

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

z dnia .....

**w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów**

Na podstawie art. 16 ust. 10, art. 16g ust. 1 oraz art. 16x ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 857, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wykaz specjalności lekarskich i lekarsko-dentystycznych;
- 2) wykaz modułów podstawowych właściwych dla danego szkolenia specjalizacyjnego i wykaz specjalności posiadających wspólny moduł podstawowy;
- 3) wykaz modułów jednolitych właściwych dla danego szkolenia specjalizacyjnego;
- 4) wzór wniosku o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego dla obywateli polskich i cudzoziemców;
- 5) tryb i sposób przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego oraz punktowe kryteria kwalifikacji lekarzy do odbywania szkolenia specjalizacyjnego;
- 6) regulamin postępowania kwalifikacyjnego;
- 7) szczegółowy sposób odbywania szkolenia specjalizacyjnego;
- 8) formy specjalistycznego szkolenia teoretycznego i praktycznego oraz sposoby ich prowadzenia;
- 9) sposób i tryb uzyskania potwierdzenia posiadania umiejętności praktycznych określonych programem specjalizacji;
- 10) wzory dokumentów potwierdzających realizację programu specjalizacji i jego ukończenie;
- 11) szczegółowy sposób zgłaszania się i tryb dopuszczania do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego, zwanego dalej „PES”;
- 12) szczegółowy sposób i tryb składania PES oraz ustalania jego wyników;
- 13) tryb powoływania Państwowych Komisji Egzaminacyjnych, zwanych dalej „PKE”;
- 14) tryb uznawania stażu szkoleniowego, staży kierunkowych lub kursów szkoleniowych odbytych za granicą lub w kraju za równoważne ze zrealizowaniem elementów określonych w programie specjalizacji i ewentualne skrócenie szkolenia specjalizacyjnego;
- 15) tryb uznawania dorobku zawodowego i naukowego w nowej dziedzinie medycyny nieobjętej systemem szkolenia specjalizacyjnego za równoważny z odbytym szkoleniem specjalizacyjnym, w tym kryteria oceny dorobku zawodowego i naukowego;
- 16) tryb uznawania dorobku zawodowego i naukowego lekarzy posiadających stopień naukowy doktora habilitowanego za równoważny z odbytym szkoleniem specjalizacyjnym, w tym kryteria oceny dorobku zawodowego i naukowego.

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

§ 3. Ustala się:

- 1) wykaz specjalności lekarskich i lekarsko-dentystycznych, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) wykaz modułów podstawowych właściwych dla danego szkolenia specjalizacyjnego oraz czas ich trwania,

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495).

<sup>2)</sup> 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 z 2010 r. Nr 81, poz. 531, Nr 107, poz. 679 i Nr 238, poz. 1578 oraz z 2011r. Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 113, poz. 657 i 658 i Nr 122, poz. 696.

- stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) wykaz specjalności posiadających wspólny moduł podstawowy, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia;
  - 4) wykaz modułów jednolitych właściwych dla danego szkolenia specjalizacyjnego oraz czas ich trwania, stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia;
  - 5) wykaz specjalności z uwzględnieniem modułów lub specjalizacji wymaganych do ich zrealizowania oraz czas ich trwania, stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia;
  - 6) wykaz specjalności, w których lekarz posiadający odpowiednią specjalizację I lub I i II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny może realizować określony program specjalizacji i uzyskać tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny, stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia;
  - 7) wykaz specjalności, w których lekarz posiadający odpowiednią specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny może realizować określony program specjalizacji i uzyskać tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny, stanowiący załącznik nr 7 do rozporządzenia.

§ 4. 1. Liczbę wolnych miejsc szkoleniowych dla lekarzy, którzy mogą rozpocząć szkolenie specjalizacyjne w poszczególnych dziedzinach medycyny na obszarze województwa w danym postępowaniu kwalifikacyjnym w trybie rezydentury minister właściwy do spraw zdrowia ogłasza na swojej stronie internetowej na 21 dni przed rozpoczęciem postępowania kwalifikacyjnego, a wojewoda pozostałe miejsca szkoleniowe ogłasza na stronie internetowej wojewody na 14 dni przed rozpoczęciem postępowania kwalifikacyjnego.

2. Wniosek o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego w danej dziedzinie medycyny, lekarz składa do wojewody właściwego ze względu na miejsce odbywania szkolenia specjalizacyjnego, w terminach do dnia 28 lutego – na postępowanie kwalifikacyjne rozpoczynające się w dniu 1 marca, lub do dnia 30 września – na postępowanie kwalifikacyjne rozpoczynające się w dniu 1 października.

3. Lekarz pozostający w stosunku pracy, zamierzający odbywać szkolenie specjalizacyjne w innym trybie niż rezydentura, może wystąpić z wnioskiem, o którym mowa w ust. 2, po uzyskaniu zgody pracodawcy na odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w określonym trybie, z zastrzeżeniem ust. 5.

4. Lekarz będący uczestnikiem studiów doktoranckich może wystąpić z wnioskiem, o którym mowa w ust. 2, po uzyskaniu zgody kierownika studiów doktoranckich na odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w trybie, o którym mowa w art. 16h ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 857, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, a jeżeli pozostaje w stosunku pracy – również zgody pracodawcy.

5. Lekarz ubiegający się o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego może być w danym terminie dopuszczony do postępowania kwalifikacyjnego tylko w jednej dziedzinie medycyny i tylko w jednym województwie.

6. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 2, określa załącznik nr 8 do rozporządzenia.

7. 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 szkolenie specjalizacyjne 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.

8. W celu uzyskania zgody, o której mowa w ust. 7, lekarz cudzoziemiec składa wniosek do ministra właściwego do spraw zdrowia, w terminach do dnia 7 kwietnia lub do 7 listopada każdego roku.

9. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 8, określa załącznik nr 9 do rozporządzenia.

§ 5. 1. Postępowanie kwalifikacyjne przeprowadza wojewoda dwa razy w roku w terminach: od dnia 1 marca do dnia 31 marca oraz od dnia 1 października do dnia 31 października.

2. Maksymalna liczba punktów w postępowaniu konkursowym:

- 1) za LEP/LDEP lub LEK/LDEK wynosi 200 punktów
- 2) z egzaminu specjalizacyjnego w zakresie odpowiedniej specjalizacji I lub II stopnia albo PES wynosi 200 punktów, przy czym:
  - a) za ocenę 3,0 otrzymuje się 116 punktów,
  - b) za ocenę 3,1-3,5 otrzymuje się 128 punktów,
  - c) za ocenę 3,6-3,9 otrzymuje się 140 punktów,
  - d) za ocenę 4,0 otrzymuje się 152 punkty,
  - e) za ocenę 4,1-4,5 otrzymuje się 164 punkty,
  - f) za ocenę 4,6-4,9 otrzymuje się 176 punktów,
  - g) za ocenę 5,0 otrzymuje się 188 punktów,

- h) za ocenę 5,0 z wyróżnieniem otrzymuje się 200 punktów;
- 3) punkty dodatkowe za:
- posiadanie stopnia naukowego doktora nauk medycznych - 5 punktów,
  - co najmniej 3-letni okres zatrudnienia lub stosunku służbowego do dnia rozpoczęcia postępowania kwalifikacyjnego, w pełnym wymiarze czasu pracy w jednostce akredytowanej zgodny z kierunkiem specjalizacji - 5 punktów,
  - publikacje, o których mowa w art. 16c ust. 10 pkt 3 ustawy - maksymalnie 5 punktów (po 0,5 punktu za udział w jednej publikacji);
- 4) w przypadku braku dokumentu potwierdzającego ocenę za test stanowiący część składową za egzamin w zakresie odpowiedniej specjalizacji I lub II stopnia - wynosi 140 punktów przyznanych lekarzowi za zaliczenie testu;
- 5) w przypadku braku dokumentu potwierdzającego uzyskanie oceny za egzamin w zakresie odpowiedniej specjalizacji I lub II stopnia - wynosi 140 punktów przyznanych lekarzowi za posiadanie I lub II stopnia specjalizacji.
3. W postępowaniu konkursowym nie uwzględnia się wyniku egzaminu przeprowadzanego przez europejskie towarzystwo naukowe, który został uznany na podstawie odrębnych przepisów za równoważny z PES w całości albo w części.
4. Postępowanie kwalifikacyjne przeprowadza się zgodnie z regulaminem postępowania kwalifikacyjnego, stanowiącym załącznik nr 10 do rozporządzenia.

§ 6. 1. Uwzględniając liczby miejsc szkoleniowych, wojewoda sporządza i zatwierdza listę lekarzy zakwalifikowanych do odbywania danego szkolenia specjalizacyjnego i listę lekarzy niezakwalifikowanych do odbywania danego szkolenia specjalizacyjnego. Listy zawierają imiona i nazwiska lekarzy. Lista lekarzy zakwalifikowanych do odbywania danego szkolenia specjalizacyjnego zawiera ponadto określenie trybu odbywania tego szkolenia. Lista lekarzy niezakwalifikowanych do odbywania danego szkolenia specjalizacyjnego zawiera pouczenie dotyczące weryfikacji, o której mowa w art.16c ust.14 ustawy.

2. Zatwierdzone listy, o których mowa w ust. 1, po wprowadzeniu kodu w miejsce danych osobowych lekarza, udostępnia się na stronie internetowej wojewody.

3. Wojewoda kieruje lekarza do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w wybranej przez niego jednostce organizacyjnej, w ramach posiadanych przez nią wolnych miejsc szkoleniowych w danej dziedzinie medycyny, uwzględniając wynik postępowania kwalifikacyjnego.

4. Jeżeli w wyniku postępowania kwalifikacyjnego do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w danej dziedzinie medycyny zakwalifikowało się co najmniej dwóch lekarzy posiadających I stopień specjalizacji, deklarujących we wniosku jej odbywanie w trybie określonym w art. 16h ust. 2 pkt 3 ustawy, wojewoda 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 szkolenia specjalizacyjnego, lekarzowi, o którym mowa w art. 16 ust. 4 ustawy, i lekarzowi cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 16h ust. 3 ustawy, wojewoda wydaje:

- skierowanie do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w określonej jednostce organizacyjnej ze wskazaniem trybu i okresu jej odbywania, zgodnie z załącznikiem nr 11;
- kartę szkolenia specjalizacyjnego, zgodnie z załącznikiem nr 12;
- indeks wykonanych zabiegów i procedur medycznych, zgodnie z załącznikiem nr 13;
- informację o obowiązującym programie specjalizacji;
- informację o obowiązku niezwłocznego zawiadomienia wojewody o zaliczeniu szkolenia specjalizacyjnego przez kierownika specjalizacji.

6. Wojewoda kieruje lekarza do odbycia szkolenia specjalizacyjnego, po przedstawieniu przez niego dokumentu „Prawo wykonywania zawodu lekarza” albo „Prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty” w terminie nie dłuższym niż do dnia 15 listopada lub do dnia 15 kwietnia.

7. Wojewoda przekazuje ministrowi właściwemu do spraw zdrowia listę lekarzy zakwalifikowanych w danym postępowaniu kwalifikacyjnym do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w ramach rezydentury, w terminie nie dłuższym niż do dnia 30 kwietnia – w przypadku postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzanego w terminie od dnia 1 marca do dnia 31 marca oraz do dnia 30 listopada – w przypadku postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzanego w terminie od dnia 1 października do dnia 31 października.

8. Wojewoda przekazuje ministrowi właściwemu do spraw zdrowia listę lekarzy zakwalifikowanych w danym postępowaniu kwalifikacyjnym do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w ramach niewykorzystanych miejsc szkoleniowych objętych rezydenturą, o których mowa w art. 16e ust. 3 i 4 ustawy, w

terminie nie dłuższym niż do dnia 30 czerwca – w przypadku postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzanego w terminie od dnia 1 marca do dnia 31 marca, oraz do dnia 31 stycznia następnego roku – w przypadku postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzanego w terminie od dnia 1 października do dnia 31 października.

9. Listy, o których mowa w ust. 7 i 8, zawierają: imię i nazwisko lekarza, uzyskany w danym postępowaniu kwalifikacyjnym wynik wyrażony w procentach, miejsce zajęte na liście rankingowej w danej dziedzinie medycyny, nazwę specjalizacji oraz nazwę i adres jednostki, do której lekarz otrzymał skierowanie, o którym mowa w ust. 5 pkt 1.

10. Wojewoda informuje ministra właściwego do spraw zdrowia o wyniku postępowania kwalifikacyjnego cudzoziemców, o których mowa w § 4 ust. 7, w terminie nie dłuższym niż do dnia 15 listopada lub do dnia 15 kwietnia.

11. Minister właściwy do spraw zdrowia wydaje decyzję w sprawie odbywania specjalizacji przez cudzoziemców, o których mowa w § 4 ust. 7, w terminie nie dłuższym niż do dnia 15 grudnia lub do dnia 15 maja.

12. Wojewoda kieruje lekarza cudzoziemca, o którym mowa w ust. 11, do odbycia szkolenia specjalizacyjnego, w terminie nie dłuższym niż do dnia 31 grudnia lub do dnia 31 maja, po przedstawieniu przez niego zgody ministra właściwego do spraw zdrowia.

13. W przypadku zmiany statusu prawnego pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej cudzoziemca, o którym mowa w § 4 ust. 7, wojewoda właściwy ze względu na miejsce odbywania szkolenia specjalizacyjnego informuje o tym fakcie ministra właściwego do spraw zdrowia niezwłocznie po powzięciu takiej informacji.

14. Jednostka organizacyjna posiadająca wolne miejsca szkoleniowe w danej dziedzinie medycyny, umożliwia odbywanie szkolenia specjalizacyjnego lekarzowi skierowanemu do jego odbywania w tej jednostce.

15. Lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne w szczególnie uzasadnionym przypadku albo w przypadku likwidacji jednostki organizacyjnej, w której odbywa szkolenie, bądź zaprzestania spełniania przez jednostkę wymagań, o których mowa w art. 19f ust. 2 ustawy, jest kierowany przez wojewodę, w pierwszej kolejności, do kontynuowania szkolenia specjalizacyjnego w innej jednostce organizacyjnej, w ramach posiadanych przez nią wolnych miejsc szkoleniowych.

16. Po podjęciu przez organ założycielski uchwały o likwidacji podmiotu leczniczego zatrudniającego rezydentów - podmiot ten jest obowiązany do:

- 1) wypowiedzenia umów, o których mowa w art. 16j ust. 2 i art. 16k ust. 2 ustawy, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia;
- 2) zawiadomienia wojewody o tym fakcie celem skierowania rezydentów do innych jednostek uprawnionych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego.

17. Jeżeli jednostka organizacyjna, o której mowa w ust. 15 i 18, znajduje się na obszarze innego województwa, zmiana miejsca szkolenia następuje po wyrażeniu zgody przez właściwego wojewodę oraz konsultanta wojewódzkiego województwa, na którego obszarze lekarz ma kontynuować odbywanie szkolenia specjalizacyjnego.

18. Lekarz, który odbywa szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydentury, może zmienić miejsce odbywania szkolenia specjalizacyjnego, nie wcześniej niż po upływie jednego roku, chyba że jednostka organizacyjna, w której lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne, uległa likwidacji lub przestała spełniać wymagania, o których mowa w art. 19f ust. 2 ustawy.

19. Wzór skierowania do odbywania szkolenia specjalizacyjnego, o którym mowa w ust. 5 pkt 1, określa załącznik nr 11 do rozporządzenia.

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

21. Nabyte w trakcie szkolenia specjalizacyjnego umiejętności praktyczne określone programem specjalizacji są potwierdzane w indeksie wykonanych zabiegów i procedur medycznych, o którym mowa w ust. 5 pkt 3.

22. Wzór indeksu wykonanych zabiegów i procedur medycznych określa załącznik nr 13 do rozporządzenia.

23. Wydając skierowanie, o którym mowa w ust. 5 pkt 1, dla lekarza, który zmienia tryb odbywania specjalizacji na rezydenturę, wojewoda określa datę zakończenia szkolenia specjalizacyjnego, uwzględniając przerwy w szkoleniu, o których mowa w art. 16l ustawy.

§ 7. 1. Umowa o pracę w ramach rezydentury zawierana jest na podstawie skierowania, o którym mowa w § 6 ust. 5 pkt 1.

2. W przypadku przedłużenia okresu trwania szkolenia specjalizacyjnego w ramach rezydentury, o którym

mowa w art. 16l ustawy, jednostka organizacyjna prowadząca szkolenie specjalizacyjne zawiera z lekarzem umowę o pracę na czas określony, odpowiadający sumie okresów przedłużających szkolenie specjalizacyjne.

3. W przypadku rozwiązania umowy o pracę w ramach rezydentury przed ukończeniem szkolenia specjalizacyjnego, lekarz powinien kontynuować odbywanie tego szkolenia w trybie określonym w art. 16h ust. 1 lub 2 ustawy, z zastrzeżeniem art. 16o ust.1 ustawy oraz § 6 ust. 18.

§ 8. 1. O rozpoczęciu szkolenia specjalizacyjnego przez lekarza wojewoda powiadamia okręgową izbę lekarską, zwaną dalej „OIL”, której lekarz jest członkiem, a w przypadku lekarza, o którym mowa w § 4 ust. 7, także ministra właściwego do spraw zdrowia.

2. O wydaniu decyzji o skreśleniu lekarza z rejestru lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne wojewoda niezwłocznie powiadamia kierownika specjalizacji, kierownika jednostki szkolącej oraz właściwą OIL, a w przypadku lekarza odbywającego specjalizację w trybie rezydentury lub cudzoziemca, o którym mowa w § 4 ust. 7, również ministra właściwego do spraw zdrowia.

§ 9. 1. Lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne jest obowiązany do zrealizowania wszystkich elementów programu specjalizacji, z zastrzeżeniem art. 16m ust. 8 i 9 ustawy.

2. Karta szkolenia specjalizacyjnego z wymaganymi wpisami indeks wykonanych zabiegów i procedur medycznych z potwierdzeniami i zaliczeniami stanowią dowód odbycia szkolenia specjalizacyjnego.

3. Lekarz oraz kierownik specjalizacji są obowiązani do niezwłocznego zawiadomienia kierownika jednostki szkolącej oraz właściwego wojewody o zaliczeniu szkolenia specjalizacyjnego przez kierownika specjalizacji.

§ 10. 1. Formy i metody pogłębiania i uzupełniania wiedzy teoretycznej oraz nabywania i doskonalenia umiejętności praktycznych zawartych w programie specjalizacji obejmują w szczególności:

- 1) kurs specjalizacyjny wprowadzający do odbywania danego szkolenia specjalizacyjnego, z wyłączeniem lekarzy posiadających I stopień specjalizacji tożsamej ze specjalizacją aktualnie odbywaną, obejmujący w szczególności:
  - a) podstawy dobrej praktyki lekarskiej, w tym zasady praktyki opartej na rzetelnych i aktualnych publikacjach,
  - b) podstawy farmakoekonomiki,
  - c) formalnoprawne podstawy doskonalenia zawodowego lekarzy,
  - d) podstawy onkologii,
  - e) wprowadzenie do medycyny rodzinnej,
  - f) wprowadzenie do przedmiotów klinicznych objętych programem danego szkolenia specjalizacyjnego;
- 2) jednolity dla wszystkich specjalności, z wyjątkiem szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie zdrowia publicznego, kurs specjalizacyjny w zakresie zdrowia publicznego - zakończony kolokwium, obejmujący w szczególności:
  - a) kurs w zakresie orzecznictwa lekarskiego,
  - b) kurs w zakresie prawa medycznego,
  - c) promocję zdrowia,
  - d) bioetykę,
  - e) organizację i ekonomikę zdrowia;
- 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 wykonanie 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”.

2. Program kursu specjalizacyjnego w zakresie zdrowia publicznego, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, ustala zespół ekspertów, o którym mowa w art. 16f ust. 5 i 6 ustawy, i zatwierdza minister właściwy do spraw zdrowia.

§ 11. Sprawdzanie wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych nabytych w trakcie realizacji programu specjalizacji, obejmuje w szczególności:

- 1) złożenie kolokwiów cząstkowych z zakresu wiedzy teoretycznej i zaliczenie 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 poglądowej lub pracy oryginalnej.

§ 12. 1. Kierownik specjalizacji:

- 1) kieruje do odbycia modułu podstawowego;
- 2) kieruje do odbycia staży kierunkowych, o których mowa w art. 16f ust. 3 ustawy;
- 3) kieruje lekarza na kursy szkoleniowe;
- 4) występuje do pracodawcy lekarza odbywającego szkolenie specjalizacyjne 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 modułu podstawowego, staży kierunkowych i kursów określonych w programie specjalizacji;
- 5) wyznacza lekarzowi pacjentów do prowadzenia;
- 6) ustala harmonogram dyżurów, o których mowa w art. 16f ust. 3 pkt 2 lit. h ustawy, w porozumieniu z kierownikiem jednostki szkolącej, oraz decyduje o dopuszczeniu lekarza do samodzielnego pełnienia dyżuru;
- 7) ocenia przygotowane przez lekarza opracowania teoretyczne objęte programem specjalizacji, pracę poglądową lub oryginalną;
- 8) przeprowadza sprawdziany z nabytych przez lekarza umiejętności praktycznych;
- 9) przeprowadza kolokwia i sprawdziany przewidziane w programie specjalizacji;
- 10) potwierdza uczestniczenie w wykonywaniu oraz wykonanie określonych zabiegów i procedur medycznych, w liczbie ustalonej w programie specjalizacji, w indeksie wykonanych zabiegów i procedur medycznych;
- 11) informuje pracodawcę lekarza odbywającego szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydentury oraz wojewodę o zakończeniu szkolenia, zgodnie z programem specjalizacji w terminie 7 dni od dnia potwierdzenia tego faktu w karcie szkolenia specjalizacyjnego celem rozwiązania umowy o pracę, o której mowa w art. 16h ust. 1 ustawy.

2. W przypadku gdy lekarzowi odbywającemu szkolenie specjalizacyjne, z uwzględnieniem art. 16l pozostał do wykorzystania urlop wypoczynkowy, kierownik specjalizacji może potwierdzić odbycie szkolenia zgodnie z programem specjalizacji w karcie szkolenia specjalizacyjnego nie wcześniej niż z dniem poprzedzającym rozpoczęcie tego urlopu.

3. Informacje o uznaniu lekarzowi stażów lub szkoleń oraz o skróceniu okresu trwania szkolenia specjalizacyjnego odbywanego na zasadach określonych w art. 16h ust. 1 ustawy, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, zwane dalej „CMKP” przekazuje niezwłocznie przed zakończeniem skróconego szkolenia specjalizacyjnego właściwemu wojewodzie, a wojewoda niezwłocznie przekazuje te informacje podmiotowi zatrudniającemu lekarza, któremu skrócono okres trwania szkolenia specjalizacyjnego, celem odpowiedniego skrócenia umowy o pracę zawartej na okres odbywania tego szkolenia.

4. Wzór wniosku, o którym mowa w art. 16m ust. 8 ustawy dla lekarzy odbywających specjalizację w ramach rezydentury, stanowi załącznik nr 14 do rozporządzenia, a dla pozostałych – załącznik nr 14a.

§ 13. Lekarz składa do CMKP wnioski, o których mowa w § 12 ust. 4, do którego dołącza:

1) dokumenty potwierdzające odbycie przez lekarza elementów programu specjalizacji będących przedmiotem wystąpienia, zawierające informacje dotyczące terminu i miejsca odbycia danego szkolenia specjalizacyjnego, trybu jego realizacji, zakresu oraz programu zrealizowanego szkolenia, wraz z wykazem zabiegów i procedur medycznych, które lekarz wykonywał lub w nich uczestniczył, z podaniem ich liczby;

2) informację na temat jednostki, w której dane szkolenie zostało zrealizowane, zawierającą dane dotyczące uprawnień jednostki do prowadzenia szkolenia w okresie obejmującym to szkolenie.

§ 14. 1. CMKP sprawdza wnioski, o których mowa w § 12 ust. 4, pod względem formalnym.

2. W przypadku stwierdzenia braków formalnych, lekarz jest wzywany do ich usunięcia w terminie 7 dni od doręczenia wezwania. Po bezskutecznym upływie tego terminu wniosek jest pozostawiany bez rozpoznania.

3. CMKP ustala termin i miejsce posiedzenia zespołu, o którym mowa w art. 16 m ust. 12 i 13 ustawy, i przekazuje przewodniczącemu zespołu dokumenty lekarza wraz z drukiem protokołu.

4. Zespół wyraża w protokole opinię w sprawie uznania lub nieuznawania lekarzowi odbytych w kraju lub

za granicą przed rozpoczęciem specjalizacji staży i szkoleń za równoważne ze zrealizowaniem odpowiednich elementów programu specjalizacji, z określeniem proponowanego czasu skrócenia okresu odbywania specjalizacji lub odpowiednio uznania staży i szkoleń odbytych za granicą w czasie trwania specjalizacji, z określeniem proponowanego czasu skrócenia okresu odbywania specjalizacji, w przypadku gdy szkolenie specjalizacyjne zostało przedłużone z powodu określonego w art. 16l ust. 1 pkt 4.

5. Decyzje, o których mowa w art. 16m ust. 12 i 13 ustawy, wydane na podstawie opinii, o których mowa w ust. 4 rozporządzenia, CMKP przekazuje niezwłocznie lekarzowi oraz właściwemu wojewodzie.

§ 15. 1. Lekarz posiadający stopień naukowy doktora habilitowanego, o którym mowa w art. 16 ust. 4 i 6 ustawy, który zrealizował moduł podstawowy lub uzyskał specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie odpowiadającej modułowi podstawowemu, może mieć uznany dorobek naukowy i zawodowy za równoważny ze zrealizowaniem przez niego w całości modułu specjalistycznego pod warunkiem, że okres i wymiar wykonywania przez lekarza czynności naukowych i zawodowych branych pod uwagę w ocenie dorobku naukowego i zawodowego nie będzie krótszy niż okres i wymiar realizacji danego modułu specjalistycznego.

2. Lekarz posiadający stopień naukowy doktora habilitowanego, o którym mowa w art. 16 ust. 4 i 6 ustawy, który zrealizował moduł podstawowy lub uzyskał specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie odpowiadającej modułowi podstawowemu, może mieć uznany dorobek naukowy i zawodowy za równoważny ze zrealizowaniem przez niego w części modułu specjalistycznego pod warunkiem, że łączny okres i wymiar wykonywania przez lekarza czynności naukowych i zawodowych branych pod uwagę w ocenie dorobku naukowego i zawodowego oraz okres modułu specjalistycznego pozostały do odbycia nie będzie krótszy niż okres i wymiar realizacji danego modułu specjalistycznego.

§ 16. 1. Do wniosku o uznanie dorobku naukowego i zawodowego lekarza, o którym mowa w § 15, powinny zostać dołączone dokumenty, o których mowa w § 13, oraz inne dokumenty potwierdzające przebieg kariery naukowej i zawodowej lekarza, uwzględniające w szczególności osiągnięcia z zakresu dziedziny, której dotyczy wniosek.

2. CMKP sprawdza wniosek i dokumenty, o których mowa w ust. 1, pod względem formalnym.

3. W przypadku stwierdzenia braków formalnych, lekarz jest wzywany do ich usunięcia w terminie 7 dni od doręczenia wezwania. Po bezskutecznym upływie tego terminu wniosek jest pozostawiany bez rozpoznania.

4. CMKP ustala termin i miejsce posiedzenia zespołu, o którym mowa w art. 16 ust. 7 i 8 ustawy, i przekazuje przewodniczącemu zespołu dokumenty lekarza wraz z drukiem protokołu.

5. Zespół, o którym mowa w ust. 4, wyraża w protokole opinię w sprawie uznania lub nieuznawania lekarzowi dorobku naukowego i zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem przez niego w części albo w całości modułu specjalistycznego.

6. Decyzję, o której mowa w art. 16 ust. 7 ustawy, wydaną na podstawie opinii, o której mowa w ust. 5, CMKP przekazuje niezwłocznie lekarzowi oraz właściwemu wojewodzie.

§ 17. 1. Jeżeli dotychczasowe przepisy nie przewidywały uzyskiwania tytułu specjalisty w określonej dziedzinie medycyny konsultant krajowy może wystąpić do ministra właściwego do spraw zdrowia, za pośrednictwem CMKP, z wnioskiem o uznanie dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego lekarza za równoważny ze zrealizowaniem szczegółowego programu właściwej specjalizacji i dopuszczenie tego lekarza do PES.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, dołącza się dokumenty, o których mowa w § 13, oraz inne dokumenty potwierdzające przebieg kariery naukowej i zawodowej lekarza, uwzględniające w szczególności osiągnięcia z zakresu dziedziny, której dotyczy wniosek.

3. CMKP sprawdza wniosek i dokumenty, o których mowa w ust. 1, pod względem formalnym.

4. W przypadku stwierdzenia braków formalnych, lekarz jest wzywany do ich usunięcia w terminie 7 dni od doręczenia wezwania. Po bezskutecznym upływie tego terminu wniosek jest pozostawiany bez rozpoznania.

5. CMKP ustala termin i miejsce posiedzenia zespołu, o którym mowa w art. 16 ust. 8 ustawy, i przekazuje przewodniczącemu zespołu dokumenty lekarza wraz z drukiem protokołu.

6. Zespół, o którym mowa w art. 16 ust. 8 ustawy, wyraża w protokole merytoryczną opinię w sprawie uznania lub nieuznawania lekarzowi dorobku zawodowego i naukowego w nowej dziedzinie medycyny nieobjętej systemem szkolenia specjalizacyjnego za równoważny z odbytym szkoleniem specjalizacyjnym.

7. CMKP na podstawie opinii, o której mowa w ust. 6, wnioskuje do ministra właściwego do spraw zdrowia o wydanie decyzji o uznaniu lub nieuznaniu lekarzowi w całości dorobku zawodowego i naukowego w nowej dziedzinie medycyny oraz o dopuszczeniu do PES.

8. Minister właściwy do spraw zdrowia na podstawie wniosku, o którym mowa w ust. 7, wydaje decyzję o uznaniu lub nieuznaniu lekarzowi w całości dorobku zawodowego i naukowego w nowej dziedzinie medycyny oraz, w przypadku uznania dorobku w całości, również o dopuszczeniu do PES.

9. Zespół, o którym mowa w art. 16m ust. 12 i 13, art. 16 ust. 7 i 8 ustawy, zbiera się nie rzadziej niż raz na kwartał, chyba że nie został złożony żaden wniosek.

§ 18. 1. Do zadań jednostki organizacyjnej prowadzącej staż kierunkowy, o której mowa w art. 19f ust. 3 ustawy, należą:

- 1) ustalanie szczegółowego planu stażu kierunkowego;
- 2) umożliwienie realizacji programu stażu kierunkowego;
- 3) potwierdzenie odbycia stażu kierunkowego zgodnie z programem specjalizacji.

2. Do zadań jednostki organizacyjnej prowadzącej kurs szkoleniowy, o którym mowa w art. 19g ust. 1 ustawy należą:

- 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.

§ 19. O skreśleniu lekarza z rejestru, o którym mowa w art. 16p ust. 1 ustawy, wojewoda niezwłocznie powiadamia tego lekarza, kierownika specjalizacji i właściwą OIL, a w przypadku lekarza odbywającego specjalizację w trybie rezydentury oraz lekarza cudzoziemca również ministra właściwego do spraw zdrowia.

§ 20. 1. Lekarz składa zgłoszenie do PES w formie wniosku elektronicznego, o którym mowa w art. 16r ust. 4 ustawy, w terminie do dnia:

- 1) 15 lipca dla sesji egzaminacyjnej przeprowadzanej w terminie 1 października – 30 listopada;
- 2) 15 grudnia dla sesji egzaminacyjnej przeprowadzanej w terminie 1 marca – 30 kwietnia.

2. Lekarz przed przystąpieniem do PES składa do podmiotów, o których mowa w art. 16r ust. 1–3 ustawy, następujące dokumenty:

- 1) wniosek w formie papierowej, o którym mowa w art. 16r ust. 4 ustawy;
- 2) szczegółowy plan albo indywidualny harmonogram odbywania szkolenia specjalizacyjnego;
- 3) wypełnioną kartę szkolenia specjalizacyjnego wraz dokumentami potwierdzającymi odbycie kursów i staży kierunkowych oraz innych elementów programu specjalizacji;
- 4) indeks wykonanych zabiegów i procedur medycznych, o którym mowa w § 6 ust. 5 pkt 3;
- 5) opinię, o której mowa w art. 16m ust. 7 pkt 5 ustawy;
- 6) pracę poglądową lub oryginalną, opublikowaną w recenzowanym czasopiśmie naukowym, której lekarz jest pierwszym albo ostatnim autorem albo sporządzone w maszynopisie opracowanie teoretyczne na temat objęty programem specjalizacji.

3. Lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydentury składa podmiotom, o których mowa w art. 16r ust. 1-3 ustawy, poza dokumentami wymienionymi w ust. 2, kopię świadectwa pracy z ostatnio zatrudniającej go jednostki.

4. Lekarz, który zamierza przystąpić do egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwo naukowe, wskazanego w odrębnych przepisach, może złożyć do dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych, zwanego dalej „CEM”, pisemne oświadczenie o rezygnacji z udziału w PES w danej sesji egzaminacyjnej. Oświadczenie powinno zawierać informację o rezygnacji z całości albo części PES, ze wskazaniem tej części.

5. Dokumenty, o których mowa w ust. 2-4, lekarz składa do dnia:

- 1) 31 lipca dla sesji egzaminacyjnej przeprowadzanej w terminie 1 października – 30 listopada;
- 2) 31 grudnia dla sesji egzaminacyjnej. przeprowadzanej w terminie 1 marca – 30 kwietnia.

6. Podmioty, o których mowa w art. 16r ust. 1–3 ustawy, weryfikują, czy dokumenty, o których mowa w ust. 2, spełniają warunki formalne. W sytuacji stwierdzenia braków formalnych, lekarz jest wzywany do ich usunięcia w terminie 7 dni od doręczenia wezwania. Po bezskutecznym upływie tego terminu wniosek jest pozostawiany bez rozpoznania.

7. Podmioty, o których mowa w art. 16r ust. 1–3 ustawy, po stwierdzeniu, że dokumenty, o których mowa w ust. 2 i 3, spełniają warunki formalne, przekazują je do CEM nie później niż w terminie 14 dni od upływu terminów wskazanych w ust. 5. Podmioty te zawiadamiają CEM także o liczbie przyjętych zgłoszeń oraz przekazują listę lekarzy, których dokumenty nie zostały przyjęte

8. W przypadku złożenia przez lekarza zgłoszenia w formie wniosku elektronicznego, a nie złożenia wniosku w formie papierowej, CEM wzywa lekarza do usunięcia braków formalnych. Przepis ust. 5 stosuje się odpowiednio.

9. W przypadku gdy lekarz złoży zgłoszenie w formie elektronicznej, a nie złoży dokumentów, o których



mowa w ust. 2 i 3, CEM zawiadamia lekarza o pozostawieniu wniosku bez rozpoznania.

10. Po otrzymaniu przez CEM dokumentów, o których mowa w ust. 2 i 3, CEM przekazuje je do właściwej PKE.

11. PKE weryfikuje dokumenty pod względem spełnienia przez lekarza wymogów merytorycznych, określonych w programie danej specjalizacji i na tej podstawie rozstrzyga o dopuszczeniu lekarza do PES.

12. Rozstrzygnięcie jest protokołowane na formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 15 do rozporządzenia.

13. W przypadku podjęcia rozstrzygnięcia o niedopuszczeniu lekarza do PES, PKE uzasadnia swoje stanowisko, wskazując elementy programu specjalizacji, które nie zostały zrealizowane.

14. PKE po podjęciu rozstrzygnięcia zwraca dokumenty lekarza do CEM.

15. W przypadku dopuszczenia lekarza do PES, CEM informuje o tym fakcie w powiadomieniu, o którym mowa w art. 16s ust. 1 ustawy. W przypadku niedopuszczenia lekarza do PES, CEM przesyła zainteresowanemu lekarzowi rozstrzygnięcie PKE wraz z uzasadnieniem. Lekarzowi, który został dopuszczony do PES i złożył oświadczenie o rezygnacji z całości PES, o którym mowa w ust. 4, CEM przesyła informację o dopuszczeniu do PES.

§ 21. 1. Przepisów § 20 ust. 2–15 nie stosuje się do lekarza, o którym mowa w art. 16w ust. 2 ustawy.

2. Lekarz, o którym mowa w ust. 1, przekazuje do CEM podpisany wniosek w terminie do dnia:

1) 31 lipca dla sesji egzaminacyjnej przeprowadzanej w terminie 1 października - 30 listopada;

2) 31 grudnia dla sesji egzaminacyjnej przeprowadzanej w terminie 1 marca - 30 kwietnia.

3. W przypadku złożenia przez lekarza zgłoszenia w formie elektronicznej, a nie złożenia wniosku w formie papierowej, CEM wzywa lekarza do usunięcia braków formalnych w terminie 7 dni od doręczenia wezwania. Po bezskutecznym upływie tego terminu wniosek jest pozostawiany bez rozpoznania.

§ 22. 1. Lekarz, którzy zamierza uzyskać uznanie egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwa naukowe za równoważny z częścią PES, składa do dyrektora CEM:

1) wniosek o uznanie egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwa naukowe za równoważny z częścią PES, którego wzór stanowi załącznik nr 16 do rozporządzenia;

2) dokumenty wskazane w przepisach określających wykaz egzaminów organizowanych przez europejskie towarzystwa naukowe równoważnych z PES oraz wykaz dokumentów potwierdzających złożenie takich egzaminów.

2. Dyrektor CEM weryfikuje dokumenty, o których mowa w ust. 1, pod względem formalnym oraz rozstrzyga uznanie egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwa naukowe za równoważny z częścią PES. W sytuacji stwierdzenia braków formalnych, lekarz jest wzywany do ich usunięcia w terminie 7 dni od doręczenia wezwania. Po bezskutecznym upływie tego terminu wniosek jest pozostawiany bez rozpoznania.

3. W przypadku uznania danemu lekarzowi egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwa naukowe za równoważny z częścią PES, CEM zamieszcza informację o tym fakcie w indywidualnym protokole egzaminacyjnym tego lekarza.

4. Uznanie egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwa naukowe za równoważny z częścią PES jest jednorazowe i nie wymaga ponownego złożenia wniosku przez lekarza w przypadku, gdy będzie on zamierzał kolejny raz przystąpić do PES, którego część została uznana.

5. Uznanie egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwa naukowe za równoważny z częścią PES nie jest dopuszczalne, gdy lekarz wcześniej złożył tę część PES z wynikiem pozytywnym.

§ 23. 1. PES jest organizowany corocznie w dwóch sesjach egzaminacyjnych, z zastrzeżeniem art. 16r ust. 10 ustawy.

1) w sesji wiosennej - od dnia 1 marca do dnia 30 kwietnia;

2) w sesji jesiennej - od dnia 1 października do dnia 30 listopada.

2. Egzamin testowy w danej dziedzinie odbywa się jednocześnie w całym kraju.

§ 24. 1. W przypadku gdy do przeprowadzenia egzaminu testowego zgłosi się mniej niż 3 członków Zespołu Egzaminacyjnego, o którym mowa w art. 16u ust. 5 ustawy, egzamin nie może być przeprowadzony. O fakcie tym przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego informuje niezwłocznie dyrektora CEM.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, nie jest dopuszczalne usunięcie zabezpieczeń książeczek testowych i ujawnienie treści zadań egzaminu testowego.

3. Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego informuje zdających o zaniechaniu przeprowadzania egzaminu testowego oraz odnotowuje okoliczności, o których mowa w ust. 1-3, w protokole z przebiegu egzaminu testowego.

4. Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego przekazuje do CEM materiały egzaminacyjne oraz pozostałą dokumentację egzaminacyjną przeznaczoną na egzamin testowy, który się nie odbył.

5. W przypadku nieobecności przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego, czynności, o których mowa w ust. 1, 3 i 4, dokonuje jeden z członków Zespołu Egzaminacyjnego.

6. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, egzamin testowy jest przeprowadzany w terminie wyznaczonym przez dyrektora CEM, który powinien przypaść nie później niż w okresie 3 miesięcy od dnia egzaminu testowego, który się nie odbył. O nowym terminie egzaminu testowego osoby do niego przystępujące są informowane przez CEM przesyłką poleconą.

§ 25. 1. Egzamin testowy powinien być rozwiązywany samodzielnie. Kontaktowanie się z innymi osobami stanowi podstawę przerwania egzaminu testowego i skutkuje dyskwalifikacją osoby zdającej.

2. O dyskwalifikacji decyduje przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego.

3. Fakt zdyskwalifikowania Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego odnotowuje w protokole z przebiegu egzaminu testowego, wskazując przyczyny i godzinę przerwania egzaminu testowego.

4. Dyskwalifikacja oznacza uzyskanie oceny niedostatecznej z egzaminu testowego.

§ 26. Wobec osób naruszających zakaz, o którym mowa w art. 16s ust. 5 ustawy, stosuje się odpowiednio § 25.

§ 27. 1. Egzamin testowy powinien przebiegać w atmosferze powagi i rzetelności akademickiej.

2. Do osób zachowujących się w sposób nieliczący z powagą egzaminu lub zakłócających jego prawidłowy przebieg stosuje się odpowiednio § 25.

§ 28. 1. Przebieg egzaminu testowego może być monitorowany za pomocą urządzeń rejestrujących obraz, o czym osoby przystępujące do egzaminu powinny być poinformowane w zawiadomieniu o PES lub bezpośrednio przed rozpoczęciem egzaminu

2. W przypadku ujawnienia po egzaminie testowym na zarejestrowanych obrazach, o których mowa w ust. 1, korzystania przez osoby zdające z pomocy naukowych, dydaktycznych lub urządzeń służących do kopiowania, przekazywania i odbioru informacji, osoby te mogą zostać zdyskwalifikowane. Rozstrzygnięcia w tym zakresie dokonuje przewodniczący PKE w porozumieniu z dyrektorem CEM. Rozstrzygnięcie jest protokolowane, a odpis protokołu przesyłany osobie zdyskwalifikowanej. Przepis § 25 ust. 4 stosuje się.

§ 29. 1. W przypadku gdy do przeprowadzenia egzaminu ustnego zgłosi się mniej niż 3 członków Zespołu Egzaminacyjnego, egzamin nie może być przeprowadzony. O fakcie tym przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego informuje niezwłocznie dyrektora CEM.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego sporządza protokół, w którym zamieszcza informację o przyczynach nieprzeprowadzenia egzaminu z imiennym wskazaniem członka albo członków Zespołu Egzaminacyjnego, którzy nie przybyli na egzamin. Protokół jest opatrzony datą i sygnowany podpisami przewodniczącego i obecnych członków Zespołu Egzaminacyjnego. Protokół jest dołączany do dokumentacji egzaminacyjnej i przekazywany do CEM.

3. Przepisy § 24 ust. 3-6 stosuje się odpowiednio.

§ 30. 1. Oceną końcową PES jest ocena wynikająca ze średniej arytmetycznej ocen z egzaminu testowego i ustnego.

2. W przypadku uzyskania przez lekarza zdającego ocen bardzo dobrych z egzaminu testowego i ustnego, lekarz ten otrzymuje jako ocenę końcową PES ocenę bardzo dobrą z wyróżnieniem.

3. Jeżeli PES składał się tylko z części ustnej, w przypadku, o którym mowa w art. 16r ust. 9 albo 10 ustawy, ocena końcową PES jest oceną z części ustnej PES. Ocena bardzo dobra z wyróżnieniem zostaje wówczas postawiona, gdy za taką opowie się Zespół Egzaminacyjny przeprowadzający tę część egzaminu. Uzasadnienie wyróżnienia zamieszcza się w indywidualnym protokole egzaminacyjnym.

§ 31. 1. Lekarz, który zamierza uzyskać uznanie egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwa naukowe za równoważny z całością PES, składa do dyrektora CEM wniosek, którego wzór stanowi załącznik nr 16 do rozporządzenia.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, dołącza się:

1) kserokopię dowodu osobistego;

- 2) kserokopię prawa wykonywania zawodu lekarza;
- 3) dokumenty wskazane w odrębnych przepisach, określających wykaz egzaminów organizowanych przez europejskie towarzystwa naukowe równoważnych z PES oraz wykaz dokumentów potwierdzających złożenie takich egzaminów.
3. Dyrektor CEM weryfikuje dokumenty, o których mowa w ust. 1 i 2 oraz pod względem formalnym rozstrzyga uznanie egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwa naukowe za równoważny z całością PES. Przepis § 22 ust. 2 zdanie drugie i trzecie stosuje się.
4. W przypadku uznania danemu lekarzowi egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwa naukowe za równoważny z całością PES, dyrektor CEM wydaje dyplom, którego wzór stanowi załącznik nr 18 do rozporządzenia. Dyplom jest wydawany w terminie 30 dni od doręczenia do CEM dokumentacji, o której mowa w ust. 1 i 2. W sytuacji wystąpienia braków formalnych termin do wydania dyplomu biegnie od ich usunięcia przez zainteresowanego lekarza.
5. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 oraz dokumenty, o których mowa w ust. 2, są przechowywane przez CEM.
6. Uznanie egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwa naukowe za równoważny z całością PES oraz wydanie dyplomu, o którym mowa w ust. 4, nie jest dopuszczalne, gdy lekarz złożył PES z wynikiem pozytywnym.

§ 32. Wzór dyplomu, o którym mowa w art. 16w ust. 5 ustawy, określa załącznik nr 17 do rozporządzenia.

§ 33. 1. Konsultant krajowy, towarzystwo naukowe oraz Naczelna Rada Lekarska przesyła dyrektorowi CEM zgłoszenia swoich kandydatów do PKE.

2. Zgłoszenie, o którym mowa w ust. 1, powinno zawierać:
  - 1) imię i nazwisko,
  - 2) numer PESEL,
  - 3) określenie posiadanej specjalizacji,
  - 4) wskazanie dziedziny, w której kandydat ma być powołany do PKE,
  - 5) adres korespondencyjny kandydata.
3. Do zgłoszenia, o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem prawa wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry oraz dyplomu specjalisty, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Kopia dyplomu specjalisty nie jest wymagana w przypadku gdy lekarz uzyskał dyplom specjalisty wydany przez dyrektora CEM. Okoliczność ta powinna być wówczas odnotowana w zgłoszeniu, z podaniem daty wydania i numeru dyplomu.
5. Powołanie następuje na czas nieokreślony.
6. Osoby powołane do PKE otrzymują akt powołania, którego wzór określa załącznik nr 19 do rozporządzenia.
7. Członkowie PKE wyznaczeni do Zespołu Egzaminacyjnego, który ma przeprowadzić dany egzamin, składają dyrektorowi CEM oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 20 do rozporządzenia.

§ 34. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia<sup>3)</sup>.

MINISTER ZDROWIA

<sup>3)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystry (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 utraciło moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, na podstawie art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. Nr 113, poz. 658) za zgodność pod względem prawnym z art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. Nr 113, poz. 658).

**NACZELNIK**  
Wydziału Kształcenia Lekarzy  
www.inforlex.pl  
Hanna Markowska

**DYREKTOR**  
Departamentu Nauki i Szkolnictwa  
Wyższego  
Janusz Kiełmicki

**ALINA BŁAZISZEWSKA-MAKULSKA**  
Dyrektor  
Departamentu Prawnego  
Alina Błaziszewska-Makulska

11

13.12.2011 r.  
B. Krysiak



**Wykaz specjalności lekarskich i lekarsko-dentystycznych\***

1. Wykaz specjalności lekarskich:

- 1) alergologia (0731);
- 2) anestezjologia i intensywne terapie (0701);
- 3) audiologia i foniatria (0733);
- 4) chirurgia dziecięca (0702);
- 5) chirurgia klatki piersiowej (0735);
- 6) chirurgia naczyniowa (0736);
- 7) chirurgia ogólna (0703);
- 8) chirurgia onkologiczna (0737);
- 9) chirurgia plastyczna (0738);
- 10) chirurgia szczękowo-twarzowa (0704);
- 11) choroby płuc (0739);
- 12) choroby płuc dzieci (0792);
- 13) choroby wewnętrzne (0705);
- 14) choroby zakaźne (0706);
- 15) dermatologia i wenerologia (0707);
- 16) diabetologia (0740);
- 17) diagnostyka laboratoryjna (0708);
- 18) endokrynologia (0741);
- 19) epidemiologia (0710);
- 20) farmakologia kliniczna (0742);
- 21) gastroenterologia (0743);
- 22) genetyka kliniczna (0709);
- 23) geriatria (0744);
- 24) ginekologia onkologiczna (0787);
- 25) hematologia (0745);
- 26) immunologia kliniczna (0746);
- 27) kardiokirurgia (0747);
- 28) kardiologia (0748);
- 29) kardiologia dziecięca (0762);
- 30) medycyna lotnicza (0793);
- 31) medycyna morska i tropikalna (0794);
- 32) medycyna nuklearna (0749);
- 33) medycyna paliatywna (0750);
- 34) medycyna pracy (0711);
- 35) medycyna ratunkowa (0712);
- 36) medycyna rodzinna (0713);
- 37) medycyna sądowa (0714);
- 38) medycyna sportowa (0751);
- 39) mikrobiologia lekarska (0716);
- 40) nefrologia (0752);
- 41) neonatologia (0753);
- 42) neurochirurgia (0717);
- 43) neurologia (0718);
- 44) neurologia dziecięca (0763);
- 45) neuropatologia (0789);
- 46) okulistyka (0719);
- 47) onkologia i hematologia dziecięca (0755);
- 48) onkologia kliniczna (0754);
- 49) ortopedia i traumatologia narządu ruchu (0720);
- 50) otorynolaryngologia (0721);
- 51) otorynolaryngologia dziecięca (0790);

- 52) patomorfologia (0722);
- 53) pediatria (0723);
- 54) położnictwo i ginekologia (0724);
- 55) psychiatria (0725);
- 56) psychiatria dzieci i młodzieży (0756);
- 57) radiologia i diagnostyka obrazowa (0726);
- 58) radioterapia onkologiczna (0727);
- 59) rehabilitacja medyczna, balneologia i medycyna fizykalna (0795);
- 60) reumatologia (0757);
- 61) seksuologia (0758);
- 62) toksykologia kliniczna (759);
- 63) transfuzjologia kliniczna (0760);
- 64) transplantologia kliniczna (0761);
- 65) urologia (0729);
- 66) urologia dziecięca (0791);
- 67) zdrowie publiczne (0730).

## 2. Wykaz specjalności lekarsko-dentystycznych:

- 1) chirurgia stomatologiczna (0781);
- 2) chirurgia szczękowo-twarzowa (0704);
- 3) ortodoncja (0782);
- 4) periodontologia (0783);
- 5) protetyka stomatologiczna (0784);
- 6) stomatologia dziecięca (0785);
- 7) stomatologia zachowawcza z endodoncją (0786);
- 8) epidemiologia (0710);
- 9) zdrowie publiczne (0730).

\* Oznaczenie zawarte obok nazwy specjalności oznacza czterocyfrowy kod specjalności

**Wykaz modułów podstawowych właściwych dla danego szkolenia specjalizacyjnego  
oraz czas ich trwania**

- 1) moduł podstawowy w zakresie chirurgii ogólnej – czas trwania 2 lata;
- 2) moduł podstawowy w zakresie chorób wewnętrznych – czas trwania 2 lata;
- 3) moduł podstawowy w zakresie pediatrii – czas trwania 2 lata.

**Wykaz specjalności posiadających wspólny moduł podstawowy**

1. Specjalizacje posiadające wspólny moduł podstawowy w zakresie chirurgii ogólnej:
  - 1) chirurgia klatki piersiowej;
  - 2) chirurgia naczyniowa;
  - 3) chirurgia ogólna;
  - 4) chirurgia plastyczna;
  - 5) epidemiologia;
  - 6) kardiochirurgia;
  - 7) medycyna paliatywna;
  - 8) medycyna rodzinna;
  - 9) rehabilitacja medyczna, balneologia i medycyna fizykalna;
  - 10) urologia.
  
2. Specjalizacje posiadające wspólny moduł podstawowy w zakresie chorób wewnętrznych:
  - 1) alergologia;
  - 2) choroby płuc;
  - 3) choroby wewnętrzne;
  - 4) choroby zakaźne;
  - 5) diabetologia;
  - 6) endokrynologia;
  - 7) epidemiologia;
  - 8) farmakologia kliniczna;
  - 9) gastroenterologia;
  - 10) geriatryka;
  - 11) hematologia;
  - 12) immunologia kliniczna;
  - 13) kardiologia;
  - 14) medycyna lotnicza;
  - 15) medycyna morska i tropikalna;
  - 16) medycyna paliatywna;
  - 17) medycyna pracy;
  - 18) medycyna rodzinna;
  - 19) medycyna sportowa;
  - 20) nefrologia;
  - 21) onkologia kliniczna;
  - 22) rehabilitacja medyczna, balneologia i medycyna fizykalna;
  - 23) reumatologia;
  - 24) toksykologia kliniczna;
  - 25) transfuzjologia kliniczna.
  
3. Specjalizacje posiadające wspólny moduł podstawowy w zakresie pediatrii:
  - 1) alergologia;
  - 2) choroby płuc dzieci;
  - 3) choroby zakaźne;
  - 4) diabetologia;
  - 5) endokrynologia;
  - 6) epidemiologia;
  - 7) farmakologia kliniczna;
  - 8) gastroenterologia;
  - 9) immunologia kliniczna;
  - 10) kardiologia dziecięca;
  - 11) medycyna paliatywna;
  - 12) medycyna rodzinna;



- 13) nefrologia;
- 14) neonatologia;
- 15) neurologia dziecięca;
- 16) onkologia i hematologia dziecięca;
- 17) pediatria;
- 18) rehabilitacja medyczna, balneologia i medycyna fizykalna;
- 19) reumatologia;
- 20) toksykologia kliniczna;
- 21) transfuzjologia kliniczna.

**Wykaz modułów jednolitych właściwych dla danego szkolenia specjalizacyjnego  
oraz czas ich trwania**

**1. Dla specjalności lekarskich:**

- 1) anestezjologia i intensywne terapie – 6 lat;
- 2) audiologia i foniatryka – 5 lat;
- 3) chirurgia dziecięca – 6 lat;
- 4) chirurgia szczękowo-twarzowa – 6 lat;
- 5) dermatologia i wenereologia – 5 lat;
- 6) diagnostyka laboratoryjna – 5 lat;
- 7) genetyka kliniczna – 5 lat;
- 8) medycyna nuklearna – 5 lat;
- 9) medycyna ratunkowa – 5 lat;
- 10) medycyna rodzinna – 4 lata;
- 11) medycyna sądowa – 5 lat;
- 12) mikrobiologia lekarska – 4 lata;
- 13) neurochirurgia – 6 lat;
- 14) neurologia – 5 lat;
- 15) okulistyka – 5 lat;
- 16) ortopedia i traumatologia narządu ruchu – 6 lat;
- 17) patomorfologia – 5 lat;
- 18) położnictwo i ginekologia - 5 lat;
- 19) psychiatria – 5 lat;
- 20) psychiatria dzieci i młodzieży – 5 lat;
- 21) radiologia i diagnostyka obrazowa – 5 lat;
- 22) radioterapia onkologiczna – 5 lat;
- 23) zdrowie publiczne – 4 lata.

**2. Dla specjalności lekarsko-dentystycznych:**

- 1) chirurgia stomatologiczna – 3 lata;
- 2) chirurgia szczękowo-twarzowa – 6 lat;
- 3) ortodontyka – 3 lata;
- 4) periodontologia – 3 lata;
- 5) protetyka stomatologiczna – 3 lata;
- 6) stomatologia dziecięca – 3 lata;
- 7) stomatologia zachowawcza z endodontyką – 3 lata;
- 8) epidemiologia – 5 lat;
- 9) zdrowie publiczne – 4 lata.

**Wykaz specjalności z uwzględnieniem modułów wymaganych do ich zrealizowania oraz czas ich trwania**

**I. Wykaz specjalności lekarskich**

L.p.	Specjalność	Moduł jednolity i czas jego trwania	Moduł podstawowy i czas jego trwania lub wymagana specjalizacja	Moduł specjalistyczny i czas jego trwania	Łączny czas trwania Szkolenia specjalizacyjnego
1.	Alergologia	-	1. choroby wewnętrzne - 2 lata 2. pediatria - 2 lata	alergologia - 3 lata	5 lat
2.	Anestezjologia i intensywne terapia	anestezjologia i intensywne terapia - 6 lat	-	-	6 lat
3.	Audiologia i foniatria	audiologia i foniatria - 5 lat	-	-	5 lat
4.	Chirurgia dziecięca	chirurgia dziecięca - 6 lat	-	-	6 lat
5.	Chirurgia klatki piersiowej	-	chirurgia ogólna - 2 lata	chirurgia klatki piersiowej - 4 lata	6 lat
6.	Chirurgia naczyniowa	-	chirurgia ogólna - 2 lata	chirurgia naczyniowa - 4 lata	6 lat
7.	Chirurgia ogólna	-	chirurgia ogólna - 2 lata	chirurgia ogólna - 4 lata	6 lat
8.	Chirurgia onkologiczna	-	specjalizacja w dziedzinie chirurgii ogólnej	chirurgia onkologiczna - 2 lata	8 lat
9.	Chirurgia plastyczna	-	chirurgia ogólna - 2 lata	chirurgia plastyczna - 4 lata	6 lat
10.	Chirurgia szczękowo-twarzowa	chirurgia szczękowo-twarzowa - 6 lat	-	-	6 lat
11.	Choroby płuc	-	choroby wewnętrzne - 2 lata	choroby płuc - 3 lata	5 lat
12.	Choroby płuc dzieci	-	pediatria - 2 lata	choroby płuc dzieci - 3 lata	5 lat
13.	Choroby wewnętrzne	-	choroby wewnętrzne - 2 lata	choroby wewnętrzne - 3 lata	5 lat
14.	Choroby zakaźne	-	1. choroby wewnętrzne - 2 lata 2. pediatria - 2 lata	choroby zakaźne - 3 lata	5 lat
15.	Dermatologia i wenerologia	dermatologia i wenerologia - 5 lat	-	-	5 lat
16.	Diabetologia	-	1. choroby wewnętrzne - 2 lata 2. pediatria - 2 lata	diabetologia - 3 lata	5 lat
17.	Diagnostyka laboratoryjna	diagnostyka laboratoryjna - 5 lat	-	-	5 lat
18.	Endokrynologia	-	1. choroby wewnętrzne - 2 lata 2. pediatria - 2 lata	endokrynologia - 3 lata	5 lat

19.	Epidemiologia	-	1. chirurgia ogólna - 2 lata 2. choroby wewnętrzne - 2 lata 3. pediatria - 2 lata	epidemiologia - 3 lata	5 lat
20.	Farmakologia kliniczna	-	1. choroby wewnętrzne - 2 lata 2. pediatria - 2 lata	farmakologia kliniczna - 3 lata	5 lat
21.	Gastroenterologia	-	1. choroby wewnętrzne - 2 lata 2. pediatria - 2 lata	gastroenterologia - 3 lata	5 lat
22.	Genetyka kliniczna	genetyka kliniczna - 5 lat	-	-	5 lat
23.	Geriatryka	-	choroby wewnętrzne - 2 lata	geriatryka - 3 lata	5 lat
24.	Ginekologia onkologiczna	-	specjalizacja w dziedzinie położnictwa i ginekologii	ginekologia onkologiczna - 3 lata	9 lat
25.	Hematologia	-	choroby wewnętrzne - 2 lata	hematologia - 3 lata	5 lat
26.	Immunologia kliniczna	-	1. choroby wewnętrzne - 2 lata 2. pediatria - 2 lata	immunologia kliniczna - 3 lata	5 lat
27.	Kardiochirurgia	-	chirurgia ogólna - 2 lata	kardiochirurgia - 4 lata	6 lat
28.	Kardiologia	-	choroby wewnętrzne - 2 lata	kardiologia - 4 lata	6 lat
29.	Kardiologia dziecięca	-	pediatria - 2 lata	kardiologia dziecięca - 3 lata	5 lat
30.	Medycyna lotnicza	-	choroby wewnętrzne - 2 lata	medycyna lotnicza - 3 lata	5 lat
31.	Medycyna morska i tropikalna	-	choroby wewnętrzne - 2 lata	medycyna morska i tropikalna - 3 lata	5 lat
32.	Medycyna nuklearna	medycyna nuklearna - 5 lat	-	-	5 lat
33.	Medycyna paliatywna	-	1. chirurgia ogólna - 2 lata 2. choroby wewnętrzne - 2 lata 3. pediatria - 2 lata	medycyna paliatywna - 3 lata	5 lat
34.	Medycyna pracy	-	choroby wewnętrzne - 2 lata	medycyna pracy - 3 lata	5 lat
35.	Medycyna ratunkowa	medycyna ratunkowa - 5 lat	-	-	5 lat
36.	Medycyna rodzinna	medycyna rodzinna - 4 lata	-	-	4 lata
		-	1. chirurgia ogólna - 2 lata 2. choroby wewnętrzne - 2 lata 3. pediatria - 2 lata	medycyna rodzinna - 3 lata	5 lat
37.	Medycyna sądowa	medycyna sądowa - 5 lat	-	-	5 lat
38.	Medycyna sportowa	-	choroby wewnętrzne - 2 lata	medycyna sportowa - 3 lata	5 lat
39.	Mikrobiologia lekarska	mikrobiologia lekarska - 4 lata	-	-	4 lata
40.	Nefrologia	-	1. choroby wewnętrzne - 2 lata	nefrologia - 3 lata	5 lat

			2. pediatria - 2 lata		
41.	Neonatologia	-	pediatria - 2 lata	neonatologia - 3 lata	5 lat
42.	Neurochirurgia	neurochirurgia - 6 lat	-	-	6 lat
43.	Neurologia	neurologia - 5 lata	-	-	5 lat
44.	Neurologia dziecięca	-	pediatria - 2 lata	neurologia dziecięca - 3 lata	5 lat
45.	Neuropatologia	-	specjalizacja w dziedzinie neurologii, neurochirurgii lub patomorfologii	neuropatologia - 3 lata	8 - 9 lat
46.	Okulistyka	okulistyka - 5 lat	-	-	5 lat
47.	Onkologia i hematologia dziecięca	-	pediatria - 2 lata	onkologia i hematologia dziecięca - 3 lata	5 lat
48.	Onkologia kliniczna	-	choroby wewnętrzne - 2 lata	onkologia kliniczna - 3 lata	5 lat
49.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	ortopedia i traumatologia narządu ruchu - 6 lat	-	-	6 lat
50.	Otorynolaryngologia	otorynolaryngologia - 6 lat	-	-	6 lat
51.	Otorynolaryngologia dziecięca	otorynolaryngologia dziecięca - 6 lat	-	-	6 lat
52.	Patomorfologia	patomorfologia - 5 lat	-	-	5 lat
53.	Pediatria	-	pediatria - 2 lata	pediatria - 3 lata	5 lat
54.	Położnictwo i ginekologia	położnictwo i ginekologia - 5 lat	-	-	5 lat
55.	Psychiatria	psychiatria - 5 lat	-	-	5 lat
56.	Psychiatria dzieci i młodzieży	psychiatria dzieci i młodzieży - 5 lat	-	-	5 lat
57.	Radiologia i diagnostyka obrazowa	radiologia i diagnostyka obrazowa - 5 lat	-	-	5 lat
58.	Radioterapia onkologiczna	radioterapia onkologiczna - 5 lat	-	-	5 lat
59.	Rehabilitacja medyczna, balneologia i medycyna fizykalna	-	1. chirurgia ogólna - 2 lata 2. choroby wewnętrzne - 2 lata 3. pediatria - 2 lata	rehabilitacja medyczna, balneologia i medycyna fizykalna - 3 lata	5 lat
60.	Reumatologia	-	1. choroby wewnętrzne - 2 lata 2. pediatria - 2 lata	reumatologia - 3 lata	5 lat
61.	Seksuologia	-	specjalizacja w dziedzinie chorób wewnętrznych, pediatrii, psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży	seksuologia - 2 lata	7 lat
62.	Toksykologia kliniczna	-	1. choroby wewnętrzne - 2 lata 2. pediatria - 2 lata	toksykologia kliniczna - 3 lata	5 lat
63.	Transfuzjologia kliniczna	-	1. choroby wewnętrzne - 2 lata 2. pediatria - 2 lata	transfuzjologia kliniczna - 3 lata	5 lat
64.	Transplantologia kliniczna	-	specjalizacja w dziedzinie chirurgii dziecięcej, chirurgii ogólnej, chirurgii klatki piersiowej,	transplantologia kliniczna - 2,5 lub 3 lata	8,5 - 9 lat

			kardiochirurgii, urologii, chorób wewnętrznych lub pediatrii		
65.	Urologia	-	chirurgia ogólna - 2 lata	urologia - 4 lata	6 lat
66.	Urologia dziecięca	-	specjalizacja w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub urologii	urologia dziecięca - 2 lata	8 lat
67.	Zdrowie publiczne	zdrowie publiczne - 4 lata	-	-	4 lata

## II. Wykaz specjalności lekarsko-dentystycznych

1.	Chirurgia stomatologiczna	chirurgia stomatologiczna - 3 lata	-	-	3 lata
2.	Chirurgia szczękowo- twarzowa	chirurgia szczękowo- twarzowa - 6 lat	-	-	6 lat
3.	Ortodoncja	ortodoncja - 3 lata	-	-	3 lata
4.	Periodontologia	periodontologia - 3 lata	-	-	3 lata
5.	Protetyka stomatologiczna	protetyka stomatologiczna - 3 lata	-	-	3 lata
6.	Stomatologia dziecięca	stomatologia dziecięca - 3 lata	-	-	3 lata
7.	Stomatologia zachowawcza z endodoncją	stomatologia zachowawcza z endodoncją - 3 lata	-	-	3 lata
8.	Epidemiologia	epidemiologia - 5 lat	-	-	5 lat
9.	Zdrowie publiczne	zdrowie publiczne - 4 lata	-	-	4 lata

**Wykaz specjalności, w których lekarz posiadający odpowiednią specjalizację I lub I i II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny może realizować określony program specjalizacji i uzyskać tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny**

Lp.	Specjalności, 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	2	3	4
1.	Anestezjologia i intensywne terapię	Anestezjologia i intensywne terapię	
2.	Audiologia i foniatria	Otolaryngologia	Otolaryngologia I stopnia i audiologia II stopnia Otolaryngologia I stopnia i foniatria II stopnia Otolaryngologia I i II stopnia 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 plastyczna	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna
7.	Chirurgia szczękowo-twarzowa	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Chirurgia stomatologiczna Otolaryngologia	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Chirurgia stomatologiczna Otolaryngologia Otorinolaryngologia
8.	Choroby wewnętrzne	Choroby płuc Choroby wewnętrzne Transfuzjologia	Choroby płuc Transfuzjologia kliniczna
9.	Choroby zakaźne	Choroby płuc Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Medycyna ogólna Pediatria	Choroby płuc Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Pediatria
10.	Dermatologia i wenerologia	Dermatologia i wenerologia	
11.	Diagnostyka laboratoryjna	Analityka kliniczna Diagnostyka laboratoryjna Farmakologia Toksykologia	Farmakologia Farmakologia kliniczna Toksykologia Toksykologia kliniczna
12.	Epidemiologia	Wszystkie specjalności	Wszystkie specjalności
13.	Genetyka kliniczna	Neurologia Pediatria Położnictwo i ginekologia	Neurologia Neurologia dziecięca Pediatria Położnictwo i ginekologia
14.	Kardiochirurgia	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna
15.	Kardiologia	Choroby wewnętrzne	Choroby wewnętrzne
16.	Medycyna nuklearna	Choroby wewnętrzne Medycyna nuklearna Pediatria	Choroby wewnętrzne Pediatria
17.	Medycyna pracy	Choroby wewnętrzne Medycyna lotnicza	Choroby wewnętrzne Medycyna lotnicza

		Medycyna ogólna Medycyna pracy	Medycyna ogólna
18.	Medycyna ratunkowa	Anestezjologia i intensywne terapia Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Ortopedia i traumatologia Pediatria	Anestezjologia i intensywne terapia Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Ortopedia i traumatologia Ortopedia i traumatologia narządu ruchu Pediatria
19.	Medycyna rodzinna	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Pediatria Położnictwo i ginekologia	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Pediatria Położnictwo i ginekologia
20.	Medycyna sądowa	Medycyna sądowa	
21.	Mikrobiologia lekarska	Mikrobiologia	
22.	Neonatologia	Pediatria	Pediatria
23.	Neurochirurgia	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Neurochirurgia	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna
24.	Neurologia	Choroby wewnętrzne Neurologia Pediatria	Choroby wewnętrzne Pediatria
25.	Okulistyka	Okulistyka	
26.	Onkologia kliniczna	Choroby płuc Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Pediatria Radioterapia onkologiczna	Chemioterapia nowotworów Choroby płuc Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Pediatria Radioterapia onkologiczna
27.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Ortopedia i traumatologia	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna
28.	Otorinolaryngologia	Otolaryngologia	
29.	Patomorfologia	Patomorfologia	
30.	Pediatria	Pediatria	Neurologia dziecięca
31.	Położnictwo i ginekologia	Położnictwo i ginekologia	
32.	Psychiatria	Psychiatria Psychiatria dzieci i młodzieży	Psychiatria dzieci i młodzieży
33.	Psychiatria dzieci i młodzieży	Psychiatria Psychiatria dzieci i młodzieży	Psychiatria
34.	Radiologia i diagnostyka obrazowa	Radiodiagnostyka	
35.	Radioterapia onkologiczna	Radioterapia onkologiczna	
36.	Rehabilitacja medyczna, balneologia i medycyna fizykalna	Choroby wewnętrzne Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Medycyna ogólna Medycyna pracy Neurologia Ortopedia i traumatologia Pediatria	Balneologia i medycyna fizykalna Choroby wewnętrzne Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Medycyna ogólna Medycyna pracy Neurologia



		Rehabilitacja ogólna Rehabilitacja medyczna	Ortopedia i traumatologia Ortopedia i traumatologia narządu ruchu Pediatria
37.	Transfuzjologia kliniczna	Anestezjologia i intensywne terapia Analityka kliniczna Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Diagnostyka laboratoryjna Dermatologia i wenerologia Medycyna pracy Mikrobiologia Neurochirurgia Neurologia Okulistyka Ortopedia i traumatologia Otolaryngologia Pediatria Położnictwo i ginekologia Radioterapia onkologiczna Transfuzjologia	Anestezjologia i intensywne terapia Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Chirurgia klatki piersiowej Chirurgia onkologiczna Chirurgia plastyczna Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Diagnostyka laboratoryjna  Dermatologia i wenerologia Kardiologia Kardiologia Medycyna pracy Medycyna ratunkowa Medycyna rodzinna Mikrobiologia Mikrobiologia lekarska Neurochirurgia Neurochirurgia i neurotraumatologia Neurologia Okulistyka Onkologia kliniczna Ortopedia i traumatologia Ortopedia i traumatologia narządu ruchu Otolaryngologia Otolaryngologia dziecięca Otorinolaryngologia Otorinolaryngologia dziecięca Pediatria Położnictwo i ginekologia Radioterapia onkologiczna Urologia
38.	Urologia	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna
39.	Zdrowie publiczne	Wszystkie specjalności	Wszystkie specjalności
40.	Chirurgia stomatologiczna	Chirurgia stomatologiczna	Wszystkie specjalności w zakresie stomatologii
41.	Ortodoncja	Stomatologia ogólna	Wszystkie specjalności w zakresie stomatologii
42.	Periodontologia	Stomatologia ogólna Chirurgia stomatologiczna	Wszystkie specjalności w zakresie stomatologii
43.	Protetyka stomatologiczna	Stomatologia ogólna	Wszystkie specjalności w zakresie stomatologii
44.	Stomatologia dziecięca	Stomatologia ogólna	Wszystkie specjalności w zakresie stomatologii
45.	Stomatologia zachowawcza z endodoncją	Stomatologia ogólna	Wszystkie specjalności w zakresie stomatologii

**Wykaz specjalności, w których lekarz posiadający odpowiednią specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny może realizować określony program specjalizacji i uzyskać tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny**

Lp.	Specjalności, w których lekarz może uzyskać tytuł specjalisty	Specjalności, w których lekarz posiada tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny	Specjalności, w których lekarz posiada odpowiednią specjalizację II stopnia
1	2	3	4
1.	Alergologia	Choroby płuc Choroby wewnętrzne Dermatologia i wenerologia Otolaryngologia Pediatria	Choroby płuc Choroby wewnętrzne Dermatologia i wenerologia Otolaryngologia Otolaryngologia dziecięca Pediatria
2.	Chirurgia naczyniowa	Chirurgia ogólna	Chirurgia ogólna
3.	Chirurgia onkologiczna	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna
4.	Choroby płuc	Choroby płuc dzieci Choroby wewnętrzne Pediatria	Choroby wewnętrzne Pediatria
5.	Choroby płuc dzieci	Choroby płuc Pediatria	Choroby płuc Pediatria
6.	Diabetologia	Choroby wewnętrzne Pediatria	Choroby wewnętrzne Pediatria
7.	Endokrynologia	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Pediatria Położnictwo i ginekologia	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Pediatria Położnictwo i ginekologia
8.	Farmakologia kliniczna	Anestezjologia i intensywna terapia Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Neurologia Onkologia kliniczna Pediatria Położnictwo i ginekologia Psychiatria	Anestezjologia i intensywna Terapia Chemioterapia nowotworów Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Choroby płuc Choroby zakaźne Farmakologia Neurologia Neurologia dziecięca Pediatria Położnictwo i ginekologia Psychiatria Psychiatria dzieci i młodzieży
9.	Gastroenterologia	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Pediatria	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Pediatria
10.	Geriatrya	Choroby wewnętrzne Medycyna rodzinna Neurologia	Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Medycyna rodzinna Neurologia
11.	Ginekologia onkologiczna	Położnictwo i ginekologia	Położnictwo i ginekologia
12.	Hematologia	Choroby wewnętrzne Pediatria	Choroby wewnętrzne Pediatria
13.	Immunologia kliniczna	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne	Chemioterapia nowotworów Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna

		Choroby zakaźne Dermatologia i wenerologia Diagnostyka laboratoryjna Onkologia kliniczna Patomorfologia Pediatria Położnictwo i ginekologia Radioterapia onkologiczna	Choroby płuc Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Dermatologia i wenerologia Diagnostyka laboratoryjna Patomorfologia Pediatria Położnictwo i ginekologia Radioterapia onkologiczna
14.	Kardiologia dziecięca	Pediatria	Pediatria
15.	Medycyna paliatywna	Anestezjologia i intensywna Terapia Balneologia i medycyna fizykalna Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Chirurgia klatki piersiowej Chirurgia szczękowo-twarzowa Choroby płuc Choroby płuc dzieci Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Dermatologia i wenerologia Farmakologia kliniczna Geriatrya Medycyna nuklearna Medycyna pracy Medycyna ratunkowa Medycyna rodzinna Neurochirurgia Neurologia Neurologia dziecięca Okulistyka Onkologia kliniczna Ortopedia i traumatologia narządu ruchu Otorinolaryngologia Otorinolaryngologia dziecięca Pediatria Położnictwo i ginekologia Psychiatria Psychiatria dzieci i młodzieży Radioterapia onkologiczna Rehabilitacja medyczna Rehabilitacja medyczna, balneologia i medycyna fizykalna Reumatologia Transfuzjologia kliniczna Urologia Urologia dziecięca	Anestezjologia i intensywna terapia Balneoklimatologia i medycyna fizykalna Chirurgia ogólna Chirurgia onkologiczna Chirurgia dziecięca Chirurgia klatki piersiowej Chirurgia szczękowa Choroby płuc Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Dermatologia i wenerologia Farmakologia Geriatrya Medycyna ogólna Medycyna pracy Neurochirurgia i neurotraumatologia Neurologia Neurologia dziecięca Okulistyka Ortopedia i traumatologia Otolaryngologia Otolaryngologia dziecięca Pediatria Położnictwo i ginekologia Psychiatria Psychiatria dzieci i młodzieży Radioterapia onkologiczna Chemioterapia nowotworów Rehabilitacja medyczna Reumatologia Reumatologia dziecięca Transfuzjologia kliniczna Urologia
16.	Medycyna sportowa	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Ortopedia i traumatologia narządu ruchu Pediatria Rehabilitacja medyczna Rehabilitacja medyczna, balneologia i medycyna fizykalna	Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Ortopedia i traumatologia Pediatria Rehabilitacja medyczna
17.	Nefrologia	Choroby wewnętrzne Pediatria	Choroby wewnętrzne Pediatria
18.	Neurologia dziecięca	Pediatria Neurologia	Pediatria Neurologia
19.	Neuropatologia	Neurochirurgia	Neurochirurgia i traumatologia

		Neurologia Patomorfologia	Neurologia Patomorfologia
20.	Onkologia i hematologia dziecięca	Pediatria	Pediatria
21.	Otorynolaryngologia dziecięca	Otorynolaryngologia	Otolaryngologia
22.	Reumatologia	Choroby wewnętrzne Pediatria	Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Medycyna rodzinna Pediatria Reumatologia dziecięca
23.	Seksuologia	Choroby wewnętrzne Położnictwo i ginekologia Psychiatria	Choroby wewnętrzne Położnictwo i ginekologia Psychiatria Psychiatria dzieci i młodzieży
24.	Toksykologia kliniczna	Anestezjologia i intensywne terapia Choroby wewnętrzne Medycyna pracy Pediatria	Anestezjologia i intensywne terapia Choroby wewnętrzne Medycyna pracy Pediatria Toksykologia
25.	Transplantologia kliniczna	Anestezjologia i intensywne terapia Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Chirurgia klatki piersiowej Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Kardiochirurgia Pediatria Urologia	Anestezjologia i intensywne terapia Chirurgia klatki piersiowej Chirurgia ogólna Chirurgia dziecięca Choroby wewnętrzne Choroby zakaźne Pediatria Urologia
26.	Urologia dziecięca	Chirurgia dziecięca Urologia	Chirurgia dziecięca Urologia

WZÓR

**WNIOSEK O ROZPOCZĘCIE SZKOLENIA SPECJALIZACyjnego  
w dziedzinie .....**

**WOJEWODA .....**

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Nazwisko rodowe .....
3. Miejsce i data urodzenia .....
4. Płeć .....
5. Numer PESEL ....., a w przypadku jego braku – cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwa i numer dokumentu .....  
..... oraz kraj wydania.....
6. Obywatelstwo (obywatelstwa).....
7. Adres miejsca zamieszkania .....
8. Dokument, na podstawie którego cudzoziemiec niebędący obywatelem Unii Europejskiej przebywa w Polsce .....
9. Numer rejestracyjny lekarza w okręgowej izbie lekarskiej.....
10. Numer seryjny, data i miejsce wystawienia dokumentu „Prawo wykonywania zawodu lekarza” lub „Prawo wykonywania zawodu lekarza dentystry”.....
11. Posiadane tytuły specjalisty oraz rok ich uzyskania, a także tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego.....
12. Dotychczas odbywane szkolenia specjalizacyjne niezakończone uzyskaniem tytułu specjalisty i tryb ich odbywania .....
13. Wynik LEK albo LDEK albo LEP albo LDEP .....
14. Posiadany stopień naukowy.....

15. Liczba publikacji i ich wykaz (w załączeniu):

.....  
.....

16. Nazwa i adres jednostki uprawnionej do prowadzenia specjalizacji w dziedzinie zgodnej z kierunkiem wnioskowanej specjalizacji

.....  
.....

oraz okres zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy w tej jednostce

.....

17. Wnioskowany tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego\*:

1) lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne na podstawie umowy o pracę zawartej z podmiotem prowadzącym szkolenie specjalizacyjne na czas określony w programie specjalizacji w ramach rezydentury.

2) lekarz na swój wniosek, może również odbywać szkolenie specjalizacyjne, w ramach wolnych miejsc szkoleniowych, w podmiotach prowadzących szkolenie specjalizacyjne:

a) na podstawie umowy o pracę, zawartej z podmiotem prowadzącym szkolenie specjalizacyjne w danej dziedzinie medycyny, w której określa się tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego i zakres wzajemnych zobowiązań na czas trwania szkolenia specjalizacyjnego,

b) w ramach płatnego urlopu szkoleniowego udzielanego pracownikowi na czas trwania szkolenia specjalizacyjnego na podstawie odrębnych przepisów,

c) na podstawie umowy o pracę, zawartej z innym podmiotem niż podmiot prowadzący szkolenie specjalizacyjne, zapewniającej realizację części programu specjalizacji w zakresie samokształcenia, szkolenia i uczestniczenia w wykonywaniu oraz wykonywanie ustalonej liczby określonych zabiegów lub procedur medycznych, pełnienie dyżurów medycznych, które lekarz jest obowiązany pełnić w czasie realizacji programu specjalizacji w czasie pracy dopuszczonym przepisami o działalności leczniczej i w ramach płatnych urlopów szkoleniowych udzielanych pracownikowi na czas niezbędny do zrealizowania pozostałej części programu w podmiocie prowadzącym szkolenie specjalizacyjne lub odpowiednio w podmiocie prowadzącym staż kierunkowy,

d) na podstawie umowy cywilnoprawnej o szkolenie specjalizacyjne, zawartej z podmiotem prowadzącym szkolenie specjalizacyjne, w której określa się szczegółowy tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego i zakres wzajemnych zobowiązań na czas jego trwania,

e) w ramach poszerzenia zajęć programowych stacjonarnych studiów doktoranckich o program specjalizacji odbywanej w tej samej jednostce, w dziedzinie zgodnej z kierunkiem tych studiów, i w ramach udzielonego urlopu szkoleniowego lub urlopu bezpłatnego, a po ukończeniu tych studiów – w trybie określonym w lit. a-d lub w pkt 2.

\*Niepotrzebne skreślić.

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć wnioskującego)

## WZÓR

**WNIOSEK DO MINISTRA ZDROWIA O WYRAŻENIE ZGODY NA ODBYCIE SZKOLENIA  
SPECJALIZACYJNEGO W DZIEDZINIE .....**

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

## WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Obywatelstwo.....narodowość.....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. Kraj stałego zamieszkania.....
5. Seria i numer paszportu.....
6. Nr karty czasowego pobytu w RP/wizy pobytowej\*.....  
wydanej przez.....dnia.....
7. Dokładny adres zamieszkania na obszarze Rzeczypospolitej  
Polskiej.....  
telefon służbowy..... telefon domowy .....
8. Tytuł zawodowy.....
9. Nazwa, data wydania i nr dyplomu.....
10. Numer i data otrzymania zaświadczenia o uznaniu dyplomu za równoważny z  
dyplomem ukończenia wyższej uczelni medycznej na obszarze  
Rzeczypospolitej Polskiej .....
11. Data ukończenia stażu podyplomowego .....
12. Data decyzji Ministra Zdrowia w sprawie uznania stażu odbytego  
za granicą.....
13. Data złożenia lekarskiego lub lekarsko-dentystycznego egzaminu  
państwowego (LEP/LDEP).....ocena.....
14. Ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty  
nr ..... wydane przez ..... dnia.....  
lub  
Prawo wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty  
nr ..... wydane przez ..... dnia.....
15. Członek okręgowej/wojskowej izby lekarskiej w .....  
nr rejestracyjny .....
16. Miejsce odbywania studiów doktoranckich .....
- (podmiot prowadzący, adres)
- .....  
(temat pracy)
- .....  
(na warunkach stypendialnych, na warunkach odpłatności lub  
bez świadczeń)
17. Posiadane specjalizacje (nazwa specjalizacji, stopień, data i nr wydania  
dyplomu, nazwa podmiotu wydającego)
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

18. Dotychczasowy przebieg pracy zawodowej  
.....  
.....  
.....

19. Uzasadnienie wniosku  
.....  
.....  
.....

20. Sposób odbywania szkolenia specjalizacyjnego:  
- na warunkach stypendialnych\*  
- na warunkach odpłatności\*  
- bez świadczeń\*

\* Niepotrzebne skreślić.

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

WYPEŁNIA JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA PROWADZĄCA SZKOLENIE SPECJALIZACYJNE

WYRAŻAM ZGODĘ NA PROWADZENIE SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO  
Pana/Pani .....  
(imię i nazwisko)

w dziedzinie ..... od dnia .....  
w ramach posiadanych wolnych miejsc szkoleniowych:  
- na warunkach stypendialnych\*  
- na warunkach odpłatności \*  
- bez świadczeń\*

w .....  
.....  
(nazwa jednostki)

w .....  
(nazwa komórki organizacyjnej)

\* Niepotrzebne skreślić.

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

WYPEŁNIA ORGAN WYDAJĄCY ZGODĘ NA ODBYWANIE SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO

ADNOTACJE DOTYCZĄCE ZAKWALIFIKOWANIA DO ODBYWANIA SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO

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

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



ADNOTACJE DOTYCZĄCE ODBYWANIA SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO

Pan/Pani .....odbył/a szkolenie  
specjalizacyjne w okresie od ..... do .....  
w .....  
.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej i komórki organizacyjnej  
prowadzącej specjalizację)  
pod kierunkiem .....  
.....  
(imię i nazwisko kierownika specjalizacji,  
posiadana przez niego specjalizacja oraz  
zajmowane stanowisko)  
Okres przedłużenia specjalizacji od ..... do .....

POTWIERDZENIE ZAKOŃCZENIA SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO

w dniu .....  
Państwowy Egzamin Specjalizacyjny w dziedzinie .....  
.....złożony w dniu .....  
.....  
(data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

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

Pan/Pani.....  
wpisany/a do rejestru pod numerem .....  
został/a skreślony/a z rejestru lekarzy odbywających szkolenie  
specjalizacyjne w dziedzinie .....  
w dniu .....  
.....  
(przyczyna skreślenia)  
.....  
(data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

## Regulamin postępowania kwalifikacyjnego

### § 1.

Regulamin postępowania kwalifikacyjnego, zwany dalej „regulaminem”, określa tryb i zasady przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego lekarzy i lekarzy dentyków do odbycia szkolenia specjalizacyjnego.

### § 2.

1. Postępowanie kwalifikacyjne przeprowadza wojewoda dwa razy w roku w terminach: od dnia 1 marca do dnia 31 marca oraz od dnia 1 października do dnia 31 października.
2. Postępowanie kwalifikacyjne obejmuje ocenę formalną wniosku o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego oraz postępowanie konkursowe.
3. W celu przystąpienia do postępowania kwalifikacyjnego, lekarz składa do wojewody właściwego ze względu na miejsce odbywania szkolenia specjalizacyjnego wnioski o rozpoczęcie tego szkolenia w danej dziedzinie medycyny, w terminach do dnia 28 lutego – na postępowanie kwalifikacyjne rozpoczynające się w dniu 1 marca, lub do dnia 30 września – na postępowanie kwalifikacyjne rozpoczynające się w dniu 1 października.

### § 3.

1. Złożenie wniosku, o którym mowa w § 2 ust. 3, następuje w formie wniosku elektronicznego, wypełnianego na stronie internetowej wojewody.
2. Lekarz wchodząc na stronę internetową wojewody, loguje się do systemu na stronie internetowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.
3. Lekarz po zalogowaniu się do systemu, o którym mowa w ust. 2, oraz po wypełnieniu, wydrukowaniu i podpisaniu wniosku, składa go do wojewody wraz z wymaganymi załącznikami.
4. Wojewoda potwierdza elektronicznie dane zapisane we wniosku.

### § 4

1. Do wniosku o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego należy dołączyć:
  - 1) w przypadku rezydentury:
    - a) oświadczenie dotyczące odbywania szkolenia specjalizacyjnego,
    - b) kserokopię Prawa Wykonywania Zawodu Lekarza/Lekarza Dentyki (strony ze zdjęciem oraz drugiej i ósmej strony dokumentu),
    - c) kserokopię świadectwa złożenia Lekarskiego Egzaminu Państwowego/Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego (LEP/LDEP) albo Lekarskiego Egzaminu Końcowego/Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LEK/LDEK),
    - d) kserokopię dokumentu, na podstawie którego cudzoziemiec niebędący obywatelem Unii Europejskiej przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;

2) w przypadku innego trybu niż rezydentura:

- a) oświadczenie dotyczące odbywania szkolenia specjalizacyjnego,
- b) kserokopię Prawa Wykonywania Zawodu Lekarza/Lekarza Dentysty (strony ze zdjęciem oraz drugiej i ósmej strony dokumentu),
- c) kserokopię świadectwa złożenia LEP/LDEP albo LEK/LDEK albo zaświadczenie o ocenach uzyskanych na egzaminie specjalizacyjnym I/II stopnia lub zaświadczenie o wyniku Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego (PES) wydane przez Centrum Egzaminów Medycznych,
- d) kserokopię dokumentu, na podstawie którego cudzoziemiec niebędący obywatelem Unii Europejskiej przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- e) zgodę pracodawcy na odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w przypadku deklaracji odbywania szkolenia specjalizacyjnego w jednym z następujących trybów:

- na podstawie umowy o pracę zawartej z podmiotem prowadzącym szkolenie specjalizacyjne w danej dziedzinie medycyny, w której określa się tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego i zakres wzajemnych zobowiązań na czas trwania szkolenia specjalizacyjnego,

- w ramach płatnego urlopu szkoleniowego udzielanego pracownikowi na czas trwania szkolenia specjalizacyjnego na podstawie odrębnych przepisów,

- na podstawie umowy o pracę zawartej z innym podmiotem niż podmiot prowadzący szkolenie specjalizacyjne, zapewniającej realizację części programu specjalizacji w zakresie samokształcenia, szkolenia i uczestnictwa w wykonywaniu oraz wykonywanie ustalonej liczby określonych zabiegów lub procedur medycznych, pełnienie dyżurów medycznych, które lekarz jest obowiązany pełnić w czasie realizacji programu specjalizacji w czasie pracy dopuszczonym przepisami o działalności leczniczej i w ramach płatnych urlopów szkoleniowych udzielanych pracownikowi na czas niezbędny do zrealizowania pozostałej części programu w podmiocie prowadzącym szkolenie specjalizacyjne lub odpowiednio w podmiocie prowadzącym staż kierunkowy,

f) zgodę kierownika studiów doktoranckich w przypadku deklaracji odbywania szkolenia specjalizacyjnego w ramach poszerzenia zajęć programowych stacjonarnych studiów doktoranckich o program specjalizacji odbywanej w tej samej jednostce, w dziedzinie zgodnej z kierunkiem tych studiów, i w ramach udzielonego urlopu szkoleniowego lub urlopu bezpłatnego, a jeżeli pozostaje w stosunku pracy – również zgodę pracodawcy,

g) zaświadczenie z zakładu pracy o wymiarze czasu pracy oraz na jaki okres została zawarta umowa o pracę;

3) w przypadku ubiegania się o uzyskanie dodatkowych punktów w trybie pozarezydenckim w postępowaniu kwalifikacyjnym należy dołączyć:

1) kserokopię dyplomu uzyskania stopnia naukowego doktora nauk medycznych;

2) potwierdzenie udziału w publikacji w czasopiśmie naukowym zamieszczonych w wykazie czasopism sporządzonych przez ministra właściwego do spraw nauki dla potrzeb oceny parametrycznