Poprawa dostępności do wykwalifikowanej kadry medycznej mogącej udzielać świadczeń zdrowotnych, w tym finansowanych ze środków publicznych, przez wzmocnienie mobilności pielęgniarek i położnych w Unii Europejskiej, co						

		przełoży się na poprawę efektywności systemu opieki zdrowotnej oraz stanu zdrowia obywateli.
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Poprawa dostępności do wykwalifikowanej kadry medycznej mogącej udzielać świadczeń zdrowotnych, w tym finansowanych ze środków publicznych, przez wzmocnienie mobilności pielęgniarek i położnych w Unii Europejskiej, co przełoży się na poprawę efektywności systemu opieki zdrowotnej oraz stanu zdrowia obywateli.
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Poprawa dostępności do wykwalifikowanej kadry medycznej mogącej udzielać świadczeń zdrowotnych, w tym finansowanych ze środków publicznych, przez wzmocnienie mobilności pielęgniarek i położnych w Unii Europejskiej, co przełoży się na poprawę efektywności systemu opieki zdrowotnej oraz stanu zdrowia obywateli.
	osoby starsze i osoby niepełnosprawne	Poprawa dostępności do wykwalifikowanej kadry medycznej mogącej udzielać świadczeń zdrowotnych, w tym finansowanych ze środków publicznych, przez wzmocnienie mobilności pielęgniarek i położnych w Unii Europejskiej, co przełoży się na poprawę efektywności systemu opieki zdrowotnej oraz stanu zdrowia obywateli.

Niemierzalne	(dodaj/usuń)	
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projekt ustawy został przeanalizowany w zakresie zgodności nowych przepisów regulacyjnych z zasadami proporcjonalności, uzasadnionego i niedyskryminującego charakteru zgodnie z kryteriami określonymi w ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2023 r. poz. 334 oraz z 2025 r. poz. 619). Projektowane przepisy są zgodne z zasadami proporcjonalności, uzasadnionego i niedyskryminującego charakteru, w szczególności nie zawierają regulacji, które wprowadzałyby dyskryminację ze względu na wiek, płeć, orientację seksualną, obywatelstwo, miejsce zamieszkania czy jakąkolwiek inną przyczynę. Przepisy projektu ustawy są uzasadnione nadrzędnymi względami interesu ogólnego i tym samym nie wykraczają poza to co niezbędne. Projekt ustawy nie zawiera regulacji wykraczających poza minimalne regulacje wymagane do realizacji obowiązków wynikających z prawa Unii Europejskiej.	

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).	☐ tak ☒ nie ☐ nie dotyczy
☒ zmniejszenie liczby dokumentów ☒ zmniejszenie liczby procedur ☒ skrócenie czasu na załatwienie sprawy ☐ inne:	☐ zwiększenie liczby dokumentów ☐ zwiększenie liczby procedur ☐ wydłużenie czasu na załatwienie sprawy ☐ inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektroniczności.	☐ tak ☐ nie ☒ nie dotyczy

Komentarz:

9. Wpływ na rynek pracy

Usprawnienie dostępu do rynku pracy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz uproszczenie procedur administracyjnych przez zapewnienie uznania kwalifikacji na zasadzie praw nabytych pielęgniarkom odpowiedzialnym za opiekę ogólną, które odbyły kształcenie w Rumunii i których program kształcenia nie spełniał minimalnych wymogów kształcenia, ale posiadają jeden z dokumentów wskazanych w tej dyrektywie potwierdzających posiadanie odpowiednich kwalifikacji zawodowych.

10. Wpływ na pozostałe obszary		
☐ środowisko naturalne ☐ sytuacja i rozwój regionalny ☐ sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe	☐ demografia ☐ mienie państwowe ☐ inne:	☐ informatyzacja ☒ zdrowie
Omówienie wpływu	Projektowana ustawa będzie miała wpływ na obszar zdrowia przez poprawę dostępności do wykwalifikowanej kadry medycznej mogącej udzielać świadczeń zdrowotnych, w tym finansowanych ze środków publicznych.	
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego		
Zakłada się, że projektowana ustawa wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Tak określony termin wejścia w życie ustawy wychodzi naprzeciw potrzebie niezwłocznego implementowania projektowanych przepisów, mając na uwadze, że państwa członkowskie Unii Europejskiej obowiązane były wdrożyć dyrektywę do swojego prawa krajowego do dnia 4 marca 2025 r. z uwagi na ważny interes państwa jakim jest uniknięcie ewentualnej kary pieniężnej na skutek naruszenia prawa europejskiego. Zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją na przeszkodzie zastosowania takiego rozwiązania.		
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?		
Nie dotyczy.		
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)		
Raport z konsultacji publicznych i opiniowania.		

**Raport z konsultacji publicznych i opiniowania
projektu ustawy o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położnej (UC91)**

Zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2024 r. poz. 806 oraz z 2025 r. poz. 408) przedmiotowy projekt został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny.

W trybie art. 7 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingskiej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2025 r. poz. 677) żaden z podmiotów nie zgłosił zainteresowania pracami nad projektem ustawy.

Projekt został przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania (z terminem 21 dni na zgłaszanie uwag) do podmiotów wyszczególnionych w pkt 5 Oceny Skutków Regulacji.

W wyznaczonym terminie nie zgłoszono uwag.

TABELA ZGODNOŚCI				
TYTUŁ USTAWY:		Ustawa o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej. (Dz. U.) – dalej jako „ustawa”		
TYTUŁ WDRAŻANEGO AKTU PRAWNEGO:		Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2024/505 w sprawie zmiany dyrektywy 2005/36/WE w odniesieniu do uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną, które odbyły kształcenie w Rumunii		
PRZEPISY UNII EUROPEJSKIEJ				
Jedn. red.	Treść przepisu UE	Konieczność wdrożenia T/N	Jedn. red.	Treść
art. 1 pkt 1	W dyrektywie 2005/36/WE wprowadza się następujące zmiany: 1) art. 10 lit. b) otrzymuje brzmienie: „b) w przypadku lekarzy posiadających podstawowy poziom wykształcenia medycznego, lekarzy specjalistów, pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną, lekarzy dentystów, wyspecjalizowanych lekarzy dentystów, lekarzy weterynarii, położnych, farmaceutów i architektów – jeżeli migrant nie spełnia wymogów dotyczących odbycia faktycznej i zgodnej z prawem praktyki zawodowej, o których mowa w art. 23, 27, 33, 33a, 37, 39, 43 i 49;”;	T	Art. 38 ust. 3 Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (z 2024 r. poz. 814, z późn. zm.)	3. Okręgowa rada pielęgniarek i położnych, rozpatrując wniosek o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu obywatelowi państwa członkowskiego Unii Europejskiej, który nie spełnia wymagań określonych w niniejszej ustawie, stosuje przepisy o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej.
art. 1 pkt 2 (art. 33a ust. 1)	Art. 33a otrzymuje brzmienie: „Artykuł 33a Prawa nabyte właściwe dla pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną, które odbyły kształcenie w Rumunii 1. W odniesieniu do rumuńskich kwalifikacji	N		Przepis o charakterze ogólnym stosowany wprost nie wymaga wdrożenia.

	pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną zastosowanie mają jedynie przepisy dotyczące praw nabytych określone w ust. 2.			
art. 1 pkt 2 (art. 33a ust. 2 lit. a)	2. W przypadku obywateli państw członkowskich, którzy ukończyli kształcenie pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną w Rumunii, i których program kształcenia nie spełniał minimalnych wymogów w zakresie kształcenia określonych w art. 31, państwa członkowskie uznają za wystarczający dowód: a) którykolwiek spośród poniższych dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną, pod warunkiem że dokumentowi takiemu towarzyszy zaświadczenie, że ci obywatele państwa członkowskiego faktycznie i zgodnie z prawem wykonywali zawód pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną w Rumunii, w tym ponosili pełną odpowiedzialność za planowanie, organizację i sprawowanie opieki pielęgniarskiej nad pacjentami, przez co najmniej trzy kolejne lata w okresie pięciu lat poprzedzających datę wydania tego zaświadczenia: (i) Certificat de competențe profesionale de asistent medical generalist uzyskany w wyniku kształcenia ponadśredniego w școală postliceală, poświadczający kształcenie	T	Art. 30 ust. 2 Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (z 2024 r. poz. 814, z późn. zm.)	2. Za równoważne z dyplomem, świadectwem lub innym dokumentem potwierdzającym posiadanie formalnych kwalifikacji uprawniającymi do wykonywania w Rzeczypospolitej Polskiej zawodu pielęgniarki, o których mowa w wykazie określonym na podstawie art. 34 ust. 2, uważa się dokumenty wydane przez odpowiednie władze w Rumunii i potwierdzające kwalifikacje pielęgniarki: 1) Certificat de competențe profesionale de asistent medical generalist uzyskany w wyniku kształcenia ponadśredniego w școală postliceală, poświadczający kształcenie rozpoczęte przed dniem 1 stycznia 2007 r., 2) Diplomă de absolvire de asistent medical generalist uzyskany w wyniku krótkiego cyklu studiów wyższych, poświadczający kształcenie rozpoczęte przed dniem 1 października 2003 r., 3) Diplomă de licență de asistent medical generalist uzyskany w wyniku długiego cyklu studiów wyższych, poświadczający kształcenie rozpoczęte przed dniem 1 października 2003 r. - jeżeli zostało do nich dołączone zaświadczenie potwierdzające, że osoba posługująca się tymi dokumentami rzeczywiście i zgodnie z prawem wykonywała zawód pielęgniarki przez okres co najmniej 3 kolejnych lat z 5 lat bezpośrednio poprzedzających wydanie zaświadczenia, a wymieniona działalność obejmowała pełną odpowiedzialność za planowanie, organizację i opiekę pielęgniarską nad pacjentem.

	rozpoczęte przed dniem 1 stycznia 2007 r.; (ii) Diplomă de absolvire de asistent medical generalist uzyskany w wyniku krótkiego cyklu studiów wyższych, poświadczający kształcenie rozpoczęte przed dniem 1 października 2003 r.; lub (iii) Diplomă de licență de asistent medical generalist uzyskany w wyniku długiego cyklu studiów wyższych, poświadczający kształcenie rozpoczęte przed dniem 1 października 2003 r.;			
art. 1 pkt 2 (art. 33a ust. 2 lit. b)	W przypadku obywateli państw członkowskich, którzy ukończyli kształcenie pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną w Rumunii, i których program kształcenia nie spełniał minimalnych wymogów w zakresie kształcenia określonych w art. 31, państwa członkowskie uznają za wystarczający dowód: (...) b) którykolwiek spośród dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji wymienionych w lit. a) pkt (ii) oraz (iii), pod warunkiem że dokumentowi temu towarzyszy następujący dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji uzyskanych na podstawie specjalnego programu podwyższania kwalifikacji:	T	Art. 1 ustawy	Po art. 30 dodaje się art. 30a pkt 1 w brzmieniu: Za równoważne z dyplomem, świadectwem lub innym dokumentem potwierdzającym posiadanie formalnych kwalifikacji, uprawniającym do wykonywania w Rzeczypospolitej Polskiej zawodu pielęgniarki, o których mowa w wykazie określonym na podstawie art. 34 ust. 2, uważa się dokumenty: 1) wydane przez odpowiednie władze w Republice Rumunii i potwierdzające kwalifikacje pielęgniarki, o których mowa w art. 30 ust. 2 pkt 2 i 3, pod warunkiem, że został do nich dołączony dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji uzyskanych na podstawie specjalnego programu podwyższania kwalifikacji: Diplomă de licență, o którym mowa w art. 3 ust. 2 wspólnego zarządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Ministra Zdrowia nr

	Diplomă de licență, o którym mowa w art. 3 ust. 2 wspólnego zarządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Ministra Zdrowia nr 4317/943/2014 z dnia 11 sierpnia 2014 r. w sprawie zatwierdzenia specjalnego programu podwyższania kwalifikacji dotyczącego kształcenia podstawowego pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną odbytego przed dniem 1 stycznia 2007 r. dla absolwentów szkół pomaturalnych i wyższych (Dziennik Urzędowy Rumunii nr 624 z dnia 26 sierpnia 2014 r.), któremu towarzyszy suplement do dyplomu potwierdzający, że dana osoba ukończyła specjalny program podwyższania kwalifikacji; lub			4317/943/2014 z dnia 11 sierpnia 2014 r. w sprawie zatwierdzenia specjalnego programu podwyższania kwalifikacji dotyczącego kształcenia podstawowego pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną odbytego przed dniem 1 stycznia 2007 r. dla absolwentów szkół pomaturalnych i wyższych (Dziennik Urzędowy Rumunii nr 624 z dnia 26 sierpnia 2014 r.), wraz z suplementem do dyplomu potwierdzającym, że dana osoba ukończyła specjalny program podwyższania kwalifikacji, lub
art. 1 pkt 2 (art. 33a ust. 2 lit. c)	W przypadku obywateli państw członkowskich, którzy ukończyli kształcenie pielęgniarstwa odpowiedzialnej za opiekę ogólną w Rumunii, i których program kształcenia nie spełniał minimalnych wymogów w zakresie kształcenia określonych w art. 31, państwa członkowskie uznają za wystarczający dowód: (...) c) którykolwiek spośród dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji uzyskanych na poziomie ponadśrednim wymienionych w art. 4 zarządzenia Ministra Edukacji Narodowej nr 5114/2014 w sprawie zatwierdzenia metodologii organizacji, prowadzenia i ukończenia specjalnego programu podwyższania kwalifikacji dotyczącego kształcenia podstawowego pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną odbytego przed dniem 1 stycznia 2007 r. dla	T	Art. 1 ustawy	Po art. 30 dodaje się art. 30a pkt 2 w brzmieniu: Za równoważne z dyplomem, świadectwem lub innym dokumentem potwierdzającym posiadanie formalnych kwalifikacji, uprawniającym do wykonywania w Rzeczypospolitej Polskiej zawodu pielęgniarstwa, o których mowa w wykazie określonym na podstawie art. 34 ust. 2, uważa się dokumenty: (...) 2) uzyskane na poziomie ponadśrednim, o których mowa w art. 4 zarządzenia Ministra Edukacji Narodowej nr 5114/2014 w sprawie zatwierdzenia metodologii organizacji, prowadzenia i ukończenia specjalnego programu podwyższania kwalifikacji dotyczącego kształcenia podstawowego pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną odbytego przed dniem 1 stycznia 2007 r. dla absolwentów szkół pomaturalnych (Dziennik Urzędowy Rumunii nr 5 z dnia 6 stycznia 2015 r.), pod warunkiem że został do nich dołączony dokument potwierdzający

	absolwentów szkół pomaturalnych (Dziennik Urzędowy Rumunii nr 5 z dnia 6 stycznia 2015 r.), pod warunkiem że dokumentowi temu towarzyszy następujący dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji uzyskanych na podstawie specjalnego programu podwyższania kwalifikacji: Certificat de revalorizare a competențelor profesionale, o którym mowa w art. 3 ust. 1 oraz w załączniku 3 do wspólnego zarządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Ministra Zdrowia nr 4317/943/2014 oraz w art. 16 zarządzenia Ministra Edukacji Narodowej nr 5114/2014.”;			posiadanie kwalifikacji uzyskanych na podstawie specjalnego programu podwyższania kwalifikacji: Certificat de revalorizare a competențelor profesionale, o którym mowa w art. 3 ust. 1 oraz w załączniku 3 do wspólnego zarządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Ministra Zdrowia nr 4317/943/2014 oraz w art. 16 zarządzenia Ministra Edukacji Narodowej nr 5114/2014.
art. 1 pkt 3 (art. 33b)	Dodaje się artykuł w brzmieniu: „Artykuł 33b Ważność praw nabytych przed dniem 3 marca 2024 r. Przyjmujące państwa członkowskie gwarantują ważność uznania rumuńskich kwalifikacji do wykonywania zawodu pielęgniarstwa odpowiedzialnej za opiekę ogólną przyznanego na podstawie art. 10–14 niniejszej dyrektywy przed dniem 3 marca 2024 r. w przypadku obywateli państw członkowskich, którzy odbyli w Rumunii kształcenie jako pielęgniarki odpowiedzialne za opiekę ogólną i nie spełniali wymogów: a) art. 33a niniejszej dyrektywy w wersji obowiązującej w dniu 1 stycznia 2007 r.; lub b) art. 33a niniejszej dyrektywy, w brzmieniu	T	Art. 2 ustawy	Art. 2. Kwalifikacje do wykonywania zawodu pielęgniarstwa odpowiedzialnej za opiekę ogólną uzyskane w Rumunii i uznane przed dniem 3 marca 2024 r. przez właściwą okręgową izbę pielęgniarstwa i położnych zachowują ważność.

	zmienionym dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2013/55/UE (*1).			
Art. 2	1. Państwa członkowskie wprowadzają w życie przepisy ustawowe, wykonawcze i administracyjne niezbędne do wykonania niniejszej dyrektywy do dnia 4 marca 2025 r. Niezwłocznie powiadamiają o tym Komisję. Przepisy przyjęte przez państwa członkowskie zawierają odniesienie do niniejszej dyrektywy lub odniesienie takie towarzyszy ich urzędowej publikacji. Sposób dokonywania takiego odniesienia określany jest przez państwa członkowskie. 2. Państwa członkowskie przekazują Komisji teksty podstawowych przepisów prawa krajowego, przyjętych w dziedzinie objętej niniejszą dyrektywą.	T	Odnośnik przy tytule ustawy	1) Niniejsza ustawa wdraża dyrektywę Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2024/505 z dnia 7 lutego 2024 r. w sprawie zmiany dyrektywy 2005/36/WE w odniesieniu do uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną, które odbyły kształcenie w Rumunii (Dz. Urz. UE L 2024/505 z 12.02.2024).
Art. 3	Niniejsza dyrektywa wchodzi w życie dwudziestego dnia po jej opublikowaniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Niniejsza dyrektywa skierowana jest do państw członkowskich.	T	Art. 3 ustawy	Art. 3 Ustawa wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.