

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA ¹⁾**
z dnia2008 r.
**zmieniające rozporządzenie w sprawie
stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry.**

Na podstawie art. 15 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2005 r. Nr 226, poz. 1943, z późn. zm. ²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1.

W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 marca 2004 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. [Nr 57, poz. 553](#) i [Nr 207, poz. 2118](#), z 2005 r. [Nr 133, poz. 1126](#) oraz z 2007 r. [Nr 127, poz. 882](#) i [Nr 160, poz. 1137](#)) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 2 dodaje się ust. 8 w brzmieniu:
„8. W uzasadnionych przypadkach minister właściwy do spraw zdrowia może wyrazić zgodę na rozpoczęcie stażu podyplomowego w innym terminie, niż określony w ust. 3.”;
- 2) w § 5 ust. 4 otrzymuje brzmienie:
„4. Lekarz, lekarz dentysta odbywający staż otrzymuje zasadnicze wynagrodzenie miesięczne ustalane corocznie przez ministra właściwego do spraw zdrowia do dnia 30 marca roku poprzedzającego rok, w którym lekarz, lekarz dentysta rozpoczyna lub odbywa staż, 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 69 % tego wynagrodzenia. ”;
- 3) w § 11:
 - a) ust. 4 otrzymuje brzmienie:
„4. Stażysta pełni dyżury w wymiarze odpowiadającym 10 godzinom 5 minutom tygodniowo zgodnie z art. 131 § 1 Kodeksu pracy w:
 - 1) oddziale, w którym odbywa staż cząstkowy w zakresie chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, pediatrii, położnictwa i ginekologii, psychiatrii;
 - 2) w izbie przyjęć w okresie realizacji stażu cząstkowego w dziedzinie medycyny rodzinnej;
 - 3) w oddziale intensywnej terapii w okresie realizacji stażu cząstkowego w zakresie intensywnej terapii.”;
 - b) ust. 5 otrzymuje brzmienie:
„5. Lekarzowi stażyście za każdą godzinę pełnionego dyżuru medycznego pełnionego w porze dziennej oraz nocnej przysługuje wynagrodzenie w wysokości 125% stawki godzinowej zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego.”;
- 4) § 16 otrzymuje brzmienie:
„§ 16. 1. Lekarski egzamin państwowy zwany dalej „LEP” oraz lekarsko-dentystyczny egzamin państwowy, zwany dalej „LDEP” jest składany w formie pisemnego testu jednolitego w całym kraju, ustalanego na każdy termin odrębnie dla lekarzy i lekarzy dentystry.
2. LEP i LDEP organizuje Centrum Egzaminów Medycznych, zwane dalej „CEM”, we współpracy z właściwym wojewodą.
3. LEP i LDEP odbywają się jednocześnie w całym kraju do dnia 15 września i do dnia 28 lutego - w terminie i w miejscach ustalonych przez dyrektora CEM w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia.
4. W uzasadnionych przypadkach dyrektor CEM, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia, może wyznaczyć dodatkowy termin przeprowadzenia egzaminu, określając jednocześnie miejsce jego przeprowadzenia.
5. Przepisu ust. 4 nie stosuje się do lekarza, lekarza dentystry, o którym mowa w § 22. 6. Ze względu na liczbę osób przystępujących do LEP albo LDEP liczba miejsc przeprowadzenia egzaminów może być mniejsza niż liczba województw.
7. LEP i LDEP przeprowadza się zgodnie z regulaminem porządkowym, ustalonym przez dyrektora CEM i zatwierdzonym przez ministra właściwego do spraw zdrowia.”;
- 5) po § 16 dodaje się § 16a i 16b w brzmieniu:
„§16a. 1. Lekarz, lekarz dentysta zamierzający przystąpić odpowiednio do LEP albo LDEP składa wniosek w tej sprawie do dyrektora CEM w terminie do dnia 30 czerwca albo do dnia 15 grudnia.
2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, zawiera następujące dane:
 - 1) imiona i nazwisko;
 - 2) adres korespondencyjny;
 - 3) numer PESEL, jeżeli posiada;
 - 4) data urodzenia;
 - 5) miejsce urodzenia;

- 6) numer ograniczonego prawa wykonywania zawodu;
- 7) numer rejestracyjny izby lekarskiej;
- 8) nazwa ukończonej uczelni;
- 9) własnoręczny podpis wnioskodawcy.

3. Formularz wniosku generowany jest elektronicznie i pobierany na stronie internetowej CEM. Lekarz, lekarz dentyista po wypełnieniu formularza i jego wydrukowaniu przesyła wniosek podpisany własnoręcznie do CEM. Za datę zgłoszenia przyjmuje się datę elektronicznego wypełnienia wniosku.

§ 16b. 1. Lekarz, lekarz dentyista zamierzający przystąpić odpowiednio do LEP albo LDEP w języku obcym składa do dyrektora CEM wniosek, o którym mowa w § 16a ust.2, zawierający dodatkowo wskazanie języka, w którym zamierza składać egzamin.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, należy złożyć odpowiednio w terminach do dnia 31 maja albo do dnia 31 października.

3. Przepisy § 16a ust. 3 stosuje się odpowiednio.”;

6) w § 17:

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Test przeznaczony na LEP zawiera 200 zadań w zakresie:

- 1) choroby wewnętrzne (w tym zadania z zakresu chorób układu sercowo-naczyniowego) – 39 zadań,
- 2) pediatria – 29 zadań,
- 3) chirurgia (w tym z zakresu chirurgii urazowej) – 29 zadań,
- 4) położnictwo i ginekologia – 27 zadań,
- 5) psychiatria – 14 zadań,
- 6) medycyna rodzinna – 21 zadań,
- 7) medycyna ratunkowa, intensywne terapia i anestezjologia – 21 zadań,
- 8) bioetyka i prawo medyczne – 7 zadań,
- 9) orzecznictwo lekarskie – 7 zadań,
- 10) zdrowie publiczne – 6 zadań

- przy czym wśród zadań z zakresu chorób wewnętrznych, pediatrii, chirurgii, położnictwa i ginekologii oraz medycyny rodzinnej znajduje się co najmniej 20 zadań z dziedziny onkologii.”;

b) po ust. 1 dodaje się ust. 1a w brzmieniu:

„1a. Test przeznaczony na LDEP zawiera 200 zadań w zakresie:

- 1) stomatologia zachowawcza – 46 zadań,
- 2) stomatologia dziecięca – 37 zadań,
- 3) chirurgia stomatologiczna – 26 zadań,
- 4) protetyka stomatologiczna – 26 zadań,
- 5) periodontologia – 15 zadań,
- 6) ortodoncja 22 zadania,
- 7) medycyna ratunkowa i intensywne terapia – 8 zadań,
- 8) bioetyka i prawo medyczne – 10 zadań,
- 9) orzecznictwo lekarskie – 10 zadań

- w tym co najmniej 20 zadań z dziedziny onkologii.”;

7) § 18 otrzymuje brzmienie:

„§ 18. 1. LEP i LDEP składa się przed komisją egzaminacyjną powoływaną odrębnie na każdy termin egzaminu przez dyrektora CEM.

2. W skład komisji egzaminacyjnej, o której mowa w ust. 1, wchodzi:

1) przewodniczący - przedstawiciel CEM;

2) członkowie - przedstawiciele rektorów wyższych uczelni medycznych lub wyższych uczelni z wydziałem medycznym, wojewodów i okręgowych rad lekarskich.

3. W celu przeprowadzenia egzaminu w ustalonych miejscach dyrektor CEM wyznacza spośród członków komisji, o której mowa w ust. 2, zespoły egzaminacyjne w następującym składzie:

4. Do zadań zespołu egzaminacyjnego, o którym mowa w ust. 3, należy:

- 1) przyjęcie książeczek testowych i kart odpowiedzi od CEM oraz ich zwrot wraz z kartami odpowiedzi i dokumentacją egzaminu;
 - 2) sprawdzenie tożsamości osoby przystępującej do LEP albo LDEP;
 - 3) przeprowadzenie egzaminu zgodnie z regulaminem porządkowym, o którym mowa w § 16 ust. 7.
5. Dyrektor CEM ustala listę zdających w danym terminie oraz zawiadamia zdającego o terminie i miejscu egzaminu nie później niż 14 dni przed egzaminem.”;
- 8) § 19 otrzymuje brzmienie:
 „§ 19. Lekarz, lekarz dentysta przystępujący odpowiednio do LEP albo LDEP przedkłada w dniu egzaminu zespołowi egzaminacyjnemu, o którym mowa w § 18 ust.3:
- 1) dokument potwierdzający tożsamość;
 - 2) dyplom ukończenia uczelni medycznej lub zaświadczenie o ukończeniu studiów.”;
- 9) po § 19 dodaje się §19a w brzmieniu:
 „§19a.1. Niezwłocznie po zakończeniu egzaminu CEM publikuje na swojej stronie internetowej treść zadań wykorzystanych podczas danego LEP albo LDEP wraz z poprawnymi odpowiedziami.
 2. W przypadku uwag merytorycznych do zadań testowych, zdający egzamin ma prawo złożyć do CEM zastrzeżenie w ciągu 3 dni od dnia publikacji, o której mowa w ust. 1.
 3. Zastrzeżenie należy złożyć elektronicznie za pomocą formularza znajdującego się na stronie internetowej CEM.
 4. Zgłoszone zastrzeżenia zostaną zweryfikowane przez komisję odwoławczą, powoływaną odrębnie na każdy termin egzaminu przez ministra właściwego do spraw zdrowia, na wniosek dyrektora CEM w składzie:
- 1) przewodniczący - przedstawiciel ministra właściwego do spraw zdrowia;
 - 2) członkowie:
 - a) konsultanci krajowi w dziedzinach medycznych, objętych zakresem LEP albo LDEP bądź ich przedstawiciele,
 - b) przedstawiciel Naczelnej Izby Lekarskiej,
 - c) przedstawiciel CEM.
5. W skład komisji odwoławczej nie może być powołana osoba, która:
- 1) jest małżonkiem lub krewnym albo powinowatym do drugiego stopnia włącznie lekarza, lekarza dentysty, który składał egzamin, lub
 - 2) brała udział w komisji, o której mowa w § 18 ust. 1, w danym terminie.
6. Przewodniczący oraz pozostali członkowie komisji odwoławczej składają oświadczenie co do okoliczności, o których mowa w ust. 3. 7. W przypadku uznania zgłoszonego zastrzeżenia przez komisję odwoławczą, zadanie testowe objęte zastrzeżeniem jest pomijane przy ustalaniu wyniku egzaminu, co odpowiednio obniża liczbę możliwych do uzyskania punktów. 8. Komisja odwoławcza informuje na piśmie CEM o dokonanych rozstrzygnięciach wraz z uzasadnieniem w terminie 10 dni od dnia publikacji, o której mowa w ust. 1. 9. CEM niezwłocznie po uzyskaniu informacji, o których mowa w ust 7, zamieszcza je na swojej stronie internetowej.”;
- 10) § 20 otrzymuje brzmienie:
 „§ 20. 1. CEM dokonuje obliczenia wyników testu, o którym mowa w § 16 ust. 1.
 2. Za wynik pozytywny uważa się uzyskanie przez lekarza, lekarza dentystę co najmniej 56 % maksymalnej, możliwej do uzyskania liczby punktów z testu, o którym mowa w § 16 ust. 1.
 3. CEM niezwłocznie po obliczeniu wyników LEP oraz LDEP ogłasza je na swojej stronie internetowej, podając nadany przez CEM numer kodowy zdającego oraz wyrażoną w procentach liczbę poprawnie udzielonych odpowiedzi.
 4. O wynikach egzaminu CEM zawiadamia ministra właściwego do spraw zdrowia, Naczelną Izbę Lekarską oraz Wojewódzkie Centra Zdrowia Publicznego
 5. Wynik LEP i LDEP nie stanowi decyzji w rozumieniu Kodeksu postępowania administracyjnego.”;
- 11) § 21 otrzymuje brzmienie:
 „§ 21.1. Lekarz, który złożył LEP z wynikiem pozytywnym, otrzymuje świadectwo złożenia Lekarskiego Egzaminu Państwowego według wzoru określonego w załączniku nr 7 do rozporządzenia. Lekarz dentysta, który złożył LDEP z wynikiem pozytywnym, otrzymuje świadectwo złożenia Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego według wzoru określonego w załączniku nr 8 do rozporządzenia.
 2. Świadectwa, o których mowa w ust. 1, CEM przekazuje lekarzowi, lekarzowi dentyście w terminie do 21 dni od dnia złożenia egzaminu.
 3. Kopię świadectwa, o którym mowa w ust. 1, CEM przekazuje Naczelnej Izbie Lekarskiej w terminie, o którym mowa w ust. 2.
 4. CEM prowadzi rejestr wydanych świadectw.”;
- 12) § 22 otrzymuje brzmienie:
 „§ 22. 1. Lekarz, lekarz dentysta, który nie złożył odpowiednio LEP albo LDEP z wynikiem pozytywnym może do niego przystąpić ponownie w innym terminie.
 2. Lekarz, lekarz dentysta, który złożył odpowiednio LEP albo LDEP z niesatysfakcjonującym go wynikiem, może przystąpić do egzaminu ponownie w innym terminie.”;
- 13) w załączniku nr 1 do rozporządzenia w części „Staż cząstkowy w dziedzinie pediatrii – II. Program stażu cząstkowego z zakresu pediatrii, wiersz pierwszy otrzymuje brzmienie:
 „Czas trwania stażu: 7 tygodni, w tym pediatria 6 tygodni i neonatologia 1 tydzień”.

1. Przepisy rozporządzenia, o którym mowa w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, dotyczące wynagrodzeń lekarzy, lekarzy dentyistów odbywających staż stosuje się od dnia 1 stycznia 2008 r.

2. W 2008 r. zasadnicze wynagrodzenie miesięczne, o którym mowa w § 1 pkt 2 niniejszego rozporządzenia wynosi 1824 zł.

§ 3.

Przepisy rozporządzenia stosuje się również do staży podyplomowych lekarza, lekarza dentyisty rozpoczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, jeżeli nie naruszają praw nabytych.

§ 4.

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 216, poz. 1607).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2006 r. Nr 117, poz. 790, Nr 191, poz. 1410 i Nr 220, poz. 1600, oraz z 2007r. Nr 166, poz. 1172 i Nr 176, poz.1238.

Uzasadnienie

Projektowane zmiany wynikają z konieczności dostosowania przepisów rozporządzenia do zmian wprowadzonych nowelizacją ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej w zakresie czasu pracy pracowników zatrudnionych w zakładzie opieki zdrowotnej, która weszła w życie z dniem 1 stycznia 2008 r.

Projekt rozporządzenia został przygotowany także w związku z koniecznością uregulowania problemów dotyczących odbywania dyżurów medycznych przez lekarzy, lekarzy dentyistów. Wejście w życie projektowanych zmian jest spowodowane także wprowadzeniem możliwości zdawania LEP i LDEP w języku polskim lub angielskim w trakcie stażu podyplomowego i uniezależnieniem od konieczności ukończenia stażu podyplomowego.

Ponadto projekt wprowadza znaczne usprawnienia w procesie organizacji przeprowadzania LEP i LDEP przez Centrum Egzaminów medycznych m.in. poprzez wprowadzenie Komisji Odwoławczej do której lekarze będą mogli w ciągu 3 dni od terminu składania egzaminu zgłosić zastrzeżenia drogą elektroniczną. Komisja odwoławcza dokona rozstrzygnięć w zgłoszonych sprawach w terminie 10 dni od dnia egzaminu.

Projekt rozporządzenia wprowadza podwyżkę zgodnie z planowaną ustawą budżetową przewidującą 30% wzrost wynagrodzeń dla lekarzy stażystów.

Wejście w życie rozporządzenia z dniem ogłoszenia wynika z potrzeby jak najszybszego dostosowania jego przepisów do zmian wynikających z ww. nowelizacji ustawy o zakładach opieki zdrowotnej.

Zgodnie z zapisem art.4 ust.2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2007 r. Nr 68 poz. 449) w uzasadnionych przypadkach akty normatywne mogą wchodzić w życie w terminie krótszym niż czternaście dni, a jeżeli ważny interes państwa wymaga natychmiastowego wejścia w życie aktu normatywnego i zasady

demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie może być dzień ogłoszenia tego aktu w dzienniku urzędowym.

Jednocześnie w związku z zapewnieniem środków na wynagrodzenia lekarzy stażystów od dnia 1 stycznia 2008 r., przepisy w tym zakresie znajdą zastosowanie od tego dnia.

Takie rozwiązanie nie narusza zasad demokratycznego państwa prawnego.

Projektowane rozporządzenie nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz.U. Nr 239, poz. 2039, z późn. zm.). Projekt jest objęty prawem Unii Europejskiej

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

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

Projekt rozporządzenia dotyczy lekarzy, lekarzy dentyistów odbywających staż podyplomowy, jednostek organizacyjnych przeprowadzających staż podyplomowy.

2. **Konsultacje społeczne** Projekt rozporządzenia zostanie skierowany do konsultacji społecznych, między innymi: z Naczelną Radą Lekarską, Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Lekarzy, Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych, Sekretariatem Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”, Federacją Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Federacją Związku Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej. Projekt rozporządzenia zostanie umieszczony na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

3. **Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych** Projekt przewiduje 30% wzrost wynagrodzeń dla lekarzy stażystów. Wynagrodzenie zasadnicze stażysty wynosi obecnie 1403, - zł, a po wejściu w życie rozporządzenia będzie wynosiło nie mniej niż 69 % przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (1824,-zł). Wprowadzenie podwyżek dla stażystów spowoduje wzrost wydatków na staże podyplomowe lekarzy o ok. 25 840 tys. zł. Należy zaznaczyć, że kwota ta jest uwzględniona w projekcie ustawy budżetowej na rok 2008. Wprowadzenie zmian w procedurze organizowania i przeprowadzania egzaminów LEP i LDEP zostanie przeprowadzone przez Centrum Egzaminów Medycznych w ramach posiadanych środków na organizację egzaminów medycznych.

4. **Wpływ regulacji na rynek pracy** Wprowadzenie możliwości zdawania LEP i LDEP w trakcie odbywania stażu, będzie skutkowało możliwością szybszego uzyskania przez lekarza prawa wykonywania zawodu co zwiększy liczbę lekarzy na rynku pracy.

5. **Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość** Przedmiotowy projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość.

6. **Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionów.** Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na sytuację i rozwój regionów.

7. **Zgodność z prawem Unii Europejskiej** Projekt rozporządzenia jest objęty zakresem regulacji prawa Unii Europejskiej.