

**ROZPORZĄDZENIE**  
**MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia ..... 2016 r.

**w sprawie orzekania o niezdolności do wykonywania zawodu fizjoterapeuty oraz  
szczegółowego sposobu i trybu postępowania w sprawach zawieszania prawa  
wykonywania zawodu albo ograniczenia wykonywania ściśle określonych czynności  
zawodowych**

Na podstawie art. 12 ust. 10 ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. poz. 1994) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Rozporządzenie określa:

- 1) wymagania dotyczące osób wchodzących w skład komisji lekarskiej;
- 2) tryb orzekania o niezdolności do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
- 3) szczegółowy sposób i tryb postępowania w sprawach zawieszania prawa wykonywania zawodu albo ograniczenia wykonywania określonych czynności zawodowych fizjoterapeuty.

**§ 2. 1.** Komisja lekarska składa się z trzech lekarzy specjalistów odpowiednich dziedzin medycyny, z tym, że jeżeli podstawą wszczęcia postępowania w przedmiocie niezdolności fizjoterapeuty do wykonywania zawodu, zwanego dalej „postępowaniem”, jest uzasadnione podejrzenie niezdolności fizjoterapeuty do wykonywania zawodu spowodowanej chorobą psychiczną, uzależnieniem od środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych, w skład komisji lekarskiej wchodzi co najmniej jeden lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii.

2. Członkiem komisji lekarskiej nie może być lekarz, który:

- 1) został pozbawiony prawa wykonywania zawodu;

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

- 2) został zawieszony w prawie wykonywania zawodu;
- 3) został ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych;
- 4) został ukarany przez sąd prawomocnym orzeczeniem o zastosowaniu środka karnego w postaci zakazu zajmowania określonego stanowiska, wykonywania określonego zawodu lub prowadzenia określonej działalności gospodarczej;
- 5) jest małżonkiem lub krewnym albo powinowatym do drugiego stopnia fizjoterapeuty, którego dotyczy postępowanie;
- 6) pozostaje wobec fizjoterapeuty, którego dotyczy postępowanie, w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do jego bezstronności.

3. Członek komisji lekarskiej podlega wyłączeniu od udziału w postępowaniu z urzędu lub na wniosek fizjoterapeuty, którego dotyczy postępowanie, jeżeli w trakcie tego postępowania zaszła co najmniej jedna z okoliczności, o których mowa w ust. 2. Wniosek o wyłączenie członka komisji lekarskiej strona zgłasza na piśmie lub ustnie do protokołu, o którym mowa w § 7, uprawdopodobniając przyczyny wyłączenia.

4. W przypadku podjęcia uchwały o wyłączeniu członka komisji lekarskiej, Krajowa Rada Fizjoterapeutów, zwana dalej „KRF”, w terminie 7 dni od dnia podjęcia tej uchwały, powołuje na jego miejsce nowego członka.

**§ 3.** 1. O wszczęciu postępowania na podstawie art. 12 ust. 1 ustawy, zawiadamia się fizjoterapeutę, którego dotyczy postępowanie, informując jednocześnie o podstawach wszczęcia postępowania oraz składzie komisji lekarskiej. W zawiadomieniu poucza się o obowiązkowym stawiennictwie przed komisją lekarską. Do doręczeń zawiadomienia stosuje się przepisy rozdziału 8 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23, 868, 996, 1579 i 2138).

2. Termin stawienia się fizjoterapeuty przed komisją lekarską wyznacza się tak, aby między doręczeniem fizjoterapeucie zawiadomienia a dniem stawienia się przed tą komisją upłynęło co najmniej 14 dni.

**§ 4.** 1. Fizjoterapeuta, którego dotyczy postępowanie, może wskazać fizjoterapeutę, lekarza niebędącego członkiem komisji, adwokata albo radcę prawnego jako swojego męża zaufania.

