

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2011 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyków

Na podstawie art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyki (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 857, z późn. zm.²⁾) w związku z art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyki (Dz. U. Nr 113, poz. 658) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyków (Dz. U. Nr 213, poz. 1779, z 2007 r. Nr 13, poz. 85, z 2008 r. Nr 170, poz. 1050 oraz z 2010 r. Nr 198, poz. 1320) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 5 w ust. 1 w pkt 5 lit. i otrzymuje brzmienie:

„i) w specjalizacji w dziedzinach: chirurgii stomatologicznej, 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.”;

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 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 40, poz. 323, Nr 76, poz. 641 i Nr 219, poz. 1706 i 1708 oraz z 2010 r. Nr 81, poz. 531, Nr 107, poz. 679 i Nr 238, poz. 1578 oraz z 2011 r. Nr 6, poz. 19, Nr 112, poz. 654, Nr 113, poz. 657 i 658 i Nr 122, poz. 696.

2) w § 6 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) w dziedzinach: medycyna rodzinna, zdrowie publiczne oraz chirurgia stomatologiczna, protetyka stomatologiczna - nie krótszy niż 4 lata, a w dziedzinie ortodoncji oraz w przypadku lekarzy albo lekarzy dentyków posiadających odpowiednią specjalizację I stopnia lub specjalizację I i II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny-nie krótszy niż 3 lata;”.

§ 2. Przepisy § 5 ust. 1 pkt 5 lit. i oraz § 6 pkt 2 mają zastosowanie do lekarzy, którzy zostali zakwalifikowani do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie ortodoncji począwszy od postępowania kwalifikacyjnego 1 - 31 marca 2012 r.

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

Minister Zdrowia

Za zgodność pod względem
prawnym i redakcyjnym

21.07.2011r.

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

Alina Biczyszewska-Makulska

DYREKTOR
Departamentu Nauki i Szkolnictwa
Wyższego

Janusz Klejnowski

M. Ryko
21.07.11.

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie zmienia rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz. U. Nr 213, poz. 1779, z 2007 r. Nr 13, poz. 85, z 2008 r. Nr 170, poz. 1050 oraz z 2010 r. Nr 198, poz. 1320), które stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty. Zgodnie z art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty przepisy wydane na podstawie art. 16 ust. 2 mogą być nowelizowane w okresie na który zostały utrzymane w mocy.

Zmiana § 5 ust.1 pkt 5 lit. i polegająca na wykreśleniu *ortodoncji* wynika z wniosku konsultanta krajowego w dziedzinie ortodoncji. Odbywanie 12 miesięcznego stażu z innych niż ortodoncja dziedzin stomatologii nie jest w opinii ww. konsultanta krajowego zasadne. Dotychczas obowiązujący przepis jest powodem występowania przez lekarzy o wydłużenie okresu szkolenia lub powoduje, iż lekarze nie przystępują w przewidzianym terminie do PES. Ustalenie w konsekwencji 3-letniego okresu szkolenia bez odbywania 12-miesięcznego stażu z innych niż ortodoncja dziedzin stomatologii spowoduje skrócenie czasu trwania specjalizacji o 25% co umożliwi (biorąc pod uwagę ograniczoną liczbę miejsc szkoleniowych w dziedzinie ortodoncji) na wyszkolenie większej liczby lekarzy w tej specjalności w krótszym czasie.

Zmiana § 6 pkt 2 jest konsekwencją zmiany wprowadzonej w § 5 ust.1 pkt. 5 lit i.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie wymaga 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.).

Ocena Skutków Regulacji

1. Podmioty, na które oddziałują projektowane regulacje

Projekt rozporządzenia swoim zakresem wywiera wpływ na lekarzy i lekarzy dentystów odbywających specjalizacje lekarskie.

2. Konsultacje społeczne

W ramach konsultacji społecznych projekt został skierowany w szczególności do konsultacji społecznych, w szczególności do: Naczelnej Rady Lekarskiej, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych, Sekretariatu Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”, Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Federacji Związku Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej, konsultantów Krajowych w poszczególnych dziedzinach stomatologicznych.

W wyniku przeprowadzonych konsultacji biorąc pod uwagę stanowisko Rządowego Centrum Legislacji zdecydowano ograniczyć pierwotną nowelizację do zmiany § 5 ust.1 pkt.5 lit. i . W tym zakresie zgodnie z opinią konsultanta Krajowego w dziedzinie ortodoncji odbywanie 12 miesięcznego stażu z innych niż ortodoncja dziedzin stomatologii nie jest zasadne. Dotychczas obowiązujący przepis jest powodem występowania przez lekarzy o wydłużenie okresu szkolenia lub powoduje, iż lekarze nie przystępują w przewidzianym terminie do PES.

Należy również zasygnalizować, że pojawiły się również opinie, że 12 miesięczny staż z innych niż ortodoncja dziedzin stomatologii jest niezbędny. Takie stanowisko wyraziło min.: Polskie Towarzystwo Stomatologiczne oraz Naczelna Rada Lekarska.

Projekt rozporządzenia - stosownie do przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) - został opublikowany na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej.

W trybie określonym w tej ustawie nie zgłoszono uwag do projektu.

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżet jednostek samorządu terytorialnego

Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżet jednostek samorządu terytorialnego.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Projektowana regulacja zwiększy liczbę specjalistów na rynku pracy.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw

Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na sytuację regionalną.

7. Wpływ regulacji na zdrowie ludzi

Projektowana regulacja pozwoli na zwiększenie liczby specjalistów udzielających świadczeń zdrowotnych.