

Projekt z dnia 12.08.2005

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

**z dnia ..... 2005 r.**

**w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów**

Na podstawie art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2002 r. Nr 21, poz. 204, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

**Rozdział 1  
Przepisy ogólne**

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wykaz specjalności lekarskich i lekarsko-dentystycznych;
- 2) ramowe programy specjalizacji;
- 3) sposób odbywania specjalizacji;
- 4) sposób i tryb składania egzaminu państwowego;
- 5) warunki, jakim powinny odpowiadać jednostki organizacyjne prowadzące specjalizacje;
- 6) warunki i tryb uznawania równoważności tytułu specjalisty uzyskanego za granicą.

§ 2. 1. Ilekroć w rozporządzeniu jest mowa o lekarzu, należy przez to rozumieć również lekarza dentystę.

2. Ilekroć w rozporządzeniu jest mowa o okręgowej radzie lekarskiej lub okręgowej izbie lekarskiej, należy przez to rozumieć również Wojskową Radę Lekarską lub Wojskową Izbę Lekarską w przypadku specjalizacji lekarza będącego żołnierzem w czynnej służbie wojskowej lub pełniącego służbę albo lekarza zatrudnionego w zakładzie opieki zdrowotnej utworzonym przez Ministra Obrony Narodowej.

**Rozdział 2  
Wykaz specjalności lekarskich i lekarsko-dentystycznych**

§ 3. 1. Ustala się wykaz specjalności:

- 1) lekarskich:
  - a) w podstawowych dziedzinach medycyny,
  - b) w szczegółowych dziedzinach medycyny;
- 2) lekarsko-dentystycznych w podstawowych dziedzinach medycyny.

2. Wykaz, o którym mowa w ust. 1, określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 134, poz. 1439).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego zostały opublikowane w Dz. U. z 2002 r. Nr 76, poz. 691, Nr 152, poz. 1266 i Nr 153, poz. 1271, z 2003 r. Nr 90, poz. 845, z 2004 r. Nr 92, poz. 882 i poz. 885, Nr 173, poz. 1808 i Nr 210, poz. 2135 oraz z 2005 r. Nr 94, poz. 788.

### **Rozdział 3**

#### **Ramowe programy specjalizacji lekarskich i lekarsko-dentystycznych**

§ 4. 1. Ustala się ramowy program specjalizacji w podstawowych dziedzinach medycyny, obejmujący:

- 1) zakres wymaganej wiedzy teoretycznej i wymaganych umiejętności praktycznych, które lekarz jest obowiązany opanować w trakcie specjalizacji, z uwzględnieniem elementów danej dziedziny medycyny oraz dziedzin pokrewnych, w szczególności elementów farmakologii klinicznej, farmakoekonomiki, onkologii, medycyny paliatywnej, medycyny ratunkowej, promocji zdrowia i zdrowia publicznego;
- 2) formy i metody pogłębiania i uzupełniania wiedzy teoretycznej oraz doskonalenia i nabywania umiejętności praktycznych;
- 3) czas trwania specjalizacji;
- 4) formy i metody kontroli i oceny wiedzy teoretycznej i nabytych umiejętności praktycznych;
- 5) ocenę praktycznej znajomości co najmniej jednego z następujących języków: angielskiego, francuskiego, niemieckiego lub hiszpańskiego;
- 6) kolejność składania poszczególnych części egzaminu państwowego oraz jego zakres i strukturę.

2. Ustala się ramowy program specjalizacji w szczegółowych dziedzinach medycyny, w skład którego wchodzi:

- 1) elementy programu specjalizacji w podstawowych dziedzinach medycyny, o których mowa w ust. 1, § 5 ust. 1, § 6 i § 7;
- 2) okres trwania specjalizacji nie krótszy niż 2 lata, z tym, że w przypadku specjalizacji odbywanych przez lekarza posiadającego:
  - a) wyłącznie specjalizację w zakresie medycyny rodzinnej, którą uzyskał albo rozpoczął odbywać przed dniem 29 kwietnia 1999 r. - dłuższy co najmniej o 2 lata od okresu trwania odpowiedniej specjalizacji,
  - b) wyłącznie tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej uzyskany na podstawie dotychczasowych przepisów albo na podstawie rozporządzenia - dłuższy co najmniej o rok od okresu trwania odpowiedniej specjalizacji.

§ 5. 1. Formy i metody pogłębiania i uzupełniania wiedzy teoretycznej oraz doskonalenia i nabywania umiejętności praktycznych, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 2, obejmują w szczególności:

- 1) kurs specjalizacyjny wprowadzający w pierwszym roku odbywania specjalizacji, z wyłączeniem lekarzy posiadających I stopień specjalizacji tożsamej ze specjalizacją aktualnie odbywaną, obejmujący w szczególności podstawy dobrej praktyki lekarskiej, w tym zasady praktyki opartej na wiarygodnych i aktualnych publikacjach, podstawy farmakoekonomiki, formalnoprawne podstawy doskonalenia zawodowego lekarzy oraz wprowadzenie do przedmiotów klinicznych objętych programem danej specjalizacji;
- 2) kursy specjalizacyjne, w tym:
  - a) jednolity dla wszystkich specjalności kurs specjalizacyjny w zakresie zdrowia publicznego - zakończony kolokwium, obejmujący w szczególności następujące zagadnienia:
    - promocję zdrowia,
    - prawo medyczne i bioetykę,
    - ekonomikę zdrowia,
    - orzecznictwo lekarskie,
  - b) kurs w dziedzinie onkologii dla wszystkich specjalności w zakresie właściwym dla

danej dziedziny medycyny,

c) kurs w dziedzinie medycyny rodzinnej obejmujące następujące zagadnienia:

- wprowadzenie do medycyny rodzinnej; koncepcja medycyny rodzinnej w Polsce i na świecie,
- podstawy epidemiologii,
- relacja lekarz rodzinny - pacjent,
- organizacja i zarządzanie praktyką lekarza rodzinnego,
- jakość udzielanych świadczeń w medycynie rodzinnej;

3) samokształcenie, w tym napisanie pracy poglądowej lub opublikowanie w recenzowanym czasopiśmie medycznym pracy oryginalnej, której temat odpowiada programowi właściwej specjalizacji, zwanej dalej „pracą oryginalną”;

4) szkolenie i uczestniczenie w wykonywaniu oraz wykonywanie w ustalonej liczbie określonych zabiegów lub procedur medycznych:

- a) wykonywanych z asystą lub pod nadzorem kierownika specjalizacji albo lekarza specjalisty przez niego wyznaczonego - oznaczonych kodem "A",
- b) w których lekarz uczestniczy jako pierwsza asysta - oznaczonych kodem "B",
- c) w których lekarz uczestniczy jako druga asysta - oznaczonych kodem "C";

5) staże kierunkowe obejmujące szczegółowo określony zakres wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych, które lekarz jest obowiązany zrealizować w ramach danego stażu, w tym uczestniczenie w wykonywaniu oraz wykonywanie w ustalonej liczbie określonych zabiegów lub procedur medycznych, o których mowa w pkt 4, a w szczególności:

- a) w specjalizacji w dziedzinie audiologii i foniatrii - staż kierunkowy w zakresie otorynolaryngologii, obejmujący okres pierwszych 24 miesięcy odbywania specjalizacji,
- b) w specjalizacji w dziedzinie neonatologii - staż kierunkowy w zakresie pediatrii, obejmujący okres pierwszych 30 miesięcy odbywania specjalizacji,
- c) w specjalizacji w dziedzinach: medycyny nuklearnej oraz onkologii klinicznej - staż kierunkowy w zakresie chorób wewnętrznych, obejmujący okres pierwszych 24 miesięcy odbywania specjalizacji,
- d) w specjalizacji w dziedzinach: ortopedii i traumatologii narządu ruchu oraz położnictwa i ginekologii - staż kierunkowy w zakresie chirurgii ogólnej, obejmujący okres pierwszych 12 miesięcy odbywania specjalizacji,
- e) w specjalizacji w dziedzinie otorynolaryngologii - staż kierunkowy w zakresie chirurgii ogólnej i w innych odpowiednich dziedzinach chirurgicznych, obejmujący okres pierwszych 12 miesięcy odbywania specjalizacji,
- f) w specjalizacji w dziedzinach: chirurgii klatki piersiowej oraz urologii - staż kierunkowy w zakresie chirurgii ogólnej, obejmujący okres pierwszych 24 miesięcy odbywania specjalizacji,
- g) w specjalizacji w dziedzinie kardiochirurgii - staż kierunkowy w zakresie chirurgii ogólnej oraz w innych odpowiednich dziedzinach chirurgicznych, obejmujący okres pierwszych 24 miesięcy odbywania specjalizacji, z zastrzeżeniem, że staż kierunkowy w zakresie chirurgii ogólnej nie może trwać krócej niż 12 miesięcy,
- h) w specjalizacji w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej - staże kierunkowe w zakresie chirurgii ogólnej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu oraz otorynolaryngologii, obejmujące okres pierwszych 12 miesięcy

odbywania specjalizacji, a w przypadku lekarza posiadającego wyłącznie prawo wykonywania zawodu lekarza - również w zakresie chirurgii stomatologicznej, ortodoncji, stomatologii dziecięcej i protetyki stomatologicznej, obejmujące okres 8 miesięcy odbywania specjalizacji, natomiast w przypadku lekarza posiadającego wyłącznie prawo wykonywania zawodu lekarza stomatologa - również w zakresie chorób wewnętrznych, chirurgii dziecięcej, intensywnej terapii i medycyny ratunkowej, psychiatrii, diagnostyki laboratoryjnej i transfuzjologii, obejmujące okres 11 miesięcy odbywania specjalizacji,

- i) w specjalizacji w dziedzinach: chirurgii stomatologicznej, ortodoncji, periodontologii, protetyki stomatologicznej, stomatologii dziecięcej oraz stomatologii zachowawczej z endodoncją - staże kierunkowe w zakresie innych niż dana specjalność dziedzin stomatologii, obejmujące okres co najmniej 12 miesięcy odbywania specjalizacji;
- 6) pełnienie dyżurów medycznych, które jest obowiązany pełnić lekarz w czasie realizacji programu odpowiedniej specjalizacji, w liczbie określonej w tym programie.
2. Z odbycia kursu wprowadzającego, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, zwalnia się lekarzy posiadających I stopień specjalizacji w specjalności, którą aktualnie odbywają.
3. Program jednolitego kursu szkoleniowego w zakresie zdrowia publicznego, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, ustala zespół ekspertów, o którym mowa w § 9 ust. 1; program kursu zatwierdza minister właściwy do spraw zdrowia.

#### § 6. Okres trwania specjalizacji wynosi:

- 1) w dziedzinie: periodontologia, stomatologia dziecięca i stomatologia zachowawcza z endodoncją – co najmniej 3 lata, a w przypadku lekarzy dentyistów posiadających specjalizację I stopnia w zakresie stomatologii ogólnej lub odpowiednią specjalizację II stopnia albo tytuł specjalisty w innej dziedzinie stomatologii - co najmniej 2 lata;
- 2) w dziedzinach: medycyny rodzinnej, zdrowia publicznego oraz chirurgii stomatologicznej, ortodoncji, protetyki stomatologicznej - co najmniej 4 lata, a w przypadku lekarzy albo lekarzy dentyistów posiadających odpowiednią specjalizację I stopnia lub specjalizację I i II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny - co najmniej 3 lata;
- 3) w dziedzinie: chirurgia dziecięca, chirurgia klatki piersiowej, chirurgia ogólna, kardiochirurgia, neurochirurgia, ortopedia i traumatologia narządu ruchu, otorynolaryngologia, położnictwo i ginekologia, urologia - co najmniej 6 lat, a w przypadku lekarzy posiadających odpowiednią specjalizację I stopnia - nie krótszy niż 4 lata, natomiast w przypadku lekarzy posiadających odpowiednią specjalizację I i II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny - co najmniej 3 lata;
- 4) w dziedzinie chirurgia szczękowo-twarzowa - co najmniej 6 lat, natomiast jeżeli lekarz, lekarz dentysta posiada jednocześnie prawo wykonywania zawodu lekarza i prawo wykonywania zawodu lekarza dentyisty albo odpowiednią specjalizację I stopnia - nie krótszy niż 5 lat, a w przypadku lekarza posiadającego odpowiednią specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny - co najmniej 4 lata;
- 5) w zakresie pozostałych specjalności - co najmniej 5 lat, a w przypadku lekarzy posiadających odpowiednią specjalizację I stopnia lub specjalizację I i II stopnia albo tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny - co najmniej 3 lata;
- 6) w przypadku lekarzy posiadających specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w podstawowej dziedzinie medycyny, pokrewnej do dziedziny medycyny, w której lekarz ma odbywać specjalizację - co najmniej 3 lata.

§ 7. Sprawdzanie wiedzy teoretycznej i nabytych umiejętności praktycznych, o którym mowa w § 4 ust. 1 pkt 4, obejmuje w szczególności:

- 1) złożenie kolokwiiów cząstkowych z zakresu wiedzy teoretycznej i zaliczanie sprawdzianów z umiejętności praktycznych potwierdzonych wykonanymi samodzielnie przez lekarza zabiegami i procedurami medycznymi;
- 2) złożenie kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej i zaliczenie sprawdzianu z umiejętności praktycznych potwierdzonych wykonanymi samodzielnie przez lekarza zabiegami i procedurami medycznymi, objętych programem stażu kierunkowego;
- 3) złożenie sprawdzianu z zakresu określonego programem kursu szkoleniowego;
- 4) ocenę złożonych opracowań teoretycznych, pracy pogładowej lub pracy oryginalnej.

§ 8. Praktyczna znajomość języków, o której mowa w § 4 ust. 1 pkt 5, umożliwia wykazanie się umiejętnością:

- 1) rozumienia tekstu pisanego, w szczególności dotyczącego literatury fachowej i piśmiennictwa lekarskiego;
- 2) porozumienia się z pacjentem, lekarzami i przedstawicielami innych zawodów medycznych;
- 3) pisania zgodnie z zasadami ortografii tekstów medycznych, w szczególności opinii i orzeczeń lekarskich.

§ 9. 1. Program specjalizacji opracowuje zespół ekspertów powołany przez ministra właściwego do spraw zdrowia, który po zaopiniowaniu przez Naczelną Radę Lekarską i zredagowaniu przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, zwane dalej "Centrum", zatwierdza minister właściwy do spraw zdrowia.

2. Minister właściwy do spraw zdrowia powołuje zespół ekspertów, o którym mowa w ust. 1, na wniosek Dyrektora Centrum, spośród lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinie medycyny, dla której ma być opracowany program specjalizacji, lub w dziedzinach pokrewnych, w szczególności spośród osób zgłoszonych przez konsultanta krajowego danej dziedziny medycyny oraz konsultantów krajowych dziedzin pokrewnych, stowarzyszenia lekarskie, zwane dalej "towarzystwem naukowym", Centrum oraz Naczelną Radę Lekarską.

3. Na przewodniczącego zespołu ekspertów, o którym mowa w ust. 1, minister właściwy do spraw zdrowia powołuje konsultanta krajowego w dziedzinie medycyny, dla której ma być opracowany program specjalizacji.

4. Centrum koordynuje i organizuje działania związane z opracowaniem oraz nowelizacją programów specjalizacji.

5. Centrum podaje do wiadomości zatwierdzone programy specjalizacji, w formie publikacji i informacji na stronie internetowej Centrum.

§ 10. 1. Program specjalizacji w podstawowej dziedzinie medycyny w przypadku lekarza posiadającego specjalizację I stopnia lub I i II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny powinien uwzględniać zakres wiedzy teoretycznej lub umiejętności praktycznych lekarza oraz okres odbytej specjalizacji.

2. Program specjalizacji w dziedzinach: balneologii i medycyny fizykalnej, geriatrici, medycyny paliatywnej i transfuzjologii w przypadku lekarza, który posiada wyłącznie specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej, uwzględnia zakres wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych lekarza oraz okres odbytej specjalizacji, z uwzględnieniem § 4 ust. 2 pkt 2.

## **Rozdział 4**

### **Warunki, jakim powinny odpowiadać jednostki organizacyjne prowadzące specjalizacje**

§ 11. 1. Specjalizacja może być prowadzona przez jednostki organizacyjne, o których mowa w art. 19 ust. pkt 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, zwane dalej „jednostkami organizacyjnymi”, po uzyskaniu przez te jednostki wpisu na listę prowadzoną przez ministra właściwego do spraw zdrowia, jeżeli spełniają warunki określone w ust. 2.

2. Jednostka organizacyjna ubiegająca się o wpis na listę prowadzoną przez ministra właściwego do spraw zdrowia jest obowiązana spełniać następujące warunki:

1) jest jednostką, której działalność odpowiada profilowi prowadzonej specjalizacji, albo ma w swojej strukturze organizacyjnej oddziały szpitalne lub inne komórki organizacyjne o profilu odpowiadającym prowadzonej specjalizacji, a jeżeli zamierza prowadzić specjalizację w dziedzinie:

a) medycyna rodzinna:

- regionalny ośrodek kształcenia lekarza rodzinnego albo
- ośrodek kształcenia lekarza rodzinnego,

b) zdrowie publiczne - ośrodek kształcenia lekarzy w zakresie zdrowia publicznego,

2) jest szpitalem klinicznym oraz zawarła umowy o prowadzenie odpowiedniej specjalizacji z właściwymi jednostkami organizacyjnymi szkół wyższych lub jednostkami badawczo-rozwojowymi, jeżeli zamierza prowadzić specjalizację w dziedzinie: farmakologia kliniczna, immunologia kliniczna, medycyna sądowa, mikrobiologia lekarska i patomorfologia;

3) zapewnia warunki merytoryczne i organizacyjne, umożliwiające realizację programu specjalizacji określonej liczbie lekarzy;

4) powołała komisje sprawujące nadzór lub zapewnia pełnienie nadzoru w ramach istniejącej struktury organizacyjnej:

a) w przypadku szpitali - nad jakością działalności dydaktycznej i leczniczej, a w szczególności nad:

- kształceniem podyplomowym lekarzy, lekarzy dentystów,
- analizą skuteczności leczenia,
- analizą przyczyn zgonów,
- zakażeniami szpitalnymi,

b) w przypadku innych jednostek organizacyjnych - nad jakością działalności dydaktycznej w zakresie kształcenia podyplomowego lekarzy lub lekarzy dentystów;

5) zatrudnia lub posiada pełniących służbę na stanowisku służbowym w oddziałach szpitalnych lub w komórkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 1:

a) co najmniej dwóch lekarzy z tytułem specjalisty lub z II stopniem specjalizacji w odpowiedniej dziedzinie medycyny lub

b) co najmniej dwóch lekarzy z tytułem specjalisty lub II stopniem specjalizacji w dziedzinie pokrewnej - w przypadku specjalności, dla których przepisy obowiązujące przed dniem wejścia w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 25 marca 1999 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy stomatologów (Dz. U. Nr 31, poz. 302 i Nr 61, poz. 676 oraz z 2000 r. Nr 6, poz. 84) nie przewidywały uzyskania II stopnia specjalizacji lub tytułu specjalisty, lub

c) co najmniej jednego lekarza z tytułem specjalisty lub II stopniem specjalizacji w odpowiedniej dziedzinie stomatologii - w przypadku jednostek

organizacyjnych lub komórek organizacyjnych realizujących specjalizację w dziedzinach stomatologii, z wyjątkiem chirurgii szczękowo-twarzowej;

6) zapewnia:

a) pełnienie obowiązków kierowników specjalizacji przez lekarzy:

- posiadających specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej prowadzących indywidualne specjalistyczne praktyki lekarza rodzinnego lub udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach grupowej praktyki lekarskiej albo
- zatrudnionych w zakładach opieki zdrowotnej w poradniach lekarza rodzinnego lub poradniach udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie kompetencji lekarza rodzinnego,

b) prowadzenie szkolenia specjalizacyjnego przez lekarzy posiadających II stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty w dziedzinach medycyny określonych programem specjalizacji w zakresie medycyny rodzinnej, zatrudnionych w poradniach specjalistycznych zakładów opieki zdrowotnej lub prowadzących indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską w tej dziedzinie medycyny, jeżeli jest jednostką organizacyjną posiadającą w swojej strukturze ośrodek kształcenia lekarza rodzinnego;

7) zapewnia pełnienie obowiązków kierownika specjalizacji przez lekarzy posiadających II stopień specjalizacji w zakresie epidemiologii, organizacji ochrony zdrowia, jeżeli jest jednostką organizacyjną posiadającą w swojej strukturze ośrodek kształcenia lekarzy w zakresie zdrowia publicznego;

8) ma w swojej strukturze organizacyjnej oddział anestezjologii i intensywnej terapii, jeżeli jest szpitalem i zamierza prowadzić specjalizację w dziedzinie medycyny, w której wykonywane są zabiegi operacyjne lub inne zabiegi lub procedury medyczne wykonywane w znieczuleniu ogólnym, albo jeżeli wymóg ten jest określony jako niezbędny do realizacji programu w danej specjalizacji;

9) posiada sprzęt i aparaturę medyczną niezbędne do realizacji zadań określonych programem specjalizacji;

10) udziela świadczeń zdrowotnych odpowiedniego rodzaju, w odpowiednim zakresie i liczbie, umożliwiającym zrealizowanie programu specjalizacji określonej liczbie lekarzy;

11) posiada odpowiedni sprzęt dydaktyczny i posiada albo zapewnia bazę dydaktyczną, niezbędne do realizacji programu specjalizacji;

12) udziela całodobowych świadczeń zdrowotnych osobom hospitalizowanym i niewymagającym hospitalizacji, w stanach zagrożenia zdrowia i życia oraz w innych przypadkach niecierpiących zwłoki, jeżeli jest zakładem opieki zdrowotnej i zamierza prowadzić specjalizację w dziedzinie medycyny wymagającej pełnienia dyżurów medycznych;

13) zapewnia lekarzom odbywającym specjalizację pełnienie dyżurów medycznych w liczbie określonej programem danej specjalizacji;

14) zawarła porozumienie z podmiotami, o których mowa w ust. 3, w celu umożliwienia zrealizowania przez lekarza staży kierunkowych określonych programem specjalizacji, których realizacji nie może zapewnić w ramach swojej struktury organizacyjnej;

15) uzyskała opinię konsultanta wojewódzkiego w danej dziedzinie medycyny o spełnieniu warunków, o których mowa w pkt 1 –14.

3. Staże kierunkowe mogą być prowadzone przez jednostki organizacyjne wpisane na listę, o której mowa w ust. 1, albo przez inne jednostki organizacyjne lub osoby fizyczne, po

uzyskaniu wpisu na listę podmiotów prowadzących staż kierunkowy, prowadzoną przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

4. Jednostka organizacyjna przedstawia Centrum, w celu uzyskania opinii powołanego przez ministra właściwego do spraw zdrowia zespołu ekspertów, o spełnieniu przez jednostkę warunków, o których mowa w ust. 2, informację zawierającą dane i opinię określone w ust. 2 oraz dane o podmiotach, o których mowa w ust. 3.

5. W skład zespołu ekspertów, o którym mowa w ust. 4, minister właściwy do spraw zdrowia powołuje pięciu lekarzy specjalistów w danej dziedzinie medycyny lub w dziedzinie pokrewnej:

1) przewodniczącego zespołu - lekarza zaproponowanego przez konsultanta krajowego w danej dziedzinie medycyny;

2) 4 członków zespołu:

a) 2 - spośród osób zaproponowanych przez konsultanta krajowego w danej dziedzinie medycyny,

b) 1 - spośród osób zaproponowanych przez towarzystwo naukowe,

c) 1 - spośród osób zaproponowanych przez Naczelną Radę Lekarską.

6. Zespół ekspertów, o którym mowa w ust. 4, zbiera się nie rzadziej niż raz na kwartał celem wydania opinii o spełnieniu przez jednostkę warunków, o których mowa w ust. 2.

7. Minister właściwy do spraw zdrowia, na podstawie przedstawionej przez Dyrektora Centrum informacji i opinii zespołu ekspertów, o którym mowa w ust. 4, dokonuje wpisu jednostki organizacyjnej na listę, o której mowa w ust. 1, oraz określa maksymalną liczbę miejsc szkoleniowych w zakresie danej specjalizacji dla lekarzy mogących odbywać tę specjalizację w komórce organizacyjnej wchodzącej w jej skład.

8. Przed wpisaniem albo odmową wpisu jednostki na listę, o której mowa w ust. 1, minister właściwy do spraw zdrowia może zwrócić się do konsultanta krajowego w danej dziedzinie medycyny o wydanie dodatkowej opinii, na podstawie której może wpisać jednostkę na tę listę lub odmówić wpisu.

9. Minister właściwy do spraw zdrowia wpisuje na listę podmiotów prowadzących staż kierunkowy:

1) jednostki organizacyjne, o których mowa w ust. 1;

2) inne jednostki organizacyjne - po przedstawieniu przez nie danych i opinii, o których mowa w ust. 2 pkt 1-13 i 15;

3) osoby fizyczne - po przedstawieniu przez nie danych i opinii, o których mowa w ust. 2 pkt 9-11 i 15;

10. Minister właściwy do spraw zdrowia dokonując wpisu na listę podmiotów prowadzących staż kierunkowy określa maksymalną liczbę miejsc szkoleniowych dla lekarzy odbywających staż kierunkowy w tych podmiotach. Przepisy ust. 4-7 stosuje się odpowiednio.

11. Aktualne listy, o których mowa w ust. 1 i 3, minister właściwy do spraw zdrowia publikuje na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.

12. W przypadku zmiany formy prawnej jednostki organizacyjnej wpisanej na listę, o której mowa w ust. 1, albo jej reorganizacji, jednostka ta może prowadzić specjalizację lub staż kierunkowy, jeżeli po zmianie formy prawnej jednostka ta spełnia wymagania określone w ust. 2.

13. Jednostka, o której mowa w ust. 1, niezwłocznie po zmianie formy prawnej występuje do zespołu ekspertów, o którym mowa w ust. 4, o wydanie opinii.

14. W przypadku negatywnej opinii zespołu ekspertów, o którym mowa w ust. 4, minister właściwy do spraw zdrowia wykreśla jednostkę organizacyjną z listy, o której mowa w ust. 1, w terminie 12 miesięcy od dnia zmiany formy prawnej.



§ 12. 1. Kursy szkoleniowe objęte programem danej specjalizacji mogą być prowadzone przez jednostki organizacyjne lub osoby fizyczne, o których mowa w art. 19 pkt 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, po uzyskaniu pozytywnej opinii konsultanta krajowego w odpowiedniej dziedzinie medycyny i wpisu na listę prowadzoną przez Centrum, o której mowa w ust. 3.

2. Podmiot, zamierzający prowadzić kurs szkoleniowy objęty programem danej specjalizacji, przedstawia Centrum, w terminie do dnia 15 listopada każdego roku, informacje zawierające dane obejmujące:

- 1) nazwę i siedzibę jednostki organizacyjnej lub imię, nazwisko i adres osoby fizycznej zamierzającej prowadzić kurs;
- 2) imię i nazwisko oraz kwalifikacje zawodowe osoby mającej być kierownikiem kursu;
- 3) zakres i sposób organizacji szkolenia;
- 4) tryb szkolenia;
- 5) program kursu szkoleniowego, określający:
  - a) cel szkolenia,
  - b) wymagane kwalifikacje uczestników kursu,
  - c) okres i sposób realizacji programu szkolenia,
  - d) zakres tematyczny oraz treść szkolenia teoretycznego i praktycznego;
- 6) regulamin kursu szkoleniowego określający:
  - a) sposób organizacji szkolenia,
  - b) zasady i sposób naboru uczestników,
  - c) wzór karty przebiegu szkolenia,
  - d) prawa i obowiązki uczestników szkolenia,
  - e) zakres obowiązków wykładowców i innych prowadzących szkolenie teoretyczne i zajęcia praktyczne,
  - f) sposób sprawdzania nabytej wiedzy i umiejętności praktycznych,
  - g) sposób oceny organizacji i przebiegu szkolenia przez uczestników kursu;
- 7) charakterystykę bazy dydaktycznej i szkolenia praktycznego;
- 8) kwalifikacje kadry dydaktycznej;
- 9) termin, miejsce oraz liczbę osób mogących uczestniczyć w kursie.

3. W przypadku kursów szkoleniowych, o których mowa w ust. 2, trwających nie dłużej niż 5 dni, podmiot zamierzający prowadzić ten kurs zgłasza corocznie Centrum, w terminie do dnia 15 listopada roku poprzedzającego rozpoczęcie kursu, następujące informacje:

- 1) nazwę i siedzibę jednostki organizacyjnej lub imię, nazwisko i adres osoby fizycznej zamierzającej prowadzić kurs;
- 2) imię i nazwisko oraz kwalifikacje zawodowe osoby mającej być kierownikiem kursu;
- 3) program kursu szkoleniowego określający:
  - a) cel szkolenia,
  - b) wymagane kwalifikacje uczestników kursu,
  - c) zakres tematyczny i treść szkolenia teoretycznego i praktycznego;
- 4) sposób sprawdzenia nabytej wiedzy i umiejętności praktycznych;
- 5) sposób oceny organizacji i przebiegu szkolenia przez uczestników kursu;
- 6) termin, miejsce oraz liczbę osób mogących uczestniczyć w kursie.

4. Centrum koordynuje organizację kursów zgodnie z wymogami odpowiednich specjalizacji oraz liczbą i rozmieszczeniem regionalnym lekarzy odbywających specjalizację w poszczególnych dziedzinach medycyny.

5. Centrum publikuje, w terminie do dnia 31 grudnia każdego roku, na stronie internetowej Centrum, listę podmiotów prowadzących określonego rodzaju kurs szkoleniowy objęty programem specjalizacji.

## **Rozdział 5 Specjalizacja**

§ 13. Przepisów niniejszego rozdziału nie stosuje się do trybu uzyskania tytułu lekarza specjalisty będącego żołnierzem w czynnej służbie wojskowej lub pełniącego służbę albo lekarza zatrudnionego w zakładzie opieki zdrowotnej tworzonym przez Ministra Obrony Narodowej albo ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

§ 14. 1. Lekarz w tym samym czasie może odbywać tylko jedną specjalizację.

2. Lekarz odbywa specjalizację zgodnie z programem specjalizacji, opracowanym na podstawie ramowego programu specjalizacji w podstawowych albo szczegółowych dziedzinach medycyny.

3. Lekarz odbywający specjalizację jest obowiązany do zrealizowania wszystkich elementów programu specjalizacji danej specjalności, z zastrzeżeniem § 27 ust. 4.

4. Specjalności, w których lekarz posiadający odpowiednią specjalizację I lub I i II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny może uzyskać tytuł specjalisty w określonej podstawowej dziedzinie medycyny po odbyciu specjalizacji zgodnie z programem, o którym mowa w ust. 2, określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

5. Specjalności, w których lekarz posiadający odpowiednią specjalizację II stopnia lub specjalizację w zakresie medycyny rodzinnej może uzyskać tytuł specjalisty w określonej szczegółowej dziedzinie medycyny albo lekarz posiadający tytuł specjalisty w odpowiedniej podstawowej dziedzinie medycyny może uzyskać tytuł specjalisty w określonej szczegółowej dziedzinie medycyny, określa załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 15. 1. Lekarz odbywa specjalizację na podstawie umowy, w pełnym wymiarze czasu pracy, zawartej z jednostką organizacyjną prowadzącą specjalizację na czas określony, w celu doskonalenia zawodowego, obejmującego realizację programu specjalizacji, zwanej dalej "rezydenturą".

2. Lekarz, który nie został zakwalifikowany do odbywania specjalizacji w trybie, o którym mowa w ust. 1, może odbywać specjalizację w ramach:

- 1) umowy o pracę, zawartej na czas nieokreślony lub określony okresem trwania specjalizacji z jednostką organizacyjną prowadzącą specjalizację;
- 2) płatnego urlopu szkoleniowego udzielanego pracownikowi na czas trwania określonej specjalizacji na podstawie odrębnych przepisów;
- 3) poszerzenia zajęć programowych dziennych studiów doktoranckich o program specjalizacji zgodny z kierunkiem tych studiów i udzielonego urlopu szkoleniowego lub urlopu bezpłatnego, a po ukończeniu tych studiów - w trybie określonym w pkt 1, 2, 4 lub 5;
- 4) umowy o pracę, zawartej na czas nieokreślony, z jednostką organizacyjną inną niż wymieniona w § 11 ust. 1, zapewniającą realizację części programu specjalizacji w zakresie form, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 3, 4 i 6, i w ramach płatnych urlopów szkoleniowych udzielanych pracownikowi na czas niezbędny do zrealizowania pozostałej części programu specjalizacji w jednostce organizacyjnej prowadzącej specjalizację lub odpowiednio prowadzącej staż kierunkowy;

- 5) umowy cywilnoprawnej o szkolenie specjalizacyjne, zawartej z jednostką organizacyjną prowadzącą specjalizację; jednostka organizacyjna prowadząca specjalizację nie pobiera od lekarza opłat za to szkolenie.
3. Lekarz, uczestnik dziennych studiów doktoranckich, który otrzymuje na czas trwania tych studiów stypendium na podstawie przepisów w sprawie studiów doktoranckich i stypendiów naukowych, nie może odbywać specjalizacji w ramach rezydentury.
4. Lekarz cudzoziemiec zamierzający wykonywać lub wykonujący zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyłącznie w celu odbycia szkolenia podyplomowego lub uzyskania stopnia naukowego, posiadający wizę pobytową lub zezwolenie na zamieszkanie na czas oznaczony, po uzyskaniu zgody ministra właściwego do spraw zdrowia, może odbywać specjalizację na zasadach określonych w przepisach o odbywaniu studiów i uczestniczeniu w badaniach naukowych i szkoleniach przez osoby niebędące obywatelami polskimi oraz o zasadach odpłatności za te studia i szkolenia.
5. Lekarz cudzoziemiec, posiadający prawo wykonywania zawodu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przyznane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty odbywa specjalizację na zasadach obowiązujących obywateli polskich.

§ 16. 1. Lekarz odbywa specjalizację przez cały okres jej trwania w czasie równym czasowi pracy lekarza zatrudnionego w zakładzie opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 32g ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408, z późn. zm.<sup>3)</sup>).

2. Lekarzowi pełniącemu dyżur medyczny w ramach realizacji programu danej specjalizacji przysługuje wynagrodzenie:

- 1) na podstawie umowy o pracę, jeżeli lekarz odbywa specjalizację odpowiednio w trybie, o którym mowa w § 15 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 1 i 4, albo
- 2) na podstawie umowy o pełnienie dyżurów, w określonej liczbie, z jednostką organizacyjną prowadzącą specjalizację lub staż kierunkowy, jeżeli lekarz odbywa specjalizację odpowiednio w trybie, o którym mowa w § 15 ust. 2 pkt 2, 3 i 5, albo na zasadach, o których mowa w § 15 ust. 4, albo odbywa staż szkoleniowy lub kierunkowy w tej jednostce w ramach urlopu szkoleniowego.

§ 17. 1. Okres trwania specjalizacji odbywanej na zasadach, o których mowa w § 15 ust. 2 albo 4, może być przedłużony nie więcej niż o połowę okresu trwania specjalizacji, z zastrzeżeniem ust. 2 i 3.

2. Okres trwania specjalizacji odbywanej na zasadach, o których mowa w § 15 ust. 2, może być dodatkowo przedłużony o okres udzielonego lekarzowi przez pracodawcę urlopu wychowawczego na zasadach określonych w odrębnych przepisach, nie dłuższy jednak niż rok.

3. Okres trwania specjalizacji odbywanej na zasadach, o których mowa w § 15 ust. 2 i 4, ulega przedłużeniu o okres oczekiwania na miejsce szkoleniowe w innej jednostce, jeżeli jednostka szkoląca przestaje spełniać wymagania niezbędne do wpisu na listę, o której mowa w § 11 ust. 1.

---

<sup>3)</sup> Zmiany niniejszej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. Nr z 1992 r. Nr 63, poz. 315, z 1994 r. Nr 121, poz. 591, z 1995 r. Nr 138, poz. 682, z 1996 r. Nr 24, poz. 110, z 1997 r. Nr 104, poz. 661, Nr 121, poz. 769 i Nr 158, poz. 1041, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, Nr 117, poz. 756 i Nr 162, poz. 1115, z 1999 r. Nr 28, poz. 255 i 256 i Nr 84, poz. 935, z 2000 r. Nr 3, poz. 28, Nr 12, poz. 136, Nr 43, poz. 489, Nr 84, poz. 948, Nr 114, poz. 1193 i Nr 120, poz. 1268, z 2001 r. Nr 5, poz. 45, Nr 88, poz. 961, Nr 100, poz. 1083, Nr 111, poz. 1193, Nr 113, poz. 1207, Nr 126, poz. 1382, 1383 i 1384 i Nr 128, poz. 1407, z 2002 r. Nr 113, poz. 984 oraz z 2003 r. Nr 45, poz. 391, Nr 124, poz. 1151 i 1152, Nr 171, poz. 1663, Nr 213, poz. 2081 i Nr 223, poz. 2215 oraz z 2004 r. Nr 210, poz. 2135 i Nr 273, poz. 2703.

- § 18. 1. Umowa o pracę w ramach rezydentury zawierana jest na podstawie skierowania, o którym mowa w § 23 ust. 5.
2. Okres, na jaki zawierana jest umowa o pracę w ramach rezydentury, odpowiada okresowi trwania specjalizacji.
3. Okres trwania specjalizacji w ramach rezydentury ulega przedłużeniu o czas:
- 1) niezdolności do pracy, w przypadkach przewidzianych w art. 92 § 1 i art. 189 Kodeksu pracy;
  - 2) urlopu macierzyńskiego;
  - 3) urlopu bezpłatnego udzielonego przez pracodawcę na czas nie dłuższy niż 3 miesiące w okresie trwania specjalizacji;
  - 4) w przypadkach określonych w art. 176-188 Kodeksu pracy.
4. Przedłużenie okresu trwania specjalizacji w ramach rezydentury łącznie nie może być dłuższe niż o rok, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. Okres trwania specjalizacji w ramach rezydentury może ulec dodatkowo przedłużeniu o czas:
- 1) udzielonego przez pracodawcę urlopu wychowawczego na zasadach określonych w odrębnych przepisach, nie dłuższy jednak niż o rok;
  - 2) urlopu bezpłatnego, nie dłuższego niż rok, udzielonego przez pracodawcę w celu odbycia stażu zagranicznego zgodnego z programem odbywanej specjalizacji, po uzyskaniu zgody kierownika specjalizacji - w przypadku nieuzyskania zgody ministra właściwego do spraw zdrowia na uznanie tego stażu za równoważny ze zrealizowaniem odpowiedniej części programu specjalizacji, z zastrzeżeniem § 27 ust. 3-6;
  - 3) oczekiwania na miejsce szkoleniowe w innej jednostce, jeżeli macierzysta jednostka szkoląca przestaje spełniać wymagania niezbędne do wpisu na listę, o której mowa w § 11 ust. 1, na skutek czego zostaje rozwiązana umowa o pracę.
6. W przypadku przedłużenia okresu trwania specjalizacji w ramach rezydentury, o którym mowa w ust. 3 i 5, jednostka organizacyjna prowadząca specjalizację zawiera z lekarzem umowę o pracę na czas określony, odpowiadający sumie okresów przedłużających specjalizację.
7. Umowa o pracę w ramach rezydentury zawierana jest odpowiednio z dniem 1 marca albo 1 sierpnia każdego roku, z zastrzeżeniem § 23 ust. 6 oraz § 29 ust. 1 pkt 3.
8. W przypadku rozwiązania umowy o pracę w ramach rezydentury przed ukończeniem specjalizacji, lekarz powinien kontynuować odbywanie tej specjalizacji w trybie określonym w § 15 ust. 2, z zastrzeżeniem § 29 ust. 1 pkt 1, 2 i 5.
9. Lekarz, z którym rozwiązano umowę o pracę w ramach rezydentury z przyczyn przez niego zawnionych, który nie kontynuuje odbywania specjalizacji lub nie ukończy jej w terminie, o którym mowa w § 17, zwraca koszty szkolenia specjalizacyjnego w wysokości i terminie ustalonych w decyzji ministra właściwego do spraw zdrowia do budżetu państwa, na rachunek wskazany w tej decyzji. O skreśleniu lekarza z rejestru, o którym mowa w § 24, i przyczynach tego skreślenia wojewódzki ośrodek informuje niezwłocznie ministra właściwego do spraw zdrowia.
10. Lekarz, który uzyskał tytuł specjalisty w podstawowej lub szczegółowej dziedzinie medycyny w ramach rezydentury, nie może ubiegać się ponownie o odbywanie innej specjalizacji, odpowiednio w podstawowej lub szczegółowej dziedzinie medycyny, w tym trybie.
11. Lekarzowi, odbywającemu specjalizację w trybie § 15 ust. 2:
- 1) z którym została rozwiązana umowa o pracę, z wyjątkiem rozwiązania umowy w trybie art. 52 § 1 Kodeksu pracy, lub
  - 2) który ukończył studia doktoranckie

- a do zakończenia specjalizacji pozostało mu nie więcej niż 1/3 okresu jej odbywania, minister właściwy do spraw zdrowia może przyznać na ten okres, na wniosek kierownika specjalizacji, etat rezydentki w celu dokończenia specjalizacji - w ramach posiadanych niewykorzystanych środków na rezydentury.

12. Do wniosku kierownika specjalizacji, o którym mowa w ust. 11, dołącza się kopie dokumentów potwierdzających okoliczności określone w tym przepisie, a w szczególności kartę szkolenia specjalizacyjnego, zaświadczenie o ukończeniu studiów doktoranckich, dokument potwierdzający rozwiązanie stosunku pracy, o którym mowa w ust. 11 pkt 1, poświadczenie zatrudnienia w jednostce prowadzącej specjalizację lub oddelegowania do tej jednostki.

§ 19. 1. Lekarz może rozpocząć specjalizację w wybranej specjalności, jeżeli posiada prawo wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i został zakwalifikowany do jej odbywania w wyniku postępowania kwalifikacyjnego, a w przypadku lekarza cudzoziemca, o którym mowa w § 15 ust. 4, jeżeli uzyskał zgodę ministra właściwego do spraw zdrowia na odbywanie danej specjalizacji oraz posiada prawo wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przyznane na podstawie art. 7 ust. 1a ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry.

2. W celu przystąpienia do postępowania kwalifikacyjnego lekarz, lekarz dentysta składa wniosek o rozpoczęcie specjalizacji w danej dziedzinie medycyny do działającej na podstawie odrębnych przepisów jednostki organizacyjnej podległej wojewodzie - wojewódzkiego centrum zdrowia publicznego, zwanego dalej "wojewódzkim ośrodkiem", na którego obszarze zamierza odbywać specjalizację, w terminie do dnia 30 kwietnia lub dnia 30 listopada każdego roku.

3. W celu uzyskania zgody, o której mowa w § 15 ust. 4, lekarz cudzoziemiec składa wniosek do ministra właściwego do spraw zdrowia, w terminach określonych w ust. 2.

4. Lekarz pozostający w stosunku pracy, zamierzający odbywać specjalizację w innym trybie niż rezydentura, może wystąpić z wnioskiem, o którym mowa w ust. 2, po uzyskaniu zgody pracodawcy na odbywanie specjalizacji w określonym trybie, z zastrzeżeniem ust. 5.

5. Lekarz będący uczestnikiem studiów doktoranckich może wystąpić z wnioskiem, o którym mowa w ust. 2, po uzyskaniu zgody kierownika studiów doktoranckich, a jeżeli pozostaje w stosunku pracy - również pracodawcy na odbywanie specjalizacji w trybie, o którym mowa w § 15 ust. 2 pkt 3.

6. Lekarz cudzoziemiec może wystąpić z wnioskiem, o którym mowa w ust. 3, po uzyskaniu zgody kierownika właściwej jednostki organizacyjnej na odbywanie specjalizacji w ramach posiadanych przez nią wolnych miejsc szkoleniowych w tej dziedzinie medycyny.

7. Lekarz ubiegający się o odbywanie specjalizacji w ramach rezydentury może być w danym terminie dopuszczony do postępowania kwalifikacyjnego tylko w jednej dziedzinie medycyny i tylko w jednym wojewódzkim ośrodku.

8. W przypadku gdy lekarz ubiegający się o odbywanie specjalizacji w ramach rezydentury złożył więcej niż jeden wniosek, rozpatrzeniu podlega jedynie wniosek z tego ośrodka, w którym lekarz przystąpi do egzaminu testowego.

9. Wzory wniosków, o których mowa w ust. 2 i 3, określają załączniki nr 4 i 5 do rozporządzenia.

§ 20. 1. Postępowanie kwalifikacyjne przeprowadza wojewódzki ośrodek dwa razy do roku w terminach: od dnia 1 maja do dnia 15 czerwca oraz od dnia 1 grudnia do dnia 31 stycznia.

2. Postępowanie kwalifikacyjne obejmuje ocenę formalną wniosku o rozpoczęcie specjalizacji oraz postępowanie konkursowe.

3. Postępowanie konkursowe obejmuje i uwzględnia:

1) w przypadku lekarza, który występuje o rozpoczęcie specjalizacji w podstawowej dziedzinie medycyny:

a) jeżeli nie posiada specjalizacji I lub II stopnia bądź tytułu specjalisty albo jeżeli ubiega się o rozpoczęcie specjalizacji w ramach rezydentury - rozmowę kwalifikacyjną oraz wynik Lekarskiego Egzaminu Państwowego lub, w przypadku lekarza dentyści, Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego,

b) w innym trybie niż rezydentura, jeżeli posiada I lub II stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty - rozmowę kwalifikacyjną oraz wynik egzaminu w zakresie posiadanej specjalizacji I, II stopnia lub państwowego egzaminu specjalizacyjnego;

2) w przypadku lekarza, który występuje o rozpoczęcie specjalizacji w szczegółowej dziedzinie medycyny - rozmowę kwalifikacyjną, udokumentowanie osiągnięć zawodowych lekarza oraz liczbę punktów w ewidencji doskonalenia zawodowego.

4. Wynik postępowania kwalifikacyjnego jest sumą:

1) liczby punktów uzyskanych z rozmowy kwalifikacyjnej i Lekarskiego Egzaminu Państwowego lub Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego albo egzaminu specjalizacyjnego - w postępowaniu kwalifikacyjnym dotyczącym specjalizacji podstawowej;

2) liczby punktów uzyskanych z rozmowy kwalifikacyjnej, liczby punktów z oceny osiągnięć zawodowych lekarza oraz liczby punktów w ewidencji doskonalenia zawodowego - w postępowaniu kwalifikacyjnym dotyczącym specjalizacji szczegółowej.

5. Maksymalna liczba punktów z rozmowy kwalifikacyjnej wynosi 15 ( 3 pytania po 5 punktów), za wynik egzaminu specjalizacyjnego maksymalnie 20 punktów, a za ocenę osiągnięć zawodowych lekarza wynosi maksymalnie 10.

6. Do odbywania specjalizacji zostają zakwalifikowani lekarze, lekarze dentyści, których liczba odpowiada liczbie wolnych miejsc w danej dziedzinie medycyny w danym województwie, w kolejności od najwyższej uzyskanej łącznej liczby punktów.

7. W przypadku uzyskania przez dwóch lub więcej lekarzy jednakowej liczby punktów kwalifikujących ich do odbywania specjalizacji, postępowanie obejmuje dodatkową rozmowę kwalifikacyjną.

8. W zależności od liczby wnioskodawców postępowanie kwalifikacyjne przeprowadza komisja albo komisje powoływane i odwoływane przez właściwego wojewodę.

9. Wojewódzki ośrodek kieruje lekarza ubiegającego się o rozpoczęcie specjalizacji do odpowiedniej komisji, o której mowa w ust. 8, na podstawie losowania przeprowadzonego w obecności przedstawiciela właściwej okręgowej rady lekarskiej.

10. W skład komisji, o której mowa w ust. 8, wchodzi lekarze specjaliści w dziedzinie medycyny objętej postępowaniem kwalifikacyjnym lub, w szczególnie uzasadnionych przypadkach, z pokrewnych dziedzin medycyny, a w szczególności:

1) właściwy konsultant wojewódzki lub jego przedstawiciel, jako przewodniczący komisji;

2) przedstawiciel właściwej okręgowej rady lekarskiej;

3) przedstawiciel właściwego towarzystwa naukowego.

11. Od decyzji komisji, o której mowa w ust. 8, lekarz może się odwołać do wojewódzkiego ośrodka w ciągu 7 dni od zakończenia postępowania kwalifikacyjnego.

§ 21. 1. Lekarz, który nie został zakwalifikowany do odbywania specjalizacji w ramach rezydentury w podstawowej dziedzinie medycyny, po odbyciu postępowania

kwalifikacyjnego, przeprowadzanego na podstawie przepisów rozporządzenia, a nie rozpoczął specjalizacji w sposób określony w § 20 ust. 9 i spełnia warunek, o którym mowa w § 20 ust. 3 pkt 1, może wystąpić z wnioskiem do ministra właściwego do spraw zdrowia, za pośrednictwem wojewódzkiego ośrodka, o przyznanie rezydentury w tej dziedzinie medycyny.

2. Lekarz może złożyć wniosek, o którym mowa w ust. 1, po zakończeniu każdego postępowania kwalifikacyjnego i po uzyskaniu informacji z wojewódzkiego ośrodka o posiadaniu wolnych miejsc szkoleniowych w danej dziedzinie medycyny oraz możliwości odbywania specjalizacji w ramach rezydentury.

3. Właściwy wojewódzki ośrodek przekazuje ministrowi właściwemu do spraw zdrowia wniosek lekarza, o którym mowa w ust. 1, wraz z potwierdzeniem posiadania wolnego miejsca szkoleniowego w danej dziedzinie medycyny na obszarze województwa i informacją o terminie, w jakim lekarz przeszedł postępowanie kwalifikacyjne, oraz liczbie punktów uzyskanych przez lekarza w postępowaniu kwalifikacyjnym.

4. Minister właściwy do spraw zdrowia po otrzymaniu wniosku i danych, o których mowa w ust. 3, może przyznać rezydenturę lekarzowi, o którym mowa w ust. 1, w ramach posiadanych środków na rezydenturę, o czym informuje lekarza i właściwy wojewódzki ośrodek nie później niż do dnia 15 listopada danego roku.

5. Rezydentura, o której mowa w ust. 4, przyznawana jest na podstawie liczby punktów uzyskanych w postępowaniu kwalifikacyjnym lekarzom, którzy w danej dziedzinie medycyny uzyskali największą liczbę punktów.

6. Wojewódzki ośrodek kieruje lekarza, któremu minister właściwy do spraw zdrowia przyznał rezydenturę, do odbycia specjalizacji w terminie nie dłuższym niż 5 dni od dnia jej przyznania.

7. Lekarz, który otrzymał skierowanie, o którym mowa w ust. 6, zgłasza się do jednostki organizacyjnej wskazanej w skierowaniu, w terminie nie dłuższym niż 5 dni od dnia otrzymania skierowania.

8. Jednostka organizacyjna wskazana w skierowaniu, zawiera z lekarzem, któremu minister właściwy do spraw zdrowia przyznał rezydenturę, umowę o pracę w terminie nie dłuższym niż 3 dni od dnia zgłoszenia się rezydenta ze skierowaniem.

§ 22. 1. Lekarz, lekarz dentysta posiadający prawo wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, który zamierza przystąpić do egzaminu, o którym mowa w § 20 ust. 3 pkt 1 lit. a, składa w wojewódzkim ośrodku, najpóźniej na 30 dni przed egzaminem, wniosek o przystąpienie do egzaminu, zawierający:

- 1) imię i nazwisko;
- 2) adres zamieszkania;
- 3) numer PESEL albo datę i miejsce urodzenia w odniesieniu do lekarza cudzoziemca;
- 4) numer prawa wykonywania zawodu.

2. Wojewódzki ośrodek przekazuje Centrum Egzaminów Medycznych listę lekarzy, lekarzy dentystów, zawierającą dane, o których mowa w ust. 1, najpóźniej na 25 dni przed egzaminem.

3. Dyrektor Centrum Egzaminów Medycznych zawiadamia zdającego o terminie i miejscu przeprowadzenia egzaminu nie później niż 14 dni przed jego rozpoczęciem.

§ 23. 1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania kwalifikacyjnego oraz uwzględniając liczby miejsc szkoleniowych, o których mowa w § 31 ust. 3, komisja sporządza listy lekarzy zakwalifikowanych do odbywania określonej specjalizacji w ramach rezydentury oraz w innym trybie i przedstawia je wojewodzie do zatwierdzenia.

2. Zatwierdzone listy, o których mowa w ust. 1, po wprowadzeniu kodu w miejsce danych osobowych lekarza, udostępnia się do wglądu w siedzibie wojewódzkiego ośrodka.

3. Wojewódzki ośrodek kieruje lekarza do odbywania specjalizacji w wybranej przez niego jednostce organizacyjnej, w ramach posiadanych przez nią wolnych miejsc szkoleniowych w danej dziedzinie medycyny, uwzględniając w kolejności:

- 1) wynik postępowania kwalifikacyjnego;
- 2) uzyskanie rezydentury;
- 3) miejsce zatrudnienia;
- 4) wstępną akceptację kierownika jednostki organizacyjnej.

4. Jeżeli w wyniku postępowania kwalifikacyjnego do odbywania specjalizacji w danej dziedzinie medycyny zakwalifikowało się co najmniej dwóch lekarzy posiadających I stopień specjalizacji, deklarujących we wniosku jej odbywanie w trybie określonym w § 15 ust. 2 pkt 4, wojewódzki ośrodek może skierować do jednostki organizacyjnej, na jedno wolne miejsce szkoleniowe, tych lekarzy w liczbie umożliwiającej realizację programu specjalizacji, ustalonej przez kierownika komórki organizacyjnej, na podstawie harmonogramu ich szkolenia opracowanego przez kierownika lub kierowników specjalizacji w porozumieniu z konsultantem wojewódzkim.

5. Lekarzowi, który został zakwalifikowany do odbywania specjalizacji, lekarzowi, o którym mowa w § 37 ust. 1, i lekarzowi cudzoziemcowi, o którym mowa w § 15 ust. 4, wojewódzki ośrodek wydaje:

- 1) skierowanie do odbywania specjalizacji w określonej jednostce organizacyjnej ze wskazaniem trybu i okresu jej odbywania;
- 2) kartę szkolenia specjalizacyjnego;
- 3) indeks wykonanych zabiegów i procedur medycznych;
- 4) program specjalizacji.

6. Wojewódzki ośrodek kieruje lekarza do odbycia specjalizacji realizowanej w trybie:

- 1) rezydentury - w okresie nie dłuższym niż 15 dni, a w uzasadnionych przypadkach w okresie nie dłuższym niż 3 miesiące,
- 2) innym niż rezydentura - w okresie nie dłuższym niż 3 miesiące

- od terminu zakończenia postępowania kwalifikacyjnego, o którym mowa w § 20 ust. 1.

7. Jednostka organizacyjna posiadająca wolne miejsca szkoleniowe w danej dziedzinie medycyny umożliwia odbywanie specjalizacji lekarzowi skierowanemu do jej odbywania w tej jednostce.

8. Lekarz odbywający specjalizację, w szczególnie uzasadnionym przypadku albo w przypadku likwidacji jednostki organizacyjnej, w której odbywa specjalizację, bądź skreślenia jej z listy, o której mowa w § 11 ust. 1, jest kierowany przez wojewódzki ośrodek, w pierwszej kolejności, do kontynuowania specjalizacji w innej jednostce organizacyjnej, w ramach posiadanych przez nią wolnych miejsc szkoleniowych.

9. Po podjęciu przez organ założycielski uchwały o likwidacji zakładu opieki zdrowotnej zatrudniającego rezydentów – zakład ten jest obowiązany do:

- 1) wypowiedzenia umów, o których mowa w § 31 ust. 7 i 8, z zachowaniem, 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia;
- 2) zawiadomienia wojewódzkiego ośrodka o tym fakcie celem skierowania rezydentów do innych jednostek wpisanych na listę, o której mowa w § 11 ust.1.

10. Jeżeli jednostka organizacyjna, o której mowa w ust. 8, znajduje się na obszarze innego województwa, zmiana miejsca szkolenia następuje po wyrażeniu zgody przez wojewódzki ośrodek oraz konsultanta wojewódzkiego województwa, na którego obszarze lekarz odbywał oraz ma kontynuować odbywanie specjalizacji.

11. Lekarz rezydent, który rozpoczął specjalizację w trybie rezydentury może zmienić miejsca odbywania specjalizacji nie wcześniej niż po upływie jednego roku, z zastrzeżeniem ust. 8.



12. Wzór karty szkolenia specjalizacyjnego, o której mowa w ust. 5 pkt 2, określa załącznik nr 6 do rozporządzenia.

13. Indeks wykonanych zabiegów i procedur medycznych, o którym mowa w ust. 5 pkt 3, określa załącznik nr 7 do rozporządzenia.

§ 24. 1. Wojewódzki ośrodek prowadzi rejestr lekarzy i lekarzy dentyistów odbywających specjalizację na obszarze danego województwa, zwany dalej "rejestrem".

2. Rejestr prowadzony jest w systemie ewidencyjno-informatycznym, według niżej określonego układu danych:

- 1) numer wpisu do rejestru składający się z ciągu kolejnych znaków:
  - a) dwucyfrowego symbolu województwa, będącego pierwszym członem identyfikatora jednostek podziału terytorialnego określonego rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z 2000 r. Nr 13, poz. 161 i z 2001 r. Nr 12, poz. 100),
  - b) czterocyfrowego kodu specjalizacji, zgodnie z wykazem kodów specjalizacji w określonych dziedzinach medycyny, stanowiącego załącznik nr 8 do rozporządzenia,
  - c) jednocyfrowego oznaczenia zawodu lekarza, lekarza dentyisty:
    - 1 - dla lekarza,
    - 2 - dla lekarza dentyisty,
    - 3 - dla lekarza posiadającego jednocześnie tytuł zawodowy lekarza i lekarza dentyisty,
  - d) siedmiocyfrowego numeru prawa wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentyisty;
- 2) imię (imiona) i nazwisko lekarza;
- 3) nazwisko rodowe;
- 4) obywatelstwo;
- 5) data i miejsce urodzenia w przypadku lekarza cudzoziemca;
- 6) numer PESEL;
- 7) numer rejestracyjny lekarza w okręgowej izbie lekarskiej;
- 8) numer seryjny i data wystawienia dokumentu "Prawo wykonywania zawodu lekarza" lub "Prawo wykonywania zawodu lekarza dentyisty";
- 9) posiadane specjalizacje oraz rok ich uzyskania;
- 10) data i wynik zakończenia postępowania kwalifikacyjnego;
- 11) numer i data decyzji ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie wyrażenia zgody na odbywanie specjalizacji przez lekarza cudzoziemca;
- 12) tryb odbywania specjalizacji lub zasady finansowania specjalizacji odbywanej przez lekarza cudzoziemca;
- 13) data i numer skierowania do odbywania specjalizacji;
- 14) numer karty szkolenia specjalizacyjnego oraz indeksu zabiegów i procedur medycznych;
- 15) nazwa i adres jednostki organizacyjnej oraz nazwa komórki organizacyjnej, w której odbywana jest specjalizacja;
- 16) imię i nazwisko kierownika specjalizacji, posiadane specjalizacje, stanowisko;
- 17) data rozpoczęcia i zakończenia szkolenia specjalizacyjnego;

- 18) data przedłużenia szkolenia specjalizacyjnego i okres, o jaki szkolenie to zostało przedłużone;
- 19) data i wynik egzaminu państwowego;
- 20) adnotacje dotyczące przeniesienia się lekarza w celu odbywania specjalizacji z obszaru innego województwa, przyczyny przeniesienia, nazwa jednostki organizacyjnej, w której lekarz odbywał dotychczas specjalizację, tryb odbywania specjalizacji, nazwisko i imię dotychczasowego kierownika specjalizacji, dotychczasowy okres trwania specjalizacji;
- 21) adnotacje dotyczące wykreślenia lekarza z rejestru.

§ 25. 1. O rozpoczęciu przez lekarza specjalizacji wojewódzki ośrodek powiadamia okręgową izbę lekarską, której lekarz jest członkiem, a w przypadku lekarza, o którym mowa w § 15 ust. 4, także ministra właściwego do spraw zdrowia.

2. Wojewódzki ośrodek przekazuje do Centrum, po przeprowadzonych postępowaniach kwalifikacyjnych, aktualne informacje o lekarzach odbywających specjalizację.

3. Centrum prowadzi ewidencję lekarzy odbywających specjalizację.

§ 26. 1. Kierownikiem specjalizacji jest lekarz specjalista w dziedzinie medycyny będącej przedmiotem specjalizacji, a w uzasadnionych przypadkach - w pokrewnej dziedzinie medycyny.

2. Lekarz odbywa specjalizację pod kierunkiem wybranego przez siebie lekarza, spośród lekarzy zatrudnionych lub pełniących służbę na stanowisku służbowym w danej jednostce organizacyjnej albo spośród lekarzy, o których mowa w § 11 ust. 2 pkt 6 i 7, wyznaczonych przez kierownika tej jednostki - w porozumieniu z konsultantem wojewódzkim w danej dziedzinie medycyny lub odpowiednio z właściwym konsultantem powołanym do realizacji zadań związanych z obronnością kraju, zwanego dalej "kierownikiem specjalizacji" - za jego zgodą.

3. Lekarz odbywa staż kierunkowy:

- 1) pod kierunkiem lekarza specjalisty w danej dziedzinie medycyny, a w uzasadnionych przypadkach - w pokrewnej dziedzinie medycyny, wyznaczonego przez kierownika jednostki organizacyjnej, w której odbywa staż kierunkowy, w porozumieniu z właściwym konsultantem, o którym mowa w ust. 2, i kierownikiem specjalizacji albo
- 2) pod kierunkiem osoby fizycznej, o której mowa w § 11 ust. 3, wskazanej przez kierownika specjalizacji w porozumieniu z właściwym konsultantem, o którym mowa w ust. 2.

4. Kierownik specjalizacji oraz lekarz specjalista kierujący stażem kierunkowym mogą prowadzić jednocześnie specjalizację nie więcej niż trzech lekarzy, a w przypadku specjalizacji z zakresu stomatologii, z wyjątkiem chirurgii szczękowo-twarzowej, nie więcej niż dwóch lekarzy.

5. Kierownik specjalizacji jednocześnie może dodatkowo kierować stażem kierunkowym nie więcej niż dwóch lekarzy, a w przypadku specjalizacji z zakresu stomatologii, z wyjątkiem chirurgii szczękowo-twarzowej, nie więcej niż jednego lekarza.

§ 27. 1. Kierownik specjalizacji jest odpowiedzialny za ustalenie szczegółowego planu odbywania specjalizacji, w tym za ustalenie miejsc odbywania staży kierunkowych, w sposób zapewniający realizację programu specjalizacji, który lekarz odbywający specjalizację jest obowiązany złożyć w terminie nie dłuższym niż 6 miesięcy od daty rozpoczęcia specjalizacji, do wojewódzkiego ośrodka, z zastrzeżeniem § 32 ust. 2.

2. Kierownik specjalizacji, który nie dopełnił obowiązku ustalenia szczegółowego planu odbywania specjalizacji w terminie, o którym mowa w ust. 1, na wniosek wojewódzkiego ośrodka zostaje pozbawiony funkcji kierownika specjalizacji - przez kierownika jednostki, w porozumieniu z właściwym konsultantem wojewódzkim.

3. Do obowiązków kierownika specjalizacji należy w szczególności:

- 1) sprawowanie nadzoru nad realizacją planu odbywania specjalizacji;
- 2) ustalanie lekarzowi, który odbywa specjalizację w trybie, o którym mowa w § 15 ust. 2 pkt 4, zakresu oraz terminów realizacji szczegółowego programu specjalizacji w jednostce organizacyjnej prowadzącej specjalizację, w porozumieniu z konsultantem, o którym mowa w § 26 ust. 2;
- 3) wyznaczenie lekarzowi pacjentów do prowadzenia, konsultowanie i ocenianie proponowanych przez niego badań diagnostycznych i ich interpretacji, rozpoznania choroby, sposobu leczenia, rokowania i zaleceń dla pacjenta;
- 4) bezpośredni nadzór nad wykonywaniem przez lekarza zabiegów diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych, objętych programem specjalizacji, do czasu nabycia przez lekarza umiejętności samodzielnego ich wykonywania;
- 5) bezpośredni udział w wykonywanym przez lekarza zabiegu operacyjnym albo stosowanej metodzie leczenia lub diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko dla pacjenta, do czasu nabycia przez lekarza umiejętności samodzielnego ich wykonywania lub stosowania;
- 6) ustalanie harmonogramu dyżurów, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 6, w tym decydowanie o dopuszczeniu lekarza do samodzielnego pełnienia dyżuru;
- 7) ocenianie przygotowanych przez lekarza opracowań teoretycznych objętych programem specjalizacji, pracy pogładowej lub oryginalnej;
- 8) występowanie do pracodawcy lekarza odbywającego specjalizację lub odpowiednio kierownika studium doktoranckiego z wnioskiem o udzielenie mu urlopu szkoleniowego albo odpowiednio o zwolnienie go z obowiązku uczestniczenia w zajęciach programowych w ramach studiów doktoranckich, w celu odbycia staży kierunkowych i kursów określonych w programie specjalizacji;
- 9) kierowanie do odbycia staży kierunkowych w innych jednostkach organizacyjnych albo prowadzonych przez osoby fizyczne, o których mowa w § 11 ust. 3;
- 10) kierowanie lekarza na kursy szkoleniowe;
- 11) przeprowadzanie sprawdzianów z nabytych przez lekarza umiejętności praktycznych;
- 12) przeprowadzanie kolokwium i sprawdzianów przewidzianych w programie specjalizacji;
- 13) potwierdzanie uczestniczenia w wykonywaniu oraz wykonywania określonych zabiegów i procedur medycznych, w liczbie ustalonej w programie specjalizacji, w indeksie wykonanych zabiegów i procedur medycznych;
- 14) wystawianie opinii zawodowej, w tym dotyczącej uzdolnień i predyspozycji zawodowych, umiejętności manualnych, stosunku do pacjentów i współpracowników, zdolności organizacyjnych i umiejętności pracy w zespole;
- 15) wnioskowanie do wojewódzkiego ośrodka o przerwaniu kontynuowania specjalizacji przez lekarza, który nie realizuje lub nie może realizować programu specjalizacji;
- 16) potwierdzanie odbycia szkolenia zgodnie z programem specjalizacji w karcie szkolenia specjalizacyjnego.

4. Kierownik specjalizacji może wystąpić do ministra właściwego do spraw zdrowia, za pośrednictwem Centrum, z wnioskiem o uznanie za równoważne ze zrealizowaniem elementów określonych w programie danej specjalizacji stażu szkoleniowego - obejmującego

szkolenie i uczestniczenie w wykonywaniu oraz wykonywanie zabiegów lub procedur medycznych, staży kierunkowych lub kursów szkoleniowych odbytych za granicą lub w kraju, w jednostce upoważnionej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego, jeżeli okres od dnia ich ukończenia do dnia rozpoczęcia przez lekarza specjalizacji nie jest dłuższy niż 5 lat lub gdy staż szkoleniowy zrealizowany za granicą miał miejsce w okresie aktualnie odbywanej specjalizacji, oraz o odpowiednie skrócenie okresu odbywania tej specjalizacji.

5. Minister właściwy do spraw zdrowia, na wniosek Dyrektora Centrum, na podstawie opinii zespołu ekspertów, o którym mowa w § 42 ust. 4, może uznać staże i szkolenie, o których mowa w ust. 3, za równoważne ze zrealizowaniem części programu specjalizacji i skrócić lekarzowi czas odbywania specjalizacji.

6. Informacje o uznaniu lekarzowi stażów lub szkoleń oraz o skróceniu okresu odbywania specjalizacji odbywanej na zasadach określonych w § 15 ust.1 Centrum przekazuje najpóźniej na 1 miesiąc przed upływem skróconej specjalizacji odpowiedniemu wojewódzkiemu ośrodkowi, a wojewódzki ośrodek niezwłocznie przekazuje te informacje zakładowi zatrudniającemu lekarza, któremu skrócono okres odbywania specjalizacji, celem odpowiedniego skrócenia umowy o pracę zawartej na czas odbywania specjalizacji.

7. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 4, stanowi załącznik nr 9 do rozporządzenia.

§ 28. 1. Do zadań lekarza prowadzącego staż kierunkowy albo osoby fizycznej, o której mowa w § 11 ust. 3, należy:

- 1) ustalanie szczegółowego planu stażu kierunkowego;
- 2) realizacja zadań określonych w § 27 ust. 3 pkt 3-7 i 11-14 oraz innych zadań określonych programem danej specjalizacji w ramach stażu kierunkowego;
- 3) potwierdzenie odbycia stażu kierunkowego zgodnie z programem specjalizacji.

2. Do zadań jednostki organizacyjnej lub osoby fizycznej prowadzącej kurs szkoleniowy należy:

- 1) zapewnienie zrealizowania szczegółowego programu kursu przez wszystkich uczestników;
- 2) przeprowadzenie sprawdzianu z zakresu wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych objętych programem kursu;
- 3) potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu szkoleniowego.

§ 29. 1. Lekarz nie może realizować lub kontynuować szkolenia specjalizacyjnego w przypadku:

- 1) zawieszenia lekarza w prawie wykonywania zawodu;
- 2) ograniczenia lekarza w wykonywaniu określonych czynności medycznych;
- 3) niepodjęcia przez lekarza szkolenia specjalizacyjnego w okresie 3 miesięcy od dnia wskazanego jako dzień rozpoczęcia specjalizacji na skierowaniu wystawionym przez wojewódzki ośrodek;
- 4) zaprzestania przez lekarza odbywania specjalizacji;
- 5) przerwania szkolenia specjalizacyjnego lekarza, na wniosek kierownika specjalizacji po uzyskaniu opinii konsultanta wojewódzkiego i właściwej okręgowej izby lekarskiej;
- 6) upływu okresu, w którym lekarz był obowiązany ukończyć specjalizację.

2. Właściwy podmiot jest obowiązany do powiadomienia wojewódzkiego ośrodka o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 1 pkt 1-4.

3. Kierownik wojewódzkiego ośrodka skreśla lekarza z rejestru:

- 1) w przypadkach wymienionych w ust. 1 pkt 1-4, po otrzymaniu powiadomienia, o którym mowa w ust. 2;

- 2) w przypadku przerwania szkolenia specjalizacyjnego lekarza, na wniosek, o którym mowa w ust. 1 pkt 5;
  - 3) w przypadku stwierdzenia upływu okresu czasu, w którym lekarz był obowiązany ukończyć specjalizację.
4. O skreśleniu lekarza z rejestru wojewódzki ośrodek niezwłocznie powiadamia tego lekarza, kierownika specjalizacji i właściwą okręgową radę lekarską, a w przypadku lekarza, o którym mowa w § 15 ust. 4, również ministra właściwego do spraw zdrowia.

§ 30. Karta szkolenia specjalizacyjnego z wymaganymi wpisami oraz indeks wykonanych zabiegów i procedur medycznych z potwierdzeniami i zaliczeniami stanowi dowód odbycia specjalizacji.

§ 31. 1. Liczbę wolnych miejsc szkoleniowych dla lekarzy, którzy mogą rozpocząć specjalizację w poszczególnych dziedzinach medycyny na obszarze województwa w danym postępowaniu kwalifikacyjnym, w tym liczbę rezydentur, minister właściwy do spraw zdrowia ogłasza przed rozpoczęciem postępowania kwalifikacyjnego, w oparciu o informację dotyczącą liczby wolnych miejsc szkoleniowych przekazaną przez wojewódzkie ośrodki, a także liczbę miejsc szkoleniowych ustalonych przez Ministra Obrony Narodowej i ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

2. Minister właściwy do spraw zdrowia, uwzględniając dostępność świadczeń zdrowotnych w danej dziedzinie medycyny na obszarze województwa lub kraju, po zasięgnięciu opinii właściwego konsultanta wojewódzkiego, może ustalić liczbę miejsc szkoleniowych w danej dziedzinie medycyny mniejszą od liczby miejsc wynikającej z informacji przekazanych przez wojewódzkie ośrodki.

3. Minister właściwy do spraw zdrowia w ramach liczby miejsc, o których mowa w ust. 1 i 2, ustala corocznie liczbę miejsc szkoleniowych w określonych specjalnościach w skali kraju oraz w poszczególnych województwach dla lekarzy, którzy będą mogli odbywać specjalizację w ramach rezydentury.

4. Lekarz, który odbywa specjalizację w ramach rezydentury, otrzymuje zasadnicze wynagrodzenie miesięczne ustalane corocznie przez ministra właściwego do spraw zdrowia do dnia 30 marca roku poprzedzającego rok, w którym lekarz rozpoczyna lub odbywa specjalizację, na podstawie przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski" w drodze obwieszczenia do dnia 15 stycznia każdego roku, w wysokości nie mniejszej niż 70% tego wynagrodzenia.

5. Minister właściwy do spraw zdrowia zapewnia corocznie środki finansowe niezbędne do odbywania specjalizacji w ramach rezydentury.

6. Środki finansowe, o których mowa w ust. 5, mogą obejmować dofinansowanie określonych przez ministra właściwego do spraw zdrowia kosztów szkolenia w specjalizacjach uznanych za priorytetowe dla ochrony zdrowia, po uzyskaniu opinii właściwych konsultantów krajowych.

7. Środki finansowe niezbędne do odbywania specjalizacji w ramach rezydentury przez lekarzy, którzy zostali zakwalifikowani do jej odbywania lub odbywają ją w tym trybie, w ramach liczby miejsc szkoleniowych ustalonych przez ministra właściwego do spraw zdrowia, minister właściwy do spraw zdrowia przekazuje na podstawie umowy zawartej z jednostką organizacyjną zatrudniającą tych lekarzy, o której mowa w § 15 ust. 1. Umowa ta określa wysokość środków i ich przeznaczenie.

8. Minister właściwy do spraw zdrowia określa wysokość środków finansowych, o których mowa w ust. 6, i przekazuje je na podstawie umowy zawartej z jednostką prowadzącą szkolenie w specjalizacjach, o których mowa w ust. 6.

9. Środki finansowe, o których mowa w ust. 7, nie obejmują wynagrodzenia określonego w § 16 ust. 2 pkt 1 oraz pozostałych składników wynagrodzeń wynikających z układu zbiorowego pracy lub z regulaminu wynagradzania obowiązującego w jednostce zatrudniającej lekarza, o której mowa w § 15 ust. 1.

10. Środki finansowe, o których mowa w ust. 7 i 8, powinny być wykorzystane zgodnie z ich przeznaczeniem, a w przypadku ich niewykorzystania zwrócone ministrowi właściwemu do spraw zdrowia w trybie określonym w umowie, o której mowa w ust. 7 i 8.

## **Rozdział 6**

### **Sposób i tryb składania egzaminu państwowego**

§ 32. 1. Lekarz przed przystąpieniem do egzaminu państwowego składa do właściwego wojewódzkiego ośrodka następujące dokumenty:

- 1) wniosek o przystąpienie do egzaminu państwowego;
- 2) kartę szkolenia specjalizacyjnego oraz indeks wykonanych zabiegów i procedur medycznych;
- 3) opinię, o której mowa w § 27 ust. 3 pkt 14.

2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, wraz ze szczegółowym planem albo indywidualnym harmonogramem odbywania specjalizacji, lekarz może złożyć do dnia 15 marca albo do dnia 30 sierpnia, w terminie nie dłuższym niż 12 miesięcy od dnia zaliczenia szkolenia specjalizacyjnego przez kierownika specjalizacji.

3. W uzasadnionych przypadkach, lekarz może złożyć dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 2 i 3, odpowiednio w terminie do dnia 21 marca albo do dnia 7 września.

4. Wojewódzki ośrodek po stwierdzeniu, że dokumenty, o których mowa w ust. 1, spełniają warunki formalne, przekazuje je niezwłocznie do Centrum Egzaminów Medycznych.

§ 33. 1. Egzamin państwowy dla każdej specjalności jest składany w formie egzaminu praktycznego, egzaminu testowego i egzaminu ustnego, obejmujących program specjalizacji w kolejności ustalonej w tym programie.

2. Test oraz egzamin ustny i praktyczny, o których mowa w ust. 1, opracowuje i ustala Centrum Egzaminów Medycznych w porozumieniu z właściwym konsultantem krajowym lub jego przedstawicielem oraz przedstawicielem właściwego towarzystwa naukowego odrębnie dla każdej specjalności oraz na każdą sesję egzaminacyjną.

3. Test opracowuje się w sposób dotyczący informacji niejawnych, o których mowa w art. 23 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 11, poz. 95, z późn. zm.<sup>4)</sup>).

4. Egzamin testowy uważa się za zaliczony z wynikiem pozytywnym w przypadku uzyskania co najmniej 60% możliwej do uzyskania liczby punktów.

---

<sup>4)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2000 r. Nr 12, poz. 136 i Nr 39, poz. 462, z 2001 r. Nr 22, poz. 247, Nr 27, poz. 298, Nr 56, poz. 580, Nr 110, poz. 1189, Nr 123, poz. 1353 i Nr 154, poz. 1800, z 2002 r. Nr 74, poz. 676, Nr 89, poz. 804 i Nr 153, poz. 1271, z 2003 r. Nr 17, poz. 155, z 2004 r. Nr 29, poz. 257 oraz z 2005 r. Nr 85, poz. 727.

§ 34. 1. Egzamin państwowy dla danej specjalności organizuje Centrum Egzaminów Medycznych, uwzględniając informacje dotyczące przewidywanej za dwa lata liczby lekarzy, którzy w danej dziedzinie medycznej mają ukończyć specjalizację, przekazane przez wojewódzkie ośrodki w terminie do 31 grudnia roku poprzedzającego o dwa lata rok ukończenia specjalizacji w terminie określonym programem.

2. Egzamin państwowy jest przeprowadzany przez komisję egzaminacyjną, zwaną dalej "Komisją", z zastrzeżeniem § 47 ust. 5.

3. Przewodniczącego i członków Komisji każdorazowo powołuje i odwołuje Dyrektor Centrum Egzaminów Medycznych - spośród osób zaproponowanych przez Krajową Radę Egzaminów Lekarskich, w porozumieniu z właściwym konsultantem krajowym, właściwym towarzystwem naukowym oraz Naczelną Radą Lekarską - po zaakceptowaniu przez ministra właściwego do spraw zdrowia składu Komisji.

4. W skład Komisji wchodzi, w liczbie ustalonej przez ministra właściwego do spraw zdrowia, lekarze specjaliści w dziedzinie medycyny objętej egzaminem państwowym lub, w uzasadnionych przypadkach, w pokrewnej dziedzinie medycyny, a w szczególności:

- 1) przedstawiciel lub przedstawiciele konsultanta krajowego;
- 2) przedstawiciel lub przedstawiciele właściwych towarzystw naukowych dla dziedziny medycyny objętej egzaminem państwowym;
- 3) przedstawiciel lub przedstawiciele Naczelnej Rady Lekarskiej lub przedstawiciele okręgowych rad lekarskich;
- 4) przedstawiciel lub przedstawiciele uczelni medycznych, w tym Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego i Collegium Medicum Uniwersytetu Mikołaja Kopernika, Centrum lub medycznych jednostek badawczo-rozwojowych.

§ 35. Do zadań Komisji lub wydzielonego spośród jej członków zespołu egzaminacyjnego, o którym mowa w § 36 ust. 5, należy:

- 1) podejmowanie decyzji o dopuszczeniu lekarza do egzaminu państwowego;
- 2) ustalenie listy lekarzy dopuszczonych do egzaminu państwowego w danym terminie;
- 3) ustalanie miejsca i terminów egzaminów: praktycznego, testowego i ustnego oraz ich przeprowadzanie;
- 4) dokonywanie oceny egzaminów praktycznego i ustnego;
- 5) przekazanie Centrum Egzaminów Medycznych kart testowych po przeprowadzeniu egzaminu testowego, z zachowaniem tajemnicy procedury;
- 6) przekazanie Centrum Egzaminów Medycznych ocen z egzaminów praktycznego i ustnego oraz innej dokumentacji związanej z przeprowadzonym egzaminem państwowym.

§ 36. 1. Egzamin państwowy odbywa się, z zastrzeżeniem ust. 2, dwa razy w roku:

- 1) w sesji wiosennej - od 15 kwietnia do 30 czerwca;
- 2) w sesji jesiennej - od 15 września do 30 listopada.

2. Egzamin państwowy w dziedzinie urologii odbywa się w terminach ustalonych przez konsultanta krajowego.

3. Egzamin testowy dla danej specjalności odbywa się jednocześnie w całym kraju w terminie ustalonym przez Centrum Egzaminów Medycznych w porozumieniu z właściwą Komisją.

4. W uzasadnionych przypadkach minister właściwy do spraw zdrowia może, na wniosek Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych, wyrazić zgodę na odstąpienie od przeprowadzenia egzaminu testowego dla wszystkich lekarzy dopuszczonych do państwowego egzaminu w danej specjalności w określonym terminie, z zachowaniem

pozostałych części egzaminu, lub zdecydować o przeprowadzeniu egzaminu państwowego jeden raz w roku - z zachowaniem wszystkich jego części, w terminach, o których mowa w ust. 1.

5. W zależności od liczby lekarzy przystępujących do egzaminu państwowego egzaminy przeprowadza Komisja lub wyłonione spośród jej członków zespoły egzaminacyjne z zachowaniem reprezentacji wszystkich podmiotów wymienionych w § 34 ust. 4.

6. W skład Komisji i zespołów egzaminacyjnych nie może być powołana osoba, która jest małżonkiem lub krewnym albo powinowatym do drugiego stopnia włącznie lekarza, który składa egzamin albo pozostaje wobec niego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do jej bezstronności.

7. W czasie składania przez lekarza egzaminu praktycznego lub ustnego może być obecny kierownik specjalizacji jako obserwator.

8. Lekarz powinien być powiadomiony przez Centrum Egzaminów Medycznych o miejscach i terminach egzaminu państwowego, nie później niż 14 dni przed datą jego rozpoczęcia.

§ 37. 1. W przypadku gdy lekarz nie przystąpi do egzaminu testowego w wyznaczonym terminie, może wystąpić do Komisji z wnioskiem o przystąpienie do tego egzaminu w następnej sesji egzaminacyjnej.

2. Przepis ust. 1 stosuje się odpowiednio, gdy lekarz nie przystąpił do egzaminu praktycznego i ustnego.

§ 38. 1. W razie negatywnego wyniku egzaminu testowego, praktycznego lub ustnego lekarz może wystąpić do Komisji z wnioskiem o przystąpienie do egzaminu państwowego w następnej sesji egzaminacyjnej.

2. W razie ponownego negatywnego wyniku egzaminu testowego lub ustnego lekarz może wystąpić do Komisji o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu państwowego w kolejnym terminie, nie dłużej jednak niż 3 lata od przystąpienia do egzaminu w pierwszym terminie.

§ 39. 1. Lekarz uzyskuje tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny po odbyciu szkolenia specjalizacyjnego i złożeniu egzaminu państwowego z wynikiem pozytywnym.

2. Lekarzowi, o którym mowa w ust. 1, Centrum Egzaminów Medycznych, wydaje dyplom i przekazuje jego kopię do właściwej okręgowej izby lekarskiej i właściwego wojewódzkiego ośrodka.

3. Wzór dyplomu, o którym mowa w ust. 2, stanowi załącznik nr 10 do rozporządzenia.

§ 40. 1. Rejestr lekarzy posiadających specjalizację II stopnia oraz lekarzy, którzy uzyskali tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny, prowadzi Naczelna Rada Lekarska w ramach Centralnego Rejestru Lekarzy Rzeczypospolitej Polskiej, a w odniesieniu do obszaru województwa - właściwa okręgowa rada lekarska w ramach okręgowego rejestru lekarzy.

2. Dokumentacja dotycząca szkolenia specjalizacyjnego lekarzy oraz egzaminu państwowego przechowywana jest przez właściwy wojewódzki ośrodek.

## **Rozdział 7**

### **Warunki i tryb uznawania równoważności tytułu specjalisty uzyskanego za granicą**

§ 41. Uznanie tytułu specjalisty uzyskanego za granicą może nastąpić, jeżeli zostały spełnione następujące warunki:



- 1) lekarz, lekarz dentysta posiada prawo wykonywania zawodu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- 2) okres szkolenia specjalizacyjnego odbytego za granicą nie odbiega od okresu określonego w programie danej specjalizacji w Rzeczypospolitej Polskiej;
- 3) program szkolenia specjalizacyjnego w zakresie wymaganej wiedzy teoretycznej oraz umiejętności praktycznych, sposób potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności odpowiada w istotnych elementach programowi specjalizacji w danej specjalności w Rzeczypospolitej Polskiej;
- 4) sposób i tryb złożenia egzaminu lub innej formy potwierdzenia uzyskanej wiedzy i umiejętności odpowiada złożeniu przez lekarza egzaminu państwowego w Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 42. 1. Lekarz ubiegający się o uznanie równoważności tytułu specjalisty uzyskanego za granicą występuje z wnioskiem do ministra właściwego do spraw zdrowia, za pośrednictwem Centrum.

2. Do wniosku dołącza się:

- 1) odpis prawa wykonywania zawodu;
- 2) potwierdzenie uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty w kraju, w którym uzyskał tytuł specjalisty;
- 3) oryginał dokumentu o nadaniu tytułu specjalisty;
- 4) dokument zawierający dane o miejscu odbycia szkolenia specjalizacyjnego, okresie jego trwania i programie;
- 5) informacje o sposobie i trybie złożenia egzaminu lub innej formie potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności praktycznych;
- 6) zaświadczenia o miejscu, okresie trwania i rodzaju czynności zawodowych wykonywanych po uzyskaniu tytułu specjalisty.

3. Minister właściwy do spraw zdrowia uznaje równoważność tytułu specjalisty uzyskanego za granicą, jeżeli na podstawie przedstawionych przez lekarza dokumentów stwierdzi, że okres trwania szkolenia oraz formy nabywania wiedzy i umiejętności praktycznych odpowiadają w istotnych elementach programowi specjalizacji w danej specjalności w Rzeczypospolitej Polskiej, albo odmawia uznania tego tytułu.

4. Minister właściwy do spraw zdrowia podejmuje decyzję, o której mowa w ust. 3, na podstawie opinii Dyrektora Centrum, wynikającej z oceny merytorycznej wniosku lekarza wydanej przez zespół ekspertów powołany przez niego, w skład którego wchodzi lekarze posiadający tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny:

- 1) konsultant krajowy lub jego przedstawiciel;
- 2) dwaj lekarze posiadający tytuł naukowy lub stopień naukowy doktora habilitowanego;
- 3) przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej;
- 4) przedstawiciel towarzystwa naukowego właściwego dla dziedziny medycyny, w której lekarz ubiega się o uznanie równoważności tytułu specjalisty.

5. Lekarz ubiegający się o uznanie równoważności tytułu specjalisty uzyskanego za granicą, na podstawie opinii zespołu, o którym mowa w ust. 4, może zostać skierowany na wniosek Dyrektora Centrum przez ministra właściwego do spraw zdrowia na staż adaptacyjny, trwający nie dłużej niż 3 miesiące, w jednostce organizacyjnej prowadzącej specjalizację w danej dziedzinie medycyny, wskazanej przez ten zespół, który powinien być zakończony uzyskaniem opinii zawodowej, wystawionej przez kierownika właściwej komórki organizacyjnej tej jednostki.

6. Staż adaptacyjny, o którym mowa w ust. 5, lekarz odbywa na podstawie umowy o pracę ze wskazaną jednostką organizacyjną albo umowy o odbycie stażu adaptacyjnego zawartej z tą jednostką, na warunkach określonych w umowie.

7. W przypadku określonym w ust. 5 minister właściwy do spraw zdrowia uznaje równoważność tytułu specjalisty uzyskanego za granicą lub odmawia uznania tego tytułu, biorąc pod uwagę również opinię zawodową, o której mowa w ust. 5.

8. Minister właściwy do spraw zdrowia uznaje lub odmawia uznania tytułu specjalisty uzyskanego za granicą za równoważny z tytułem specjalisty w Rzeczypospolitej Polskiej, w drodze decyzji administracyjnej.

## **Rozdział 8**

### **Przepisy przejściowe i końcowe**

§ 43. 1. Lekarz, który uzyskał specjalizację I stopnia w zakresie: chorób płuc, higieny i epidemiologii, neurologii dziecięcej, psychiatrii dzieci i młodzieży, toksykologii, transfuzjologii oraz uzyskał tytuł specjalisty w odpowiedniej podstawowej dziedzinie medycyny, może odbyć specjalizację w szczegółowej dziedzinie medycyny, odpowiednio w dziedzinie: choroby płuc, epidemiologia, neurologia dziecięca, psychiatria dzieci i młodzieży, toksykologia kliniczna, transfuzjologia, zgodnie z programem tej specjalizacji, uwzględniającym zakres wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych nabytych na podstawie dotychczasowego szkolenia, z tym że czas trwania tej specjalizacji nie może być krótszy niż rok.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, lekarz może złożyć wniosek o odbycie specjalizacji, w terminie do dnia 1 grudnia 2006 r.

§ 44. 1. Jednostki organizacyjne wpisane na listę prowadzoną przez ministra właściwego do spraw zdrowia na podstawie dotychczasowych przepisów stają się jednostkami organizacyjnymi prowadzącymi specjalizację w rozumieniu rozporządzenia.

§ 45. 1. W dziedzinie ginekologii onkologicznej, otorynolaryngologii dziecięcej, hipertensjologii, urologii dziecięcej i neuropatologii minister właściwy do spraw zdrowia może powierzyć, w terminie do dnia 31 grudnia 2006 r., określone w rozporządzeniu obowiązki kierownika specjalizacji w tej dziedzinie medycyny lekarzowi legitymującemu się dorobkiem naukowym i zawodowym w tej dziedzinie medycyny.

2. Obowiązki, o których mowa w ust. 1, minister właściwy do spraw zdrowia może powierzyć osobie wskazanej przez kierownika jednostki organizacyjnej, w porozumieniu z właściwym konsultantem wojewódzkim, po zasięgnięciu opinii konsultanta krajowego, na okres trwania specjalizacji.

§ 46. 1. Lekarz posiadający stopień naukowy doktora habilitowanego i mający odpowiedni dorobek zawodowy w szczegółowej dziedzinie medycyny wymienionej w wykazie specjalności lekarskich w szczegółowych dziedzinach medycyny określonym w załączniku nr 1 do rozporządzenia może złożyć wniosek o skierowanie go, na wniosek właściwego konsultanta krajowego, do odbywania tej specjalizacji bez postępowania kwalifikacyjnego.

2. W przypadku lekarza, o którym mowa w ust. 1, kierownik specjalizacji może wystąpić, za pośrednictwem Centrum, do ministra właściwego do spraw zdrowia, o uznanie dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego lekarza za równoważny ze zrealizowaniem przez niego, w części lub w całości, szczegółowego programu właściwej specjalizacji.

3. W przypadku lekarza posiadającego stopień naukowy doktora habilitowanego i mającego odpowiedni dorobek zawodowy w szczególowej dziedzinie medycyny, o której mowa w ust. 1, zakwalifikowanego do odbywania specjalizacji w trybie postępowania kwalifikacyjnego, kierownik specjalizacji w porozumieniu z właściwym konsultantem krajowym może wystąpić, za pośrednictwem Centrum, do ministra właściwego do spraw zdrowia, o uznanie dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego lekarza za równoważny ze zrealizowaniem przez niego, w części lub w całości, szczegółowego programu specjalizacji.
4. Minister właściwy do spraw zdrowia, na wniosek Dyrektora Centrum, sporządzony na podstawie opinii powołanego przez niego zespołu, może uznać dotychczasowy dorobek naukowy i zawodowy lekarza, o którym mowa w ust. 1 i 3, za równoważny ze zrealizowaniem przez niego w części lub w całości szczegółowego programu właściwej specjalizacji, a w przypadku uznania za równoważny w całości - podjąć decyzję o dopuszczeniu tego lekarza do egzaminu państwowego.
5. W skład zespołu, o którym mowa w ust. 4, wchodzi:
  - 1) właściwy konsultant krajowy;
  - 2) kierownik specjalizacji;
  - 3) przedstawiciel właściwego towarzystwa naukowego;
  - 4) przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej posiadający tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny i stopień naukowy doktora habilitowanego.

§ 47. 1. Jeżeli przepisy w sprawie specjalizacji lekarskich, obowiązujące przed dniem wejścia w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 25 marca 1999 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyków, nie przewidywały uzyskania specjalizacji II stopnia lub tytułu specjalisty w określonej dziedzinie medycyny, konsultant krajowy może wystąpić do ministra właściwego do spraw zdrowia, za pośrednictwem Centrum, o uznanie dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego lekarza za równoważny ze zrealizowaniem szczegółowego programu właściwej specjalizacji i dopuszczenie tego lekarza do egzaminu państwowego.

2. Minister właściwy do spraw zdrowia, na wniosek Dyrektora Centrum, sporządzony na podstawie opinii powołanego przez niego zespołu, w skład którego wchodzi: konsultant krajowy oraz dwóch lekarzy posiadających stopień naukowy doktora habilitowanego w dziedzinach pokrewnych, może uznać dotychczasowy dorobek naukowy i zawodowy lekarza za równoważny ze zrealizowaniem szczegółowego programu specjalizacji i podjąć decyzję o dopuszczeniu tego lekarza do egzaminu państwowego, którego termin i formę określa na podstawie wniosku komisji powołanej w trybie określonym w ust. 5, po zasięgnięciu opinii Krajowej Rady Egzaminów Lekarskich.

3. W przypadku gdy wniosek konsultanta krajowego, o którym mowa w ust. 1, dotyczy specjalności w szczegółowych dziedzinach medycyny - lekarz, którego ten wniosek dotyczy, musi posiadać specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej specjalności w podstawowej dziedzinie medycyny określonej w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

4. W przypadku gdy lekarzem, o którym mowa w ust. 1, jest konsultant krajowy w danej dziedzinie medycyny, w skład zespołu, o którym mowa w ust. 2, Dyrektor Centrum powołuje konsultanta krajowego w pokrewnej dziedzinie medycyny.

5. Dla przeprowadzenia egzaminu państwowego, o którym mowa w ust. 2, minister właściwy do spraw zdrowia powołuje komisję egzaminacyjną spośród osób zaproponowanych przez Krajową Radę Egzaminów Lekarskich; w skład komisji egzaminacyjnej wchodzi lekarze posiadający tytuł specjalisty w dziedzinach pokrewnych:

- 1) konsultant krajowy właściwy dla danej dziedziny medycyny lub jego przedstawiciel;
- 2) dwaj lekarze posiadający stopień naukowy doktora habilitowanego;
- 3) przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej.

§ 48. Lekarz, który na podstawie dotychczasowych przepisów rozpoczął specjalizację lub został zakwalifikowany do jej odbywania w podstawowej albo w szczegółowej dziedzinie medycyny, odbywa ją zgodnie z programem specjalizacji oraz okresem jej trwania, określonych na podstawie dotychczasowych przepisów z wyłączeniem § 18.

§ 49. Kierownicy specjalizacji oraz lekarze prowadzący staże kierunkowe, wyznaczeni na podstawie dotychczasowych przepisów, pełnią nadal swoje funkcje.

§ 50. Traci moc rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 sierpnia 2001 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy stomatologów (Dz. U. Nr 83, poz. 905 i Nr 148, poz. 1661, z 2003 r. Nr 85, poz. 784 i Nr 205, poz. 1992 oraz z 2004 r. Nr 224, poz. 2284).

§ 51. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

**MINISTER ZDROWIA**

**Załącznik nr 1**

**Wykaz specjalności lekarskich i lekarsko-dentystycznych**

Wykaz specjalności lekarskich w podstawowych dziedzinach medycyny:

1. Anestezjologia i intensywna terapia
2. Audiologia i foniatria
3. Chirurgia dziecięca
4. Chirurgia klatki piersiowej
5. Chirurgia ogólna
6. Chirurgia szczękowo-twarzowa
7. Choroby wewnętrzne
8. Choroby zakaźne
9. Dermatologia i wenerologia
10. Diagnostyka laboratoryjna
11. Epidemiologia
12. Genetyka kliniczna
13. Kardiochirurgia
14. Medycyna nuklearna
15. Medycyna pracy
16. Medycyna ratunkowa
17. Medycyna rodzinna
18. Medycyna sądowa
19. Medycyna transportu
20. Mikrobiologia lekarska
21. Neonatologia
22. Neurochirurgia
23. Neurologia
24. Okulistyka
25. Onkologia kliniczna
26. Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
27. Otorinolaryngologia
28. Patomorfologia
29. Pediatria
30. Położnictwo i ginekologia
31. Psychiatria
32. Psychiatria dzieci i młodzieży
33. Radiologia i diagnostyka obrazowa
34. Radioterapia onkologiczna
35. Rehabilitacja medyczna
36. Urologia
37. Zdrowie publiczne.

Wykaz specjalności lekarskich w szczegółowych dziedzinach medycyny:

1. Alergologia
2. Angiologia
3. Balneologia i medycyna fizykalna
4. Chirurgia naczyniowa
5. Chirurgia onkologiczna
6. Chirurgia plastyczna
7. Choroby płuc
8. Diabetologia
9. Endokrynologia
10. Farmakologia kliniczna
11. Gastroenterologia
12. Geriatria
13. Ginekologia onkologiczna
14. Hematologia
15. Hipertensjologia
16. Immunologia kliniczna
17. Kardiologia
18. Kardiologia dziecięca
19. Medycyna paliatywna
20. Medycyna sportowa
21. Nefrologia
22. Neurologia dziecięca
23. Neuropatologia
24. Onkologia i hematologia dziecięca
25. Otorinolaryngologia dziecięca
26. Reumatologia
27. Seksuologia
28. Toksykologia kliniczna
29. Transfuzjologia kliniczna
30. Transplantologia kliniczna
31. Urologia dziecięca.

Wykaz specjalności lekarsko-dentystycznych w podstawowych dziedzinach medycyny:

1. Chirurgia stomatologiczna
2. Chirurgia szczękowo-twarzowa
3. Ortodoncja
4. Periodontologia
5. Protetyka stomatologiczna
6. Stomatologia dziecięca
7. Stomatologia zachowawcza z endodoncją
8. Zdrowie publiczne
9. Epidemiologia

**Załącznik nr 2**

**Specjalności, w których lekarz posiadający odpowiednią specjalizację I lub I i II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny może uzyskać tytuł specjalisty w określonej podstawowej dziedzinie medycyny po odbyciu specjalizacji**

Lp.	Specjalności w podstawowych dziedzinach medycyny, w których można uzyskać tytuł specjalisty	Specjalności, w których lekarz posiada specjalizację I stopnia	Specjalności, w których lekarz posiada specjalizację I i II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny
1.	Anestezjologia i intensywne terapia	Anestezjologia i intensywne terapia	
2.	Audiologia i foniatria	Otolaryngologia	Otolaryngologia I stopnia i Audiologia II stopnia Otolaryngologia I stopnia i Foniatria II stopnia Otolaryngologia Otorinolaryngologia
3.	Chirurgia dziecięca	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna	Chirurgia ogólna
4.	Chirurgia klatki piersiowej	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna
5.	Chirurgia ogólna	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna	Chirurgia dziecięca
6.	Chirurgia szczękowo-twarzowa	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Chirurgia stomatologiczna Otolaryngologia	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Chirurgia stomatologiczna Otolaryngologia
7.	Choroby wewnętrzne	Choroby płuc Choroby wewnętrzne Transfuzjologia	Choroby płuc Transfuzjologia
8.	Choroby zakaźne	Choroby płuc Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Medycyna ogólna Pediatria	Choroby płuc Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Pediatria
9.	Dermatologia i wenerologia	Dermatologia i wenerologia	
10.	Diagnostyka laboratoryjna	Analityka kliniczna Diagnostyka laboratoryjna Farmakologia Toksykologia	Farmakologia Toksykologia
11.	Genetyka kliniczna	Neurologia Pediatria Położnictwo i ginekologia	Neurologia Neurologia dziecięca Pediatria Położnictwo i ginekologia

12.	Kardiochirurgia	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna
13.	Medycyna nuklearna	Choroby wewnętrzne Medycyna nuklearna Pediatria	Choroby wewnętrzne Pediatria
14.	Medycyna pracy	Choroby wewnętrzne Medycyna lotnicza Medycyna ogólna Medycyna pracy	Choroby wewnętrzne Medycyna lotnicza Medycyna ogólna
15.	Medycyna ratunkowa	Anestezjologia i intensywne terapia Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Pediatria	Anestezjologia i intensywne terapia Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Pediatria
16.	Medycyna rodzinna	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Pediatria Położnictwo i ginekologia	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Pediatria Położnictwo i ginekologia
17.	Medycyna sądowa	Medycyna sądowa	
18.	Medycyna transportu	Choroby wewnętrzne Medycyna pracy Medycyna ratunkowa	Choroby wewnętrzne Medycyna lotnicza Medycyna morska i tropikalna Medycyna pracy
19.	Mikrobiologia lekarska	Mikrobiologia	
20.	Neonatologia	Pediatria	Pediatria
21.	Neurochirurgia	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Neurochirurgia	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna
22.	Neurologia	Choroby wewnętrzne Neurologia Pediatria	Choroby wewnętrzne Pediatria
23.	Okulistyka	Okulistyka	
24.	Onkologia kliniczna	Choroby płuc Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Pediatria Radioterapia onkologiczna	Choroby płuc Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Pediatria Radioterapia onkologiczna
25.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Ortopedia i traumatologia	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna
26.	Otolaryngologia	Otolaryngologia	
27.	Patomorfologia	Patomorfologia	
28.	Pediatria	Neurologia dziecięca Pediatria	
29.	Położnictwo i ginekologia	Położnictwo i ginekologia	
30.	Psychiatria	Psychiatria	



		Psychiatria dzieci i młodzieży	
31.	Radiologia i diagnostyka obrazowa	Radiodiagnostyka	
32.	Radioterapia onkologiczna	Radioterapia onkologiczna	
33.	Rehabilitacja medyczna	Choroby wewnętrzne Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Medycyna ogólna Medycyna pracy Neurologia Ortopedia i traumatologia Pediatria Rehabilitacja ogólna Rehabilitacja medyczna	Choroby wewnętrzne Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Medycyna ogólna Medycyna pracy Neurologia Ortopedia i traumatologia Pediatria
34.	Urologia	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna
35.	Zdrowie publiczne	Choroby zakaźne Higiena i epidemiologia Medycyna społeczna Organizacja pomocy społecznej	Choroby zakaźne Epidemiologia Organizacja ochrony zdrowia
36.	Chirurgia stomatologiczna	Chirurgia stomatologiczna	
37.	Ortodoncja	Stomatologia ogólna	
38.	Periodontologia	Stomatologia ogólna	
39.	Protetyka stomatologiczna	Stomatologia ogólna	Wszystkie specjalności w zakresie stomatologii
40.	Stomatologia dziecięca	Stomatologia ogólna	
41.	Stomatologia zachowawcza z endodoncją		

**Specjalności, w których lekarz posiadający odpowiednią specjalizację II stopnia lub specjalizację w zakresie medycyny rodzinnej albo posiadający tytuł specjalisty w odpowiedniej podstawowej dziedzinie medycyny może uzyskać tytuł specjalisty w określonej szczegółowej dziedzinie medycyny**

<b>l.p.</b>	Specjalności w szczegółowych dziedzinach medycyny, w których lekarz może uzyskać tytuł specjalisty	Specjalności, w których lekarz posiada tytuł specjalisty w określonej podstawowej dziedzinie medycyny	Specjalności, w których lekarz posiada odpowiednią specjalizację II stopnia lub specjalizację w zakresie medycyny rodzinnej
<b>1.</b>	Alergologia	Choroby wewnętrzne Dermatologia i wenerologia Otolaryngologia Pediatria	Choroby płuc Choroby wewnętrzne Dermatologia i wenerologia Otolaryngologia Otolaryngologia dziecięca Pediatria
<b>2.</b>	Angiologia	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne
<b>3.</b>	Balneologia i medycyna fizykalna	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Dermatologia i wenerologia Medycyna ratunkowa Medycyna rodzinna Neurologia Neurochirurgia Okulistyka Ortopedia i traumatologia narządu ruchu Otolaryngologia Pediatria Położnictwo i ginekologia Rehabilitacja medyczna	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Dermatologia i wenerologia Medycyna rodzinna Medycyna ogólna Neurologia Neurologia dziecięca Neurochirurgia Okulistyka Ortopedia i traumatologia Otolaryngologia Otolaryngologia dziecięca Pediatria Położnictwo i ginekologia Rehabilitacja medyczna Reumatologia Reumatologia dziecięca
<b>4.</b>	Chirurgia naczyniowa	Chirurgia ogólna	Chirurgia ogólna
<b>5.</b>	Chirurgia onkologiczna	Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca	Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca
<b>6.</b>	Chirurgia plastyczna	Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca	Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca
<b>7.</b>	Choroby płuc	Choroby wewnętrzne Pediatria	Choroby wewnętrzne Pediatria
<b>8.</b>	Diabetologia	Choroby wewnętrzne Pediatria	Choroby wewnętrzne Pediatria
<b>9.</b>	Endokrynologia	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Pediatria	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Pediatria

		Położnictwo i ginekologia	Położnictwo i ginekologia
10.	Epidemiologia	Wszystkie specjalności w podstawowej dziedzinie medycyny	Wszystkie specjalności, w których lekarz posiada specjalizację II stopnia
11.	Farmakologia kliniczna	Anestezjologia i intensywne terapie Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Neurologia Onkologia kliniczna Pediatria Położnictwo i ginekologia Psychiatria	Anestezjologia i intensywne terapie Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Chemioterapia nowotworów Choroby wewnętrzne Choroby płuc Choroby zakaźne Farmakologia Neurologia Neurologia dziecięca Pediatria Położnictwo i ginekologia Psychiatria Psychiatria dzieci i młodzieży
12.	Gastroenterologia	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Pediatria	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Pediatria
13.	Geriatryka	Choroby wewnętrzne Medycyna rodzinna	Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Medycyna rodzinna
14.	Ginekologia onkologiczna	Położnictwo i ginekologia	Położnictwo i ginekologia
15.	Hematologia	Choroby wewnętrzne Pediatria	Choroby wewnętrzne Pediatria
16.	Hipertensjologia	Choroby wewnętrzne Pediatria	Choroby wewnętrzne Pediatria
17.	Immunologia kliniczna	Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Dermatologia i wenerologia Diagnostyka laboratoryjna Onkologia kliniczna Patomorfologia Pediatria Położnictwo i ginekologia Radioterapia onkologiczna	Chemioterapia nowotworów Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Choroby płuc Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Dermatologia i wenerologia Diagnostyka laboratoryjna Patomorfologia Pediatria Położnictwo i ginekologia Radioterapia onkologiczna
18.	Kardiologia	Choroby wewnętrzne	Choroby wewnętrzne
19.	Kardiologia dziecięca	Pediatria	Pediatria
20.	Medycyna paliatywna	Anestezjologia i intensywne terapie Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Chirurgia klatki piersiowej	Anestezjologia i intensywne terapie Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Chirurgia klatki piersiowej

		Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Dermatologia i wenerologia Medycyna pracy Medycyna ratunkowa Medycyna rodzinna Neurochirurgia Neurologia Okulistyka Onkologia kliniczna Ortopedia i traumatologia narządu ruchu Otolaryngologia Pediatria Położnictwo i ginekologia Psychiatria Radioterapia onkologiczna Rehabilitacja medyczna Urologia	Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Dermatologia i wenerologia Geriatrya Medycyna ogólna Medycyna pracy Medycyna rodzinna Neurochirurgia Neurologia Neurologia dziecięca Okulistyka Onkologia kliniczna Ortopedia i traumatologia Otolaryngologia Otolaryngologia dziecięca Pediatria Położnictwo i ginekologia Psychiatria Psychiatria dzieci i młodzieży Rehabilitacja medyczna Reumatologia Reumatologia dziecięca Urologia
21.	Medycyna sportowa	Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Choroby wewnętrzne Medycyna ratunkowa Ortopedia i traumatologia narządu ruchu Pediatria	Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Ortopedia i traumatologia Pediatria
22.	Nefrologia	Choroby wewnętrzne Pediatria	Choroby wewnętrzne Pediatria
23.	Neurologia dziecięca	Pediatria, Neurologia	Pediatria, Neurologia
24.	Neuropatologia	Neurochirurgia Neurologia Patomorfologia	Neurochirurgia Neurologia Patomorfologia
25.	Onkologia i hematologia dziecięca	Pediatria	Pediatria
26.	Otorynolaryngologia dziecięca	Otorynolaryngologia	Otolaryngologia Otorynolaryngologia
27.	Psychiatria dzieci i młodzieży	Psychiatria	Psychiatria
28.	Reumatologia	Choroby wewnętrzne Pediatria	Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Pediatria Reumatologia dziecięca
29.	Seksuologia	Choroby wewnętrzne Położnictwo i ginekologia Psychiatria	Choroby wewnętrzne Położnictwo i ginekologia Psychiatria

			Psychiatria dzieci i młodzieży
30.	Toksykologia kliniczna	Anestezjologia i intensywne terapia Choroby wewnętrzne Medycyna pracy Pediatria	Anestezjologia i intensywne terapia Choroby wewnętrzne Medycyna pracy Pediatria Toksykologia
31.	Transfuzjologia kliniczna	Anestezjologia i intensywne terapia Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Chirurgia klatki piersiowej Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Kardiochirurgia Pediatria Urologia	Anestezjologia i intensywne terapia Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Pediatria Urologia
32.	Transplantologia kliniczna	Anestezjologia i intensywne terapia Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Chirurgia klatki piersiowej Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Diagnostyka laboratoryjna Dermatologia i wenerologia Kardiochirurgia Medycyna pracy Medycyna ratunkowa Medycyna rodzinna Mikrobiologia lekarska Neurochirurgia Neurologia Okulistyka Onkologia kliniczna Ortopedia i traumatologia Otolaryngologia Pediatria Położnictwo i ginekologia Radioterapia onkologiczna Urologia	Anestezjologia i intensywne terapia Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Chirurgia klatki piersiowej Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Diagnostyka laboratoryjna Dermatologia i wenerologia Kardiochirurgia Medycyna pracy Medycyna ratunkowa Medycyna rodzinna Mikrobiologia lekarska Neurochirurgia Neurologia Okulistyka Onkologia kliniczna Ortopedia i traumatologia Otolaryngologia Pediatria Położnictwo i ginekologia Radioterapia onkologiczna Urologia
33.	Urologia dziecięca	Chirurgia dziecięca Urologia	Chirurgia dziecięca Urologia

WZÓR  
WNIOSEK  
O ROZPOCZĘCIE SPECJALIZACJI  
w dziedzinie .....

WOJEWÓDZKIE CENTRUM  
ZDROWIA PUBLICZNEGO  
w .....

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Tytuł zawodowy .....
3. Obywatelstwo .....
4. Numer PESEL i miejsce urodzenia .....
5. Miejsce stałego zameldowania .....
6. Adres do korespondencji, telefon .....
7. Staż podyplomowy/praktyka przygotowawcza lekarsko-  
dentystyczna zakończona w dniu.....
8. Egzamin państwowy kończący staż podyplomowy złożony w  
dniu .....  
ocena .....
9. Prawo wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty nr  
..... wydane przez ..... w dniu .....  
numer seryjny dokumentu .....
10. Członek okręgowej/wojskowej izby lekarskiej w .....  
nr rejestracyjny .....
11. Miejsce wykonywania zawodu .....
- .....  
(nazwa jednostki organizacyjnej, adres, stanowisko)
12. Miejsce odbywania studiów doktoranckich .....
- .....  
(podmiot prowadzący, adres)
- .....  
(temat pracy)
- .....  
(w ramach stypendium, urlopu szkoleniowego, urlopu  
bezpłatnego)
13. Dotychczasowy przebieg pracy zawodowej .....
- .....  
.....
14. Posiadane specjalizacje (nazwa, stopień, data i nr dyplomu,  
podmiot wydający).....  
.....  
.....
15. Posiadany stopień naukowy: .....
- nadany przez ..... w dniu .....
- tytuł pracy doktorskiej, habilitacyjnej .....

.....  
 16. Przynależność do medycznych towarzystw naukowych (nazwa towarzystwa naukowego, od kiedy - rok)

.....  
 .....  
 .....

17. Liczba publikacji (wykaz publikacji w załączeniu) .....

18. Wnioskuje o odbywanie specjalizacji:

- 1) na podstawie umowy o pracę, zawartej z jednostką organizacyjną prowadzącą specjalizację, na czas określony w celu doskonalenia zawodowego obejmującego realizację programu specjalizacji (rezydentura),\*
- 2) w ramach umowy o pracę zawartej na czas \*nieokreślony \*określony okresem trwania specjalizacji z jednostką organizacyjną prowadzącą specjalizację,\*
- 3) w ramach płatnego urlopu szkoleniowego udzielonego przez pracodawcę na czas trwania specjalizacji,\*
- 4) w ramach poszerzenia o program specjalizacji zajęć programowych dziennych studiów doktoranckich prowadzonych przez uprawniony podmiot, w którego skład wchodzi komórka organizacyjna prowadząca specjalizację\*; oraz udzielonego \*urlopu szkoleniowego/\*urlopu bezpłatnego przez pracodawcę,\*
- 5) w ramach umowy o pracę na czas nieokreślony z jednostką organizacyjną niewpisaną na listę jednostek prowadzących specjalizację i w ramach płatnych urlopów szkoleniowych udzielanych przez pracodawcę na czas niezbędny do zrealizowania części programu specjalizacji w jednostce organizacyjnej prowadzącej specjalizację lub prowadzącej staż kierunkowy,\*
- 6) w ramach umowy cywilnoprawnej.\*

\* Niepotrzebne skreślić.

.....                      .....

(data)                      (podpis i pieczęć wnioskującego)

**WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

Ad 1) Zobowiązuję się do rozpoczęcia, odbywania i ukończenia specjalizacji w dziedzinie ..... w ramach rezydentury, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....  
 (data) (podpis i pieczęć wnioskującego)

**WYPEŁNIA JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA ZATRUDNIAJĄCA LEKARZA**

Ad 2) Wyrażam zgodę na odbywanie specjalizacji w dziedzinie .....

przez Pana/Panią ..... w ramach umowy o pracę na czas nieokreślony/określony okresem trwania specjalizacji zawartej z ww. przez .....

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej zatrudniającej lekarza)

.....  
(data) (podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)

Ad 3) Wyrażam zgodę na odbywanie specjalizacji w dziedzinie

.....przez Pana/Panią .....  
w ramach płatnego urlopu szkoleniowego udzielonego na okres trwania specjalizacji .....

.....  
(nazwa podmiotu zatrudniającego lekarza)

.....  
(data) (podpis i pieczęć kierownika)

#### WYPEŁNIA PODMIOT PROWADZĄCY STUDIA DOKTORANCKIE LUB JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA ZATRUDNIAJĄCA LEKARZA

Ad 4) Wyrażam zgodę na odbywanie specjalizacji w dziedzinie

..... przez Pana/Panią .....  
w ramach poszerzenia o program specjalizacji zajęć programowych dziennych studiów doktoranckich odbywanych przez ww. w okresie od ..... do .....  
w .....

.....  
(nazwa podmiotu prowadzącego studium doktoranckie)

.....  
(data) (podpis i pieczęć kierownika studium doktoranckiego)

-----  
Wyrażam zgodę na udzielenie urlopu szkoleniowego/bezpłatnego Panu/Pani .....  
..... w celu odbywania specjalizacji w dziedzinie ..... w ramach odbywanych studiów doktoranckich .....

(nazwa podmiotu zatrudniającego lekarza)

.....  
(data) (podpis i pieczęć kierownika)

Ad 5) Wyrażam zgodę na odbywanie specjalizacji w dziedzinie

..... przez Pana/Panią .....  
w ramach umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony z ww. przez .....

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej zatrudniającej lekarza) oraz płatnych urlopów szkoleniowych udzielanych ww. zgodnie z programem specjalizacji, na wniosek kierownika specjalizacji .....



(data) (podpis i pieczęć kierownika  
jednostki organizacyjnej)

WYPEŁNIA JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA WPISANA NA LISTĘ JEDNOSTEK  
PROWADZĄCYCH SPECJALIZACJĘ

.....  
(nazwa jednostki) (nazwa komórki prowadzącej  
specjalizację)  
akceptuję odbywanie specjalizacji w ramach wolnych miejsc  
szkoleniowych przez Pana/Panią .....

.....  
(podpis i pieczęć kierownika komórki  
organizacyjnej) (podpis i pieczęć kierownika  
jednostki organizacyjnej)

---

WYPEŁNIA WOJEWÓDZKIE CENTRUM ZDROWIA PUBLICZNEGO  
ADNOTACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO

W wyniku postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego w  
okresie ..... Pan/Pani .....  
uzyskał ..... liczbę punktów .....  
stanowiącą .... % ogólnej możliwej do uzyskania liczby punktów  
i został/nie został zakwalifikowany do odbywania specjalizacji  
w dziedzinie ..... w trybie .....

.....  
(data) (podpis i pieczęć kierownika)

---

ADNOTACJE DOTYCZĄCE ODBYWANIA SPECJALIZACJI

Nr wpisu do rejestru lekarzy i lekarzy dentyków  
odbywających specjalizację na obszarze województwa .....  
Pan/Pani został skierowany do odbywania specjalizacji w ramach  
wolnych miejsc szkoleniowych do .....

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej i komórki organizacyjnej  
prowadzącej specjalizację)

w dniu .....

.....  
(podpis i pieczęć kierownika)

Pan/Pani odbył specjalizację w okresie od ..... do .....

w .....

(nazwa jednostki organizacyjnej i komórki  
organizacyjnej prowadzącej specjalizację)

pod kierunkiem .....

(imię i nazwisko, specjalizacja i stanowisko  
kierownika specjalizacji)

Okres przedłużenia specjalizacji od ..... do .....

---

POTWIERDZENIE ZAKOŃCZENIA SPECJALIZACJI w dniu .....

Egzamin państwowy złożony w dniu .....

.....

(podpis i pieczęć kierownika)

---

ADNOTACJE O SKREŚLENIU Z REJESTRU LEKARZY I LEKARZY  
DENTYSTÓW ODBYWAJĄCYCH SPECJALIZACJĘ NA OBSZARZE  
WOJEWÓDZTWA

Pan/Pani wpisany/a do rejestru pod numerem .....  
został skreślony z rejestru lekarzy odbywających specjalizację  
na obszarze województwa ..... w dniu .....

.....

(przyczyna skreślenia)

.....

(podpis i pieczęć kierownika)

WZÓR

WNIOSEK  
O WYRAŻENIE ZGODY NA ROZPOCZĘCIE SPECJALIZACJI  
W DZIEDZINIE .....

.....  
.....  
.....  
(nazwa organu wydającego zgodę  
na odbywanie specjalizacji)

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Tytuł zawodowy .....
3. Obywatelstwo ..... Pochodzenie .....
4. Data i miejsce urodzenia .....
5. Kraj stałego zamieszkania .....
6. Seria i numer paszportu .....
7. Nr karty czasowego pobytu .....  
wydanej przez .....  
dnia .....
8. Dokładny adres zamieszkania na obszarze Rzeczypospolitej  
Polskiej .....  
- telefon w miejscu pracy .....  
telefon w miejscu pobytu .....
9. Nazwa, data i nr dyplomu .....
10. Numer i data otrzymania zaświadczenia o uznaniu dyplomu za  
równoważny z dyplomem ukończenia wyższej uczelni medycznej  
na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej .....  
..... wydane przez .....
11. Data ukończenia stażu podyplomowego .....
12. Data decyzji w sprawie uznania stażu odbytego za granicą  
.....
13. Data egzaminu państwowego kończącego staż podyplomowy  
.....  
ocena .....
14. Ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza/lekarza  
dentysty nr.....  
wydane przez .....  
dnia .....
15. Prawo wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty  
nr .....  
wydane przez ..... dnia .....
16. Członek okręgowej/wojskowej izby lekarskiej w .....  
nr rejestracyjny .....
17. Miejsce odbywania studiów doktoranckich .....  
.....

(podmiot prowadzący, adres)

.....

(temat pracy)

.....

(na warunkach stypendialnych,  
na warunkach odpłatności dewizowej,  
bez świadczeń)

18. Posiadane specjalizacje (nazwa, stopień, data i nr  
dyplomu, podmiot wydający) .....

.....

19. Dotychczasowy przebieg pracy zawodowej

.....

.....

20. Uzasadnienie wniosku

.....

.....

21. Sposób odbywania specjalizacji:

- na warunkach stypendialnych\*
- na warunkach odpłatności dewizowej\*
- bez świadczeń\*

\* Niepotrzebne skreślić.

.....

(data) (podpis i pieczęć wnioskującego)

---

WYPEŁNIA JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA WPISANA NA LISTĘ JEDNOSTEK  
PROWADZĄCYCH SPECJALIZACJĘ

WYRAŻAM ZGODĘ NA PROWADZENIE SPECJALIZACJI  
PRZEZ PANA/PANIĄ .....

(imię i nazwisko)

w dziedzinie ..... od dnia .....

w ramach posiadanych wolnych miejsc szkoleniowych:

- na warunkach stypendialnych\*
- na warunkach odpłatności dewizowej\*
- bez świadczeń\*

w .....

(nazwa jednostki)

w .....

(nazwa komórki organizacyjnej)

\* Niepotrzebne skreślić.

.....

(podpis i pieczęć kierownika komórki organizacyjnej)      (podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)

---

WYPEŁNIA ORGAN WYDAJĄCY ZGODĘ NA ODBYWANIE SPECJALIZACJI

ADNOTACJE DOTYCZĄCE ZAKWALIFIKOWANIA DO ODBYWANIA  
SPECJALIZACJI

Pan/Pani ..... został  
zakwalifikowany/nie został zakwalifikowany do odbywania  
specjalizacji w dziedzinie .....  
na warunkach .....  
decyzją Ministra .....  
nr ..... z dnia .....

.....  
.....  
(data) (podpis osoby upoważnionej)

---

ADNOTACJE DOTYCZĄCE ODBYWANIA SPECJALIZACJI

Pan/Pani .....  
odbył specjalizację w okresie od ..... do .....  
w .....  
.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej i komórki organizacyjnej  
prowadzącej specjalizację)  
pod kierunkiem .....  
.....  
(imię i nazwisko, specjalizacja i stanowisko kierownika  
specjalizacji)  
Okres przedłużenia specjalizacji od ..... do .....

---

POTWIERDZENIE ZAKOŃCZENIA SPECJALIZACJI w dniu .....  
Egzamin państwowy złożony w dniu .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

---

ADNOTACJE O SKREŚLENIU Z REJESTRU LEKARZY I LEKARZY  
DENTYSTÓW ODBYWAJĄCYCH SPECJALIZACJĘ NA OBSZARZE  
WOJEWÓDZTWA

Pan/Pani wpisany/a do rejestru pod numerem ..... został  
skreślony z rejestru lekarzy odbywających specjalizację na  
obszarze województwa.....  
w dniu .....

.....  
.....  
(przyczyna skreślenia)

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

**WZÓR**

Pieczętka wojewódzkiego centrum  
zdrowia publicznego

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Nr wpisu do rejestru lekarzy  
i lekarzy dentystów  
odbywających specjalizację  
na obszarze województwa

**KARTA SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO NR ...../..... r.**  
w dziedzinie .....

Sposób odbywania specjalizacji .....

.....

**DANE OSOBOWE**

1. Imię i nazwisko .....

2. Nr PESEL ..... Data urodzenia .....

3. Miejsce zamieszkania .....

.....

tel. ....

4. Tytuł zawodowy .....

5. Prawo wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty nr

..... wydane przez .....

w dniu .....

6. Członek okręgowej/wojskowej izby lekarskiej w

..... nr rejestracyjny .....

7. Posiadane specjalizacje (nazwa, stopień, data  
uzyskania) .....

.....

.....

8. Nazwa i adres jednostki oraz komórki organizacyjnej  
prowadzącej specjalizację :

.....

.....

.....

9. Okres szkolenia: od dnia .....

do dnia .....

.....

(podpis, pieczętka kierownika  
centrum zdrowia publicznego)

.....

(data)

10. Imię i nazwisko kierownika specjalizacji .....

nazwa posiadanej specjalizacji, stopień naukowy, stanowisko

.....  
11. Data rozpoczęcia specjalizacji .....

.....  
(podpis i pieczętka      (podpis i pieczętka kierownika  
kierownika specjalizacji)      jednostki organizacyjnej  
   prowadzącej specjalizację)

---

12. Adnotacja o przedłużeniu czasu trwania specjalizacji do  
dnia .....

przyczyna przedłużenia .....

.....  
.....  
.....

.....  
(podpis i pieczętka      (podpis i pieczętka kierownika  
kierownika specjalizacji)      jednostki organizacyjnej  
   prowadzącej specjalizację)

---

## UWAGI

## REALIZACJA PROGRAMU SPECJALIZACJI

### I ROK SZKOLENIA

#### 1. Kurs wprowadzający

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....

.....      .....

(data)

(podpis kierownika kursu)

---

#### 2. Kursy szkoleniowe:

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....

temat .....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....      .....

(data)

(podpis kierownika kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....

temat .....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....  
(data) (podpis kierownika kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....  
temat .....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....  
(data) (podpis kierownika kursu)

3. Staże kierunkowe:

- Staż kierunkowy w zakresie .....

okres .....  
nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy  
.....  
nazwa komórki organizacyjnej  
.....  
potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego  
..... ocena .....

.....  
(data) (podpis kierownika stażu kierunkowego)

- Staż kierunkowy w zakresie .....

okres .....  
nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy  
.....  
nazwa komórki organizacyjnej  
.....  
potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego  
..... ocena .....

.....  
(data) (podpis kierownika stażu kierunkowego)

- Staż kierunkowy w zakresie .....

okres .....  
nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy  
.....  
nazwa komórki organizacyjnej  
.....  
potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego  
..... ocena .....

.....  
(data) (podpis kierownika stażu kierunkowego)



4. Szkolenie oraz uczestniczenie w wykonywaniu i wykonywanie zabiegów i procedur medycznych określonych w indeksie zabiegów i procedur medycznych

.....  
.....  
.....

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

5. Formy samokształcenia

rodzaj .....

.....

w przypadku opracowania prac poglądowych, doniesień lub publikacji - w załączeniu tytuł pracy poglądowej, doniesienia, publikacji i wydawnictwa

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

6. Dyżury medyczne

komórka organizacyjna .....

liczba dyżurów .....

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

7. Spełnienie innych wymagań określonych w programie specjalizacji:

.....  
.....  
.....

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

---

## UWAGI

### II ROK SZKOLENIA

1. Kursy szkoleniowe:

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....

temat .....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....  
(data) (podpis kierownika kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....

temat .....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....

(data)

.....

(podpis kierownika kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....

temat .....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....

(data)

.....

(podpis kierownika kursu)

## 2. Staże kierunkowe:

- Staż kierunkowy w zakresie .....

okres .....

nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy

.....

nazwa komórki organizacyjnej

.....

potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego

..... ocena .....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika stażu kierunkowego)

- Staż kierunkowy w zakresie .....

okres .....

nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy

.....

nazwa komórki organizacyjnej

.....

potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego

..... ocena .....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika stażu kierunkowego)

- Staż kierunkowy w zakresie .....

okres .....

nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy

.....

nazwa komórki organizacyjnej

.....

potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego

.....ocena.....

.....  
(data) (podpis kierownika stażu kierunkowego)

3. Szkolenie oraz uczestniczenie w wykonywaniu i wykonywanie zabiegów i procedur medycznych określonych w indeksie zabiegów i procedur medycznych

.....  
.....  
.....

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

4. Formy samokształcenia

rodzaj .....

.....

w przypadku opracowania prac poglądowych, doniesień lub publikacji - w załączeniu tytuł pracy poglądowej, doniesienia, publikacji i wydawnictwa

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

5. Dyżury medyczne

komórka organizacyjna .....

liczba dyżurów .....

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

6. Spełnienie innych wymagań określonych w programie specjalizacji:

.....  
.....  
.....

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

---

UWAGI

III ROK SZKOLENIA

1. Kursy szkoleniowe:

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....

temat .....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....  
(data) (podpis kierownika kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....  
temat .....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....  
(data) (podpis kierownika kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....  
temat .....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....  
(data) (podpis kierownika kursu)

## 2. Staże kierunkowe:

- Staż kierunkowy w zakresie .....  
okres .....  
nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy  
.....  
nazwa komórki organizacyjnej  
.....  
potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego  
..... ocena .....

.....  
(data) (podpis kierownika stażu kierunkowego)

- Staż kierunkowy w zakresie .....  
okres .....  
nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy  
.....  
nazwa komórki organizacyjnej  
.....  
potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego  
..... ocena .....

.....  
(data) (podpis kierownika stażu kierunkowego)

- Staż kierunkowy w zakresie .....  
okres .....  
nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy  
.....  
nazwa komórki organizacyjnej  
.....

potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego  
..... ocena .....

.....  
(data) (podpis kierownika stażu kierunkowego)

3. Szkolenie oraz uczestniczenie w wykonywaniu i wykonywanie  
zabiegów i procedur medycznych określonych w indeksie  
zabiegów i procedur medycznych

.....  
.....  
.....

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

4. Formy samokształcenia

rodzaj .....

.....

w przypadku opracowania prac poglądowych, doniesień lub  
publikacji - w załączeniu tytuł pracy poglądowej,  
doniesienia, publikacji i wydawnictwa

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

5. Dyżury medyczne

rodzaj komórki organizacyjnej .....

liczba dyżurów .....

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

6. Spełnienie innych wymagań określonych w programie  
specjalizacji:

.....  
.....  
.....

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

---

## UWAGI

### IV ROK SZKOLENIA

1. Kursy szkoleniowe:

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....

temat .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....  
(data) (podpis kierownika kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....  
temat .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....  
(data) (podpis kierownika kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....  
temat .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....  
(data) (podpis kierownika kursu)

## 2. Staże kierunkowe:

- Staż kierunkowy w zakresie .....  
okres .....  
nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy  
.....  
nazwa komórki organizacyjnej  
.....  
potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego  
..... ocena .....

.....  
(data) (podpis kierownika stażu kierunkowego)

- Staż kierunkowy w zakresie .....  
okres .....  
nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy  
.....  
nazwa komórki organizacyjnej  
.....  
potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego  
..... ocena .....

.....  
(data) (podpis kierownika stażu kierunkowego)

- Staż kierunkowy w zakresie .....  
okres .....  
nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy

.....  
nazwa komórki organizacyjnej  
.....  
potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego  
..... ocena .....

.....  
(data) (podpis kierownika stażu kierunkowego)

3. Szkolenie oraz uczestniczenie w wykonywaniu i wykonywanie zabiegów i procedur medycznych określonych w indeksie zabiegów i procedur medycznych

.....  
.....  
.....

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

4. Formy samokształcenia

rodzaj .....

.....

w przypadku opracowania prac poglądowych, doniesień lub publikacji - w załączeniu tytuł pracy poglądowej, doniesienia, publikacji i wydawnictwa

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

5. Dyżury medyczne

komórka organizacyjna .....

liczba dyżurów .....

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

6. Spełnienie innych wymagań określonych w programie specjalizacji:

.....  
.....  
.....

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

---

UWAGI

V ROK SZKOLENIA

1. Kursy szkoleniowe:

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....

temat .....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....

temat .....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....

temat .....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika kursu)

2. Staże kierunkowe:

- Staż kierunkowy w zakresie .....

okres .....

nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy

.....

nazwa komórki organizacyjnej

.....

potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego

..... ocena .....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika stażu kierunkowego)

- Staż kierunkowy w zakresie .....

okres .....

nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy

.....

nazwa komórki organizacyjnej

.....

potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego

..... ocena .....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika stażu kierunkowego)



- Staż kierunkowy w zakresie .....  
okres .....  
nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy  
.....  
nazwa komórki organizacyjnej  
.....  
potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego  
..... ocena .....

.....  
(data)      (podpis kierownika stażu kierunkowego)

3. Szkolenie oraz uczestniczenie w wykonywaniu i wykonywanie  
zabiegów i procedur medycznych określonych w indeksie  
zabiegów i procedur medycznych  
.....  
.....  
.....

.....  
(data)      (podpis kierownika specjalizacji)

4. Formy samokształcenia  
rodzaj .....  
.....  
w przypadku opracowania prac poglądowych, doniesień lub  
publikacji - w załączeniu tytuł pracy poglądowej,  
doniesienia, publikacji i wydawnictwa

.....  
(data)      (podpis kierownika specjalizacji)

5. Dyżury medyczne  
komórka organizacyjna .....  
liczba dyżurów .....

.....  
(data)      (podpis kierownika specjalizacji)

6. Spełnienie innych wymagań określonych w programie  
specjalizacji:  
.....  
.....  
.....

.....  
(data)      (podpis kierownika specjalizacji)

---

UWAGI

## VI ROK SZKOLENIA

### 1. Kursy szkoleniowe:

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....

temat .....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....

(data)

.....

(podpis kierownika kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....

temat .....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....

(data)

.....

(podpis kierownika kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs:

.....

temat .....

Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu

.....

(data)

.....

(podpis kierownika kursu)

### 2. Staże kierunkowe:

- Staż kierunkowy w zakresie .....

okres .....

nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy

.....

nazwa komórki organizacyjnej

.....

potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego

..... ocena .....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika stażu kierunkowego)

- Staż kierunkowy w zakresie .....

okres .....

nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy

.....

nazwa komórki organizacyjnej

.....

potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego

..... ocena .....

.....  
(data) (podpis kierownika stażu kierunkowego)

- Staż kierunkowy w zakresie .....
- okres .....
- nazwa podmiotu prowadzącego staż kierunkowy
- .....
- nazwa komórki organizacyjnej
- .....
- potwierdzenie odbycia i zaliczenia stażu kierunkowego
- .....ocena.....

.....  
(data) (podpis kierownika stażu kierunkowego)

- 3. Szkolenie oraz uczestniczenie w wykonywaniu i wykonywanie zabiegów i procedur medycznych określonych w indeksie zabiegów i procedur medycznych

.....  
.....  
.....

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

- 4. Formy samokształcenia

rodzaj .....

.....

w przypadku opracowania prac poglądowych, doniesień lub publikacji - w załączeniu tytuł pracy poglądowej, doniesienia, publikacji i wydawnictwa

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

- 5. Dyżury medyczne

komórka organizacyjna .....

liczba dyżurów .....

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

- 6. Spełnienie innych wymagań określonych w programie specjalizacji:

.....  
.....  
.....

.....  
(data) (podpis kierownika specjalizacji)

---

**UWAGI**

**KOLOKWIUM Z ZAKRESU PRAWA MEDYCZNEGO**

Podmiot przeprowadzający kolokwium

.....  
.....

.....  
(ocena)

.....      .....

(data)      (podpis przeprowadzającego kolokwium)

---

**JĘZYK OBCY**

Podmiot przeprowadzający sprawdzian z języka .....

.....  
.....

Pan/Pani .....

zaliczył/a sprawdzian w zakresie znajomości języka ..... w stopniu umożliwiającym: rozumienie tekstu pisanego, a w szczególności korzystanie z fachowej literatury i piśmiennictwa lekarskiego, porozumiewanie się z pacjentami, lekarzami i przedstawicielami innych zawodów medycznych, pisanie zgodnie z zasadami ortografii tekstów medycznych, w szczególności orzeczeń i opinii lekarskich.

.....      .....

(data)      (podpis przeprowadzającego sprawdzian)

---

**ZALICZENIE SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO PRZEZ KIEROWNIKA SPECJALIZACJI**

Pan/Pani .....

wpisany/a do rejestru lekarzy i lekarzy dentystów  
odbywających specjalizację na obszarze województwa pod numerem  
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

odbył/a zgodnie z programem specjalizacji oraz zaliczył/a  
specjalizację w dziedzinie

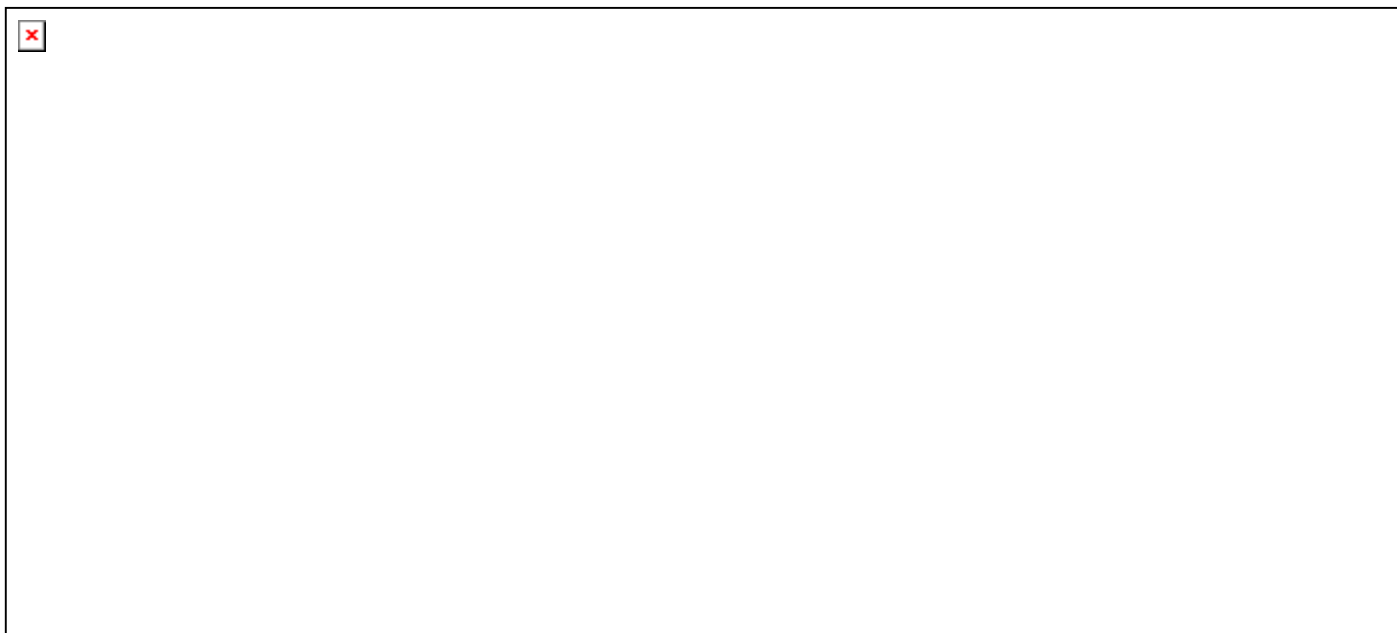
.....

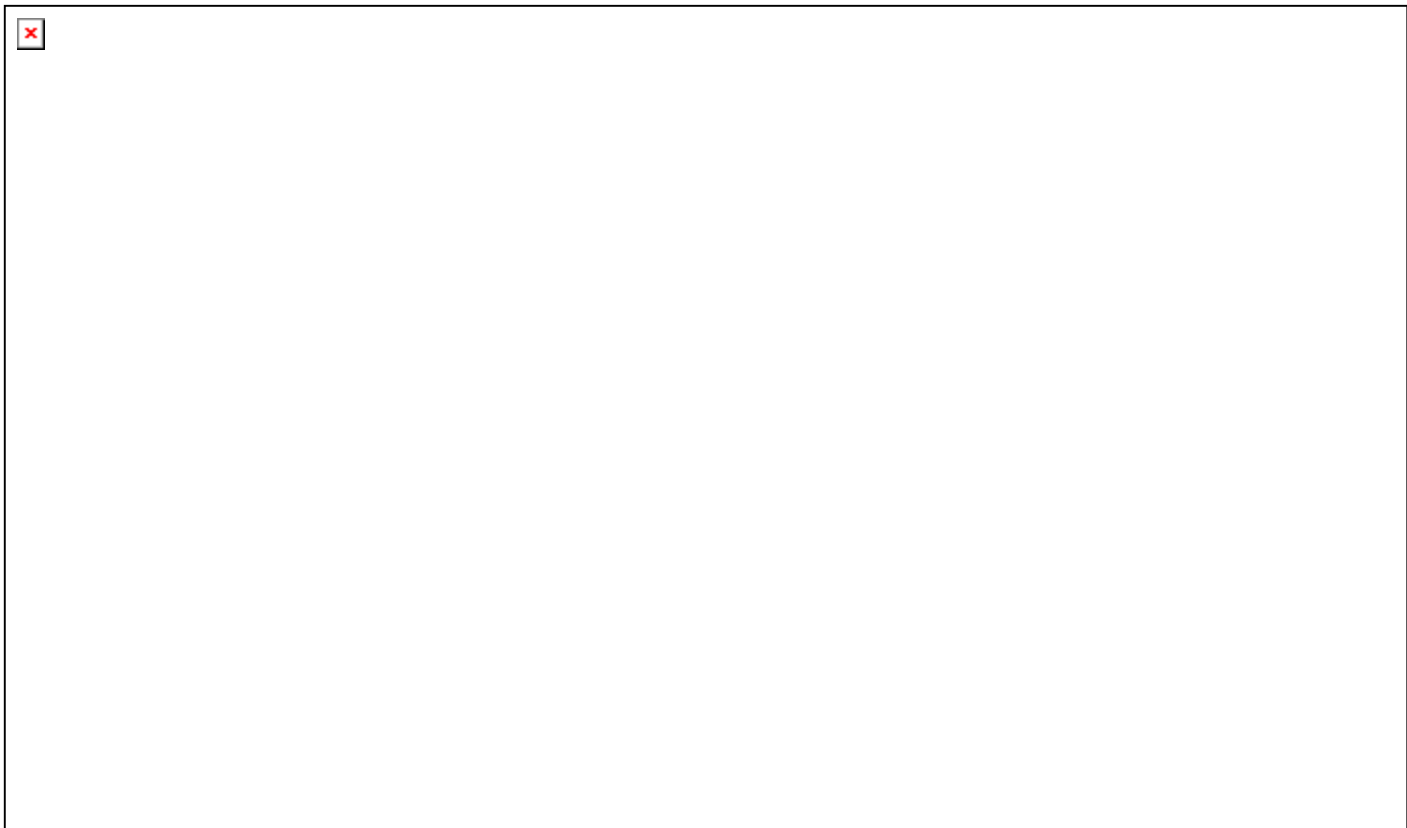
.....      .....

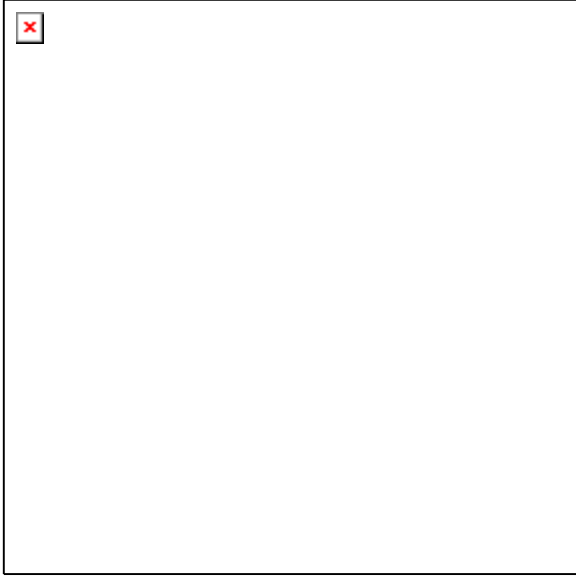
(data)      (podpis i pieczęć  
kierownika specjalizacji)

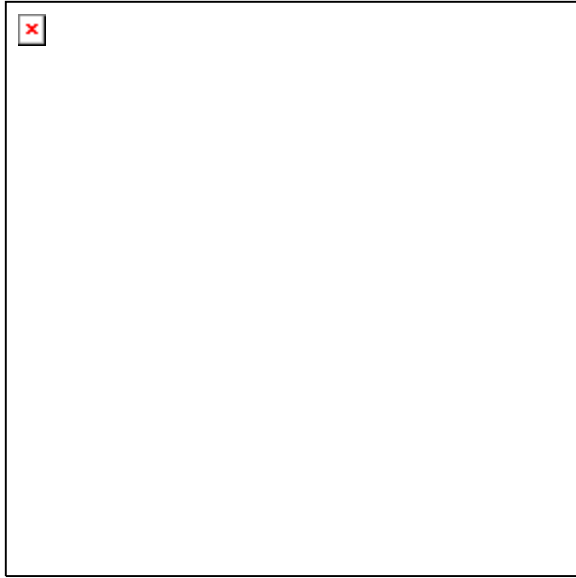
WZÓR

INDEKS WYKONANYCH ZABIEGÓW I PROCEDUR MEDYCZNYCH

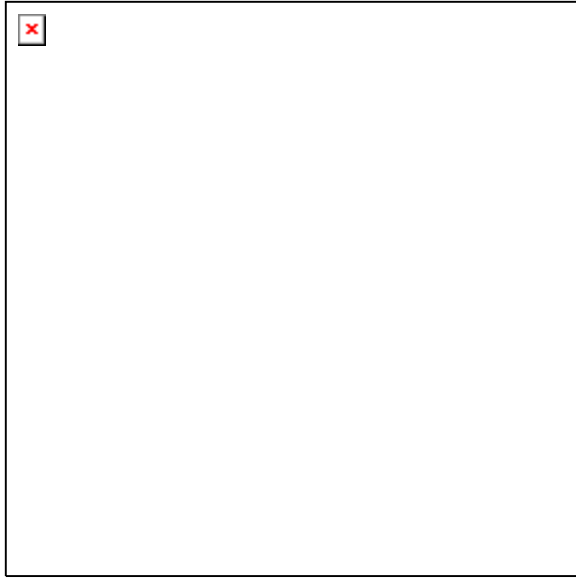












**WYKAZ KODÓW SPECJALIZACJI W OKREŚLONYCH DZIEDZINACH MEDYCyny**

Kod 0701	Anestezjologia i intensywne terapie
Kod 0702	Chirurgia dziecięca
Kod 0703	Chirurgia ogólna
Kod 0704	Chirurgia szczękowo-twarzowa
Kod 0705	Choroby wewnętrzne
Kod 0706	Choroby zakaźne
Kod 0707	Dermatologia i wenerologia
Kod 0708	Diagnostyka laboratoryjna
Kod 0709	Genetyka kliniczna
Kod 0710	Higiena i epidemiologia/Epidemiologia
Kod 0711	Medycyna pracy
Kod 0712	Medycyna ratunkowa
Kod 0713	Medycyna rodzinna
Kod 0714	Medycyna sądowa
Kod 0715	Medycyna transportu
Kod 0716	Mikrobiologia lekarska
Kod 0717	Neurochirurgia
Kod 0718	Neurologia
Kod 0719	Okulistyka
Kod 0720	Ortopedia i traumatologia
Kod 0721	Otorynolaryngologia
Kod 0722	Patomorfologia
Kod 0723	Pediatriczna
Kod 0724	Położnictwo i ginekologia
Kod 0725	Psychiatria
Kod 0726	Radiologia i diagnostyka obrazowa
Kod 0727	Radioterapia onkologiczna
Kod 0728	Rehabilitacja medyczna
Kod 0729	Urologia
Kod 0730	Zdrowie publiczne
Kod 0731	Alergologia
Kod 0732	Angiologia
Kod 0733	Audiologia i foniatryka
Kod 0734	Balneoklimatologia i medycyna fizykalna (Balneologia)
	Balneologia i medycyna fizykalna
Kod 0735	Chirurgia klatki piersiowej
Kod 0736	Chirurgia naczyniowa
Kod 0737	Chirurgia onkologiczna
Kod 0738	Chirurgia plastyczna
Kod 0739	Choroby płuc
Kod 0740	Diabetologia
Kod 0741	Endokrynologia
Kod 0742	Farmakologia kliniczna
Kod 0743	Gastroenterologia
Kod 0744	Geriatryka
Kod 0745	Hematologia

Kod 0746	Immunologia kliniczna
Kod 0747	Kardiochirurgia
Kod 0748	Kardiologia
Kod 0749	Medycyna nuklearna
Kod 0750	Medycyna paliatywna
Kod 0751	Medycyna sportowa
Kod 0752	Nefrologia
Kod 0753	Neonatologia
Kod 0754	Onkologia kliniczna
Kod 0755	Onkologia i hematologia dziecięca
Kod 0756	Psychiatria dzieci i młodzieży
Kod 0757	Reumatologia
Kod 0758	Seksuologia
Kod 0759	Toksykologia kliniczna
Kod 0760	Transfuzjologia kliniczna
Kod 0761	Transplantologia kliniczna
Kod 0762	Kardiologia dziecięca
Kod 0763	Neurologia dziecięca
Kod 0781	Chirurgia stomatologiczna
Kod 0782	Ortodoncja
Kod 0783	Periodontologia
Kod 0784	Protetyka stomatologiczna
Kod 0785	Stomatologia dziecięca
Kod 0786	Stomatologia zachowawcza z endodoncją
Kod 0787	Ginekologia onkologiczna
Kod 0788	Hipertensjologia
Kod 0789	Neuropatologia
Kod 0790	Otorynolaryngologia dziecięca
Kod 0791	Urologia dziecięca

## WZÓR

## WNIOSEK

o uznanie odbytych staży/kursów za równoważne ze zrealizowaniem elementów określonych w programie specjalizacji

Na podstawie § 27 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia ... 2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyków (Dz. U. Nr ..., poz. ...) wnioskuję o zaliczenie lek. .... do stażu specjalizacyjnego w dziedzinie .....

należymy wymienionych elementów programu specjalizacji odbytych w kraju lub za granicą:

## I. Rodzaj stażu: szkoleniowy

I.p.	Staż szkoleniowy* (zabiegi, procedury medyczne)	Nazwa kraju	Odniesienie do programu specjalizacji (czas trwania, wykaz zabiegów, procedur medycznych)*	Nazwa jednostki uprawnionej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego	Okres realizacji stażu (od-do)
------	--	-------------	--	--	--------------------------------

## II. Rodzaj stażu: kierunkowy

I.p.	Staż kierunkowy* (zabiegi, procedury medyczne)	Nazwa kraju	Odniesienie do programu specjalizacji (czas trwania, wykaz zabiegów, procedur medycznych)*	Nazwa jednostki uprawnionej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego	Okres realizacji stażu (od-do)
------	---	-------------	--	--	--------------------------------

\* W okresie stażu szkoleniowego lekarz uczestniczył w wykonaniu/wykonał zabiegi, procedury medyczne (rodzaj, liczba) - wykaz w załączeniu.

## III. Kursy szkoleniowe

I.p.	Kurs szkoleniowy* (zabiegi, procedury medyczne)	Nazwa kraju	Odniesienie do programu kursu (czas trwania, wykaz zabiegów, procedur medycznych)*	Organizator kursu	Okres realizacji kursu (od-do)
------	--	-------------	--	-------------------	--------------------------------

---

---

IV. Wnioskuje o skrócenie / zaliczenie okresu odbywania specjalizacji o ..... miesięcy.

W załączeniu:

1. Dokumenty potwierdzające odbycie przez lekarza staży/kursów.
2. Informacja na temat jednostki, w której został zrealizowany staż/kurs, dotycząca uprawnień do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego lekarzy lub czy kurs wpisany jest na listę prowadzoną przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego.
3. Kserokopia dyplomu lekarza.
4. Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza.
5. Kserokopia karty specjalizacji.
6. Opinia kierownika specjalizacji potwierdzająca wiedzę i umiejętności lekarza w zakresie zrealizowanych staży/kursów będących przedmiotem wniosku.

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(podpis i pieczęć kierownika specjalizacji)

Pieczęć jednostki szkolącej:

1) Wnioski dotyczą lekarzy:

- 1) którzy odbyli w kraju staże/kursy w okresie 5 lat od dnia ich ukończenia do dnia rozpoczęcia specjalizacji,
- 2) którzy odbyli za granicą staże/kursy w okresie 5 lat od dnia ich ukończenia do dnia rozpoczęcia specjalizacji oraz po dniu rozpoczęcia specjalizacji pod warunkiem, że był to podmiot prowadzący szkolenie specjalizacyjne.

WZÓR

.....  
(pieczęć Centrum  
Egzaminów Medycznych)

Nr ...../..... r.

DYPLOM

Pan(i) .....  
urodzony(a) ..... w .....  
posiadający(a) obywatelstwo .....

oraz

prawo wykonywania zawodu lekarza/prawo wykonywania zawodu  
lekarza dentystry na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej

nr .....  
wydane przez ..... w dniu .....  
po odbyciu specjalizacji pod kierunkiem Pana(i) .....

.....  
i złożeniu egzaminu państwowego w dniu .....  
przed Komisją Egzaminacyjną w trybie określonym rozporządzeniem  
Ministra Zdrowia z dnia ... 2005 r. w sprawie  
specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystry (Dz. U. Nr ..., poz. ...)

uzyskał(a) tytuł specjalisty

w dziedzinie: .....

.....  
(data wydania dyplomu)      (podpis i pieczęć Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych)

## UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów zostanie wydany na podstawie art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2002 r. Nr 21, poz. 204, z późn. zm.). Ma on na celu zastąpienie dotychczasowego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 sierpnia 2001 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy stomatologów (Dz. U. Nr 83, poz. 905 i Nr 148, poz. 1661, z 2003 r. Nr 85, poz. 784 i Nr 205, poz. 1992 oraz z 2004 r. Nr 224, poz. 2284).

Wydanie rozporządzenia uznano za konieczne ze względu na anachroniczność dotychczasowego rozporządzenia z dnia 6 sierpnia 2001 r. Niniejszy projekt rozporządzenia usuwa podstawowe wady poprzedniej regulacji, a w szczególności:

- 1) dostosowuje treść aktu wykonawczego do terminologii ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, np. w zakresie pojęcia „dentysta”;
- 2) dostosowuje tekst rozporządzenia do wymogów zasad techniki prawodawczej;
- 3) poprawia systematykę dotychczasowego rozporządzenia poprzez uporządkowanie przepisów w ramach poszczególnych rozdziałów, w których znajdują się przepisy powiązane ze sobą tematycznie;
- 4) usuwa szereg przepisów, które utraciły rację bytu ze względu na ich temporalny charakter,
- 5) wprowadza jednoznaczne rozwiązania w miejsce przepisów budzących wątpliwości interpretacyjne.

W projekcie zaproponowano przeniesienie epidemiologii oraz psychiatrii dzieci i młodzieży do specjalności podstawowych.

Proponuje się także, aby składanie dokumentów do egzaminu kończącego specjalizację następowało w terminach do 15 marca i 30 sierpnia, a sesja egzaminacyjna odbywała się w terminach 15 kwietnia – 30 czerwca oraz 15 września - 30 listopada.

Projekt rozporządzenia jednoznacznie rozstrzyga, że egzamin testowy stanowiący część państwowego egzaminu specjalizacyjnego uznaje się za zdany, jeżeli lekarz osiągnie co najmniej 60% możliwej do uzyskania liczby punktów.

Projekt rozporządzenia zawiera również przepisy proponujące, aby posiedzenia zespołów ekspertów w sprawie przyznania jednostce uprawnień do szkolenia specjalizacyjnego odbywały się nie rzadziej niż raz na kwartał.

Poza powyżej omówionymi zmianami projekt rozporządzenia nie odbiega od rozwiązań zawartych w obowiązującym rozporządzeniu, dzięki czemu zapewniona będzie ciągłość rozwiązań prawnych w zakresie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów.

Proponuje się, aby rozporządzenie wchodziło w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI (OSR)

**Przedmiotowy projekt rozporządzenia należy zaliczyć do typu regulacji, dla której w sferze kosztów i wydatków należy zastosować minimalny zakres OSR, wykorzystujący do oceny jej skutków analizę opisową (jakościową).**

### **1. Podmioty, na które oddziałuje regulacja.**

Lekarze, lekarze dentyści, jednostki prowadzące specjalizację dla lekarzy, lekarzy dentyistów.

### **2. Wpływ regulacji na dochody i wydatki sektora finansów publicznych.**

Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje skutków finansowych dla jednostek sektora finansów publicznych w związku z tym, że stanowi kontynuację dotychczasowych rozwiązań.

### **3. Wpływ regulacji na warunki życia społecznego i gospodarczego w regionach.**

Projektowane regulacje nie powodują następstw w rozwoju społecznym i gospodarczym.

### **4. Wpływ regulacji na rynek pracy.**

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

### **5. Wpływ regulacji na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki.**

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki.

### **6. Wpływ regulacji na zdrowie ludzi.**

Wejście w życie rozporządzenia spowoduje pozytywne skutki w postaci wprowadzenia systemowych rozwiązań dotyczących podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez lekarzy i lekarzy dentyistów.

### **7. Konsultacje społeczne**

Zgodnie z treścią art. 16 ust. 2 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty projekt rozporządzenia zostanie przedstawiony do zaopiniowania Naczelnej Radzie Lekarskiej, Radzie Głównej Szkolnictwa Wyższego, Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy, Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych, Sekretariatowi Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”, Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Federacji Związku Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej, Konfederacji Pracodawców Prywatnych „Lewiatan”, Parlamentowi Studentów Rzeczypospolitej Polskiej oraz konsultantom krajowym a także zostanie opublikowany na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.

### **8. Zgodność regulacji z prawem Unii Europejskim.**

Projekt rozporządzenia jest zgodny z prawem Unii Europejskiej.