2. Mąż zaufania, nie będąc członkiem komisji lekarskiej, ma prawo uczestniczyć we wszystkich jej czynnościach, z wyjątkiem głosowania.

3. Mąż zaufania może uczestniczyć w posiedzeniu KRF w przedmiocie uchwały, o której mowa w art. 12 ust. 6 ustawy.

**§ 5.** 1. Komisja lekarska w celu wydania orzeczenia o niezdolności do wykonywania zawodu fizjoterapeuty przeprowadza badanie lekarskie, a także może skierować fizjoterapeutę na niezbędne badania lub obserwację w podmiocie leczniczym lub wystąpić o wydanie dodatkowej opinii lekarza specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny.

2. Przewodniczący komisji lekarskiej uzgadnia termin niezbędnych badań lub obserwacji w podmiocie leczniczym oraz powiadamia fizjoterapeutę o terminie i miejscu ich wykonania z zachowaniem warunku, o którym mowa w § 3 ust. 2.

3. W przypadku usprawiedliwionego niestawienia się fizjoterapeuty przed komisją lekarską na badanie lub obserwację, przewodniczący komisji lekarskiej ustala ponowny termin, o którym powiadamia fizjoterapeutę. Przepis § 3 ust. 2 stosuje się.

4. Usprawiedliwienie niestawiennictwa fizjoterapeuty z powodu choroby wymaga przedstawienia zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego niemożność stawienia się na badanie lekarskie w terminie 7 dni od dnia wystawienia zaświadczenia.

5. W przypadku zaistnienia innych okoliczności uzasadniających niestawiennictwo fizjoterapeuta informuje komisję lekarską o przyczynach usprawiedliwiających niestawiennictwo, przedstawiając je pisemnie w terminie 7 dni od dnia ich zaistnienia.

6. Jeżeli fizjoterapeuta odmawia wykonania badania lekarskiego lub nie stawia się na ponowny termin jego wykonania, przewodniczący komisji lekarskiej powiadamia o tym niezwłocznie KRF, która może wówczas podjąć uchwałę, o której mowa w art. 12 ust. 6 ustawy.

**§ 6.** 1. Orzeczenia komisji lekarskiej zapadają większością głosów. Członek komisji lekarskiej, który ma odrębne zdanie, może je złożyć na piśmie wraz z uzasadnieniem, które dołącza się do protokołu, o którym mowa w § 7.

2. Jeżeli stan zdrowia fizjoterapeuty uniemożliwia wykonywania ściśle określonych czynności zawodowych, komisja lekarska w orzeczeniu wskazuje rodzaj tych czynności.

3. Orzeczenie wraz z uzasadnieniem i ze zgromadzoną w toku postępowania dokumentacją medyczną oraz z protokołem, o którym mowa w § 7, komisja lekarska niezwłocznie przekazuje KRF.

4. KRF doręcza niezwłocznie odpis orzeczenia komisji lekarskiej fizjoterapeucie, którego dotyczy postępowanie, i jego mężowi zaufania, jeżeli został wyznaczony.

§ 7. 1. Komisja lekarska z dokonanych czynności sporządza protokół, który zawiera:

- 1) oznaczenie daty i miejsca posiedzenia komisji lekarskiej;
- 2) imiona, nazwiska i tytuły zawodowe członków komisji lekarskiej oraz wskazanie dziedzin medycyny, w których posiadają oni specjalizację;
- 3) imię i nazwisko fizjoterapeuty, którego postępowanie dotyczy oraz określenie dokumentu stwierdzającego jej tożsamość;
- 4) imię i nazwisko męża zaufania, jeżeli został wyznaczony;
- 5) okoliczności, które spowodowały przeprowadzenie badania lekarskiego, oraz okoliczności, które spowodowały konieczność zasięgnięcia opinii, o której mowa w § 5 ust. 1;
- 6) podpisy członków komisji lekarskiej i męża zaufania albo informację o odmowie podpisania protokołu przez męża zaufania.

2. Do protokołu dołącza się orzeczenie komisji lekarskiej wraz z uzasadnieniem.

§ 8. 1. W uzasadnionych przypadkach KRF może zwrócić się do komisji lekarskiej o uzupełnienie orzeczenia:

- 1) z urzędu – w terminie 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia komisji lekarskiej;
- 2) na wniosek fizjoterapeuty, którego dotyczy postępowanie – w terminie 14 dni od dnia otrzymania tego wniosku.

§ 9. Jeżeli orzeczenie komisji lekarskiej nie daje podstaw do zawieszenia prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty albo ograniczenia wykonywania ściśle określonych czynności zawodowych, KRF podejmuje uchwałę o umorzeniu postępowania.

§ 10. Uchwała o zawieszeniu prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty na okres trwania niezdolności do wykonywania zawodu albo uchwała o ograniczeniu wykonywania ściśle określonych czynności zawodowych na okres trwania niezdolności do wykonywania zawodu zawiera:

- 1) datę podjęcia uchwały;
- 2) imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania fizjoterapeuty;
- 3) podstawę prawną;
- 4) rozstrzygnięcie, z określeniem okresu zawieszenia prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty albo wykaz ściśle określonych czynności zawodowych, których dotyczy ograniczenie;
- 5) uzasadnienie faktyczne i prawne;

- 6) termin ponownego badania lekarskiego przez komisję lekarską;
- 7) pouczenie o trybie i terminie odwołania;
- 8) podpisy Prezesa KRF oraz członka KRF.

§ 11. 1. Odwołanie od uchwały KRF, o której mowa w § 10, fizjoterapeuta składa w dwóch egzemplarzach do ministra właściwego do spraw zdrowia za pośrednictwem KRF, w terminie określonym w art. 12 ust. 7 ustawy.

2. Odwołanie od uchwały KRF nie wymaga szczegółowego uzasadnienia. Wystarczy, jeżeli z odwołania wynika, że fizjoterapeuta nie jest zadowolony z wydanej uchwały.

3. Po wpłynięciu odwołania KRF weryfikuje je pod względem formalnym i w drodze uchwały stwierdza niedopuszczalność odwołania oraz uchybienie terminu do wniesienia odwołania. Uchwała w tej sprawie jest ostateczna.

4. Jeżeli KRF uzna, że odwołanie zasługuje w całości na uwzględnienie, może wydać nową uchwałę, w której uchyli albo zmieni zaskarżoną uchwałę.

5. W przypadku, gdy odwołanie spełnia warunki formalne, KRF jest obowiązana przesłać odwołanie wraz z aktami sprawy ministrowi właściwemu do spraw zdrowia w terminie 7 dni od dnia, w którym otrzymała odwołanie, jeżeli w tym terminie nie wydała nowej uchwały zgodnie z ust. 4.

6. Decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia wraz z uzasadnieniem doręcza się fizjoterapeucie, którego postępowanie dotyczy, jego mężowi zaufania, jeżeli został wyznaczony, oraz KRF.

7. Wraz z decyzją, o której mowa w ust. 6, KRF przekazuje zwrotnie dokumentację dotyczącą postępowania prowadzonego w sprawie przez KRF.

§ 12. KRF o podjętej uchwale o zawieszeniu prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty na okres trwania niezdolności do wykonywania zawodu albo uchwale o ograniczeniu wykonywania ściśle określonych czynności zawodowych na okres trwania niezdolności do wykonywania zawodu niezwłocznie powiadamia podmiot, na rzecz którego fizjoterapeuta wykonuje zadania zawodowe.

§ 13. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Za zgodność pod względem  
prawnym i redakcyjnym

MINISTER ZDROWIA

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego

Marek Kuciński

13. 02. 2017

GŁÓWNY SPECJALISTA  
Wydział Uznawania Kwalifikacji  
w Zawodach Medycznych

Tomasz Gruszko

13.02.2017

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Departamentu Prawnego

Maria Zametowska  
radca prawny

14.02.2017

## UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia realizuje upoważnienie ustawowe zawarte w art. 12 ust. 10 ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. poz. 1994). Przedmiotowe rozporządzenie ma na celu określenie wymagań dotyczących osób wchodzących w skład komisji lekarskich, trybu orzekania o niezdolności do wykonywania zawodu oraz szczegółowego sposobu i trybu postępowania w sprawach zawieszania prawa wykonywania zawodu albo ograniczenia wykonywania określonych czynności zawodowych fizjoterapeuty.

Komisja lekarska orzekająca ww. zakresie ma być powoływana w drodze uchwały Krajowej Rady Fizjoterapeutów (KRF), która określi jej skład. Komisja lekarska będzie składać się z trzech lekarzy specjalistów z odpowiednich dziedzin medycyny. Jeżeli podstawą wszczęcia postępowania będzie podejrzenie, iż przyczyną niezdolności do pracy fizjoterapeuty są zaburzenia psychiczne, jednym z członków komisji lekarskiej będzie lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii. W projekcie wskazano przesłanki negatywne włączenia w poczet komisji lekarskiej (§ 2 ust. 2) oraz tryb wyłączenia z jej składu (§ 2 ust. 3–4 projektu). Fizjoterapeutę, którego dotyczy postępowanie, zawiadamia się o terminie stawienia się przed komisją lekarską. Termin stawienia się fizjoterapeuty przed komisją lekarską wyznacza się tak, aby między doręczeniem fizjoterapeucie zawiadomienia a dniem stawienia się przed tą komisją upłynęło, co najmniej 14 dni. Zainteresowany fizjoterapeuta może wskazać męża zaufania, który jest uprawniony uczestniczyć przy pracach komisji lekarskiej. Fizjoterapeuta może być poddany niezbędnym badaniom i obserwacjom w podmiocie leczniczym. Zasady kierowania i przeprowadzania tych czynności opisuje § 5 projektu. Efektem prac komisji lekarskiej jest wydanie orzeczenia w przedmiocie niezdolności fizjoterapeuty do wykonywania zawodu, które wraz z uzasadnieniem jest przekazywane do KRF. Z prac komisji lekarskiej sporządza się protokół, którego elementy konstrukcyjne zostały określone w § 7 projektu. Na podstawie orzeczenia komisji lekarskiej KRF podejmuje uchwałę o zawieszeniu prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty na okres trwania niezdolności do wykonywania zawodu albo uchwałę o ograniczeniu wykonywania ściśle określonych czynności zawodowych na okres trwania niezdolności do wykonywania zawodu. Elementy składowe tych uchwał zostały określone w § 10 projektu. W sytuacji natomiast, gdy orzeczenie komisji lekarskiej nie daje podstaw do zawieszenia prawa wykonywania zawodu

fizjoterapeuty albo ograniczenia wykonywania ściśle określonych czynności zawodowych, KRF podejmuje uchwałę o umorzeniu postępowania. Od uchwał KRF zainteresowany fizjoterapeuta będzie mógł składać odwołanie do ministra właściwego do spraw zdrowia. Decyzja ministra będzie doręczana zainteresowanemu fizjoterapeucie oraz jego mężowi zaufania (jeżeli został wskazany). Ostateczne rozstrzygnięcie w sprawie będzie przekazywane podmiotowi, w którym fizjoterapeuta wykonuje swój zawód.

W związku z wejściem w życie z dniem 31 maja 2016 r. ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty jest konieczne skrócenie okresu *vacatio legis* i wejście w życie przepisów rozporządzenia z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

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

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych 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) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

<p><b>Nazwa projektu</b> Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie orzekania o niezdolności do wykonywania zawodu fizjoterapeuty oraz szczegółowego sposobu i trybu postępowania w sprawach zawieszania prawa wykonywania zawodu albo ograniczenia wykonywania ściśle określonych czynności zawodowych.</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> Jarosław Pinkas, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu</b> Katarzyna Chmielewska - Dyrektor Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego w Ministerstwie Zdrowia, tel. 22 86 01 112, email: dep-ns@mz.gov.pl</p>	<p><b>Data sporządzenia</b> 13.02.2017 r.</p> <p><b>Źródło:</b> art. 12 ust. 10 ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. z poz. 1994)</p> <p><b>Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia:</b> MZ 331</p>
---	---

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Projekt rozporządzenia stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 12 ust. 10 ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. poz. 1994).

Projektowane rozporządzenie określa:

- 1) wymagania dotyczące osób wchodzących w skład komisji lekarskiej;
- 2) tryb orzekania o niezdolności do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
- 3) szczegółowy sposób i tryb postępowania w sprawach zawieszania prawa wykonywania zawodu albo ograniczenia wykonywania określonych czynności zawodowych fizjoterapeuty.

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

Przedmiotowe rozporządzenie ma na celu określenie wymagań dotyczących osób wchodzących w skład komisji lekarskich, trybu orzekania o niezdolności do wykonywania zawodu oraz szczegółowego sposobu i trybu postępowania w sprawach zawieszania prawa wykonywania zawodu albo ograniczenia wykonywania określonych czynności zawodowych fizjoterapeuty. Komisja lekarska orzekająca w ww. zakresie ma być powoływana w drodze uchwały Krajowej Rady Fizjoterapeutów (KRF), która określi jej skład. Komisja lekarska będzie procedować w składzie 3 lekarzy specjalistów z odpowiednich dziedzin medycyny. Jeżeli podstawą wszczęcia postępowania będzie podejrzenie, iż przyczyną niezdolności do pracy fizjoterapeuty są zaburzenia psychiczne, proponuje się, by jednym z członków komisji lekarskiej był lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii. Fizjoterapeuta może być poddany niezbędnym badaniom i obserwacjom, w tym w podmiocie leczniczym. Zasady kierowania i przeprowadzania tych czynności opisuje § 5 projektu. Efektem prac komisji jest wydanie orzeczenia w przedmiocie niezdolności fizjoterapeuty do wykonywania zawodu, które wraz z uzasadnieniem jest przekazywane do KRF.

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

Nie dotyczy

### 4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Fizjoterapeuci, którzy posiadają dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający kwalifikacje do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.	Potencjalnie każdy fizjoterapeuta posiadający kwalifikacje do wykonywania zawodu fizjoterapeuty w Polsce, wobec którego zaistnieje uzasadnione podejrzenie całkowitej lub częściowej niezdolności do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.	źródło wewnętrzne	Uregulowanie w przepisach rozporządzenia trybu orzekania o niezdolności do wykonywania zawodu fizjoterapeuty oraz szczegółowego sposobu i trybu postępowania w sprawach zawieszania prawa wykonywania zawodu albo ograniczenia wykonywania ściśle określonych czynności zawodowych.
Krajowa Izba Fizjoterapeutów	1	ustawa	KIF w drodze uchwały powołuje komisję lekarską.





pozostałe jednostki (oddzielnie)											
Źródła finansowania	Nie powoduje skutków finansowych dla budżetu państwa.										
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							
	(dodaj/usuń)							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
	(dodaj/usuń)							
Niemierzalne	(dodaj/usuń)							
	(dodaj/usuń)							
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 elektroniczności.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy

**9. Wpływ na rynek pracy**

Nie dotyczy

**10. Wpływ na pozostałe obszary**

- środowisko naturalne  
 sytuacja i rozwój regionalny  
 inne: szkolnictwo wyższe

- demografia  
 mienie państwowe

- informatyzacja  
 zdrowie

Omówienie wpływu

**11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego**

Proponuje się, aby przepisy rozporządzenia weszły w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

**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.)**

Brak.