

Projekt rozporządzenia z dnia 27 marca 2006 r.

**Rozporządzenie
Ministra Zdrowia¹⁾
z dnia 2006 r.
w sprawie limitów przyjęć na studia medyczne**

Na podstawie art. 6 ust. 3 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Ustala się limity przyjęć na studia, na kierunkach medycznych, w uczelniach medycznych i uczelniach prowadzących działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych.

§ 2.

Limity, o których mowa w § 1, z podziałem na studia stacjonarne i niestacjonarne, określają [załączniki nr 1-10](#) do rozporządzenia.

§ 3.

Traci moc rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 czerwca 2005 r. w sprawie limitów przyjęć na studia medyczne (Dz. U. Nr 119, poz. 1014).

§ 4.

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

MINISTER ZDROWIA

**W porozumieniu:
Minister Edukacji i Nauki**

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 października 2005 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 220, poz. 1901).

UZASADNIENIE

Wydanie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie limitów przyjęć na studia medyczne jest wykonaniem upoważnienia ustawowego zawartego w art. 6 ust. 3 a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365).

Limitowanie miejsc na studia medyczne jest niezbędne z uwagi na możliwości dydaktyczne poszczególnych uczelni, których obowiązkiem jest nie tylko nauczanie, ale wykształcenie kadr na odpowiednim poziomie. Nie jest to możliwe, jeśli nadmierna liczba słuchaczy ogranicza ich dostęp do bazy dydaktycznej, obniżając poziom kształcenia i poziom wiedzy absolwentów.

Ponadto w przypadku lekarzy i lekarzy-dentystów, którzy po studiach odbywają staż podyplomowy

warunkujący otrzymanie prawa wykonywania zawodu, finansowany przez ministra właściwego do spraw zdrowia, limitowanie miejsc przekładających się na późniejsze możliwości stażowe, jest niezbędne.

Zmiany w systemie ochrony zdrowia i nauk medycznych skutkujące zmieniającą się wielkościami bazą dydaktyczną, pozostają w ścisłym związku ze zmieniającym się ilościowo i kierunkowo zapotrzebowaniem na kadry medyczne.

Ze względu na optymalną liczbę studentów przyjmowanych na pierwszy rok studiów na kierunkach lekarskim, lekarsko-dentystycznym oraz farmaceutycznym zdecydowano o pozostawieniu limitów przyjęć na te kierunki na poziomie roku ubiegłego. Kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny są kierunkami o wysokiej kosztowności a ich absolwenci, aby otrzymać prawo wykonywania zawodu lekarza mają obowiązek odbycia stażu podyplomowego w jednostkach ochrony zdrowia. Zatem ponieważ liczba miejsc stażowych jest uzależniona od możliwości jednostek uprawnionych do prowadzenia takiego stażu, konieczne jest monitorowanie liczby studentów przyjmowanych na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny.

Z uwagi na sygnalizowane braki kadry pielęgniarskiej, związane z migracją, w roku bieżącym zwiększeniu ulegają liczby związane z przyjęciami na studia na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo, zarówno na studiach pierwszego stopnia, jak również na studiach pierwszego stopnia tzw. pomostowych, o których mowa w art. 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz niektórych innych ustaw. (Dz. U. Nr 92, poz. 885).

Zwiększa się również liczba miejsc na kierunku zdrowie publiczne, które jest kierunkiem kształcącym w wielu specjalnościach, w tym tak ważnej dziś specjalności, jaką jest ratownik medyczny.

Dotacja budżetowa na działalność dydaktyczną finansowana z budżetu Ministra Zdrowia, została określona w ustawie budżetowej na 2006 rok w wysokości o ok. 54 miliony więcej niż w roku ubiegłym, zatem umożliwi ona uczelniom sfinansowanie większej liczby studentów.

Ponadto z uwagi na fakt, iż limity przyjęć na studia medyczne nie są wielkością stałą, konieczna będzie coroczna zmiana rozporządzenia w części dotyczącej załączników.

Projektowana regulacja nie jest objęta prawem Unii Europejskiej.

Ocena Skutków Regulacji

1. Podmioty, na które oddziałuje akt normatywny

Projekt rozporządzenia dotyczy państwowych uczelni medycznych i państwowych uczelni prowadzących działalność naukową i dydaktyczną w zakresie nauk medycznych, w których ustala się limity przyjęć na studia, jak również kandydatów na studia medyczne zainteresowanych wielkością tych limitów.

2. Wpływ regulacji na dochody i wydatki budżetu oraz sektora publicznego

Wzrost limitów przyjęć na studia medyczne na kierunkach pielęgniarstwo, położnictwo i zdrowie publiczne sprawia, że zwiększona została dotacja przeznaczona w budżecie Ministra Zdrowia na działalność dydaktyczną w uczelniach medycznych. Jednak kierunki, na których nastąpiło zwiększenie są kierunkami o mniejszej kosztowności, niż np. kierunek lekarski a zatem wejście w życie rozporządzenia nie powoduje wobec powyższego potrzeby zmiany dla budżetu państwa w roku 2006 w części 46 Zdrowie pozostającej w dyspozycji Ministra Zdrowia, w rozdziale 80306 – działalność dydaktyczna (dotacja na działalność dydaktyczną). Sytuacja ta jest znana podmiotom, na które oddziałuje, tj. państwowym uczelniom medycznym nadzorowanym przez Ministra Zdrowia.

3. Wpływ regulacji na rynek pracy

Rozporządzenie będzie miało pozytywny wpływ na rynek pracy, z uwagi na lepsze nasycenie kadrami medycznymi. W związku z przewidywanym ubytkiem kadr medycznych szczególnie w zawodach pielęgniarki i położnej w związku z sygnalizowaną migracją tych grup zawodowych i

swobodą wyboru miejsca pracy w ramach wspólnego rynku przez obywateli państw członkowskich UE, zwiększenie limitów na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo będzie sprzyjać wyrównaniu potencjalnych niedoborów kadr medycznych.

4. Wpływ na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki

Dobrze wyszkolone kadry medyczne zapewnią lepszą opiekę nad pacjentami a także sprawią, że konkurencja zarówno na rynku wewnętrznym jak i zewnętrznym będzie skutkować większą dostępnością usług medycznych.

5. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionów

Projektowana regulacja będzie miała pozytywny wpływ na sytuację i rozwój regionów zapewniając właściwe nasycenie absolwentami kierunków medycznych, zgodne z zapotrzebowaniem na kadrę w poszczególnych zawodach, jak również złagodzi ewentualne skutki ubytku tej kadry w związku z wejściem Polski do Unii Europejskiej.

6. Konsultacje społeczne

W procesie konsultacji zostaną uwzględnione wszystkie podmioty mogące wnieść istotne uwagi do przedstawianego projektu, w tym w szczególności: rektorzy uczelni medycznych, samorządy zawodowe, związki zawodowe zrzeszające lekarzy, lekarzy-dentystów, pielęgniarzy, położne, farmaceutów oraz diagnostów laboratoryjnych.

Projekt zostanie zamieszczony na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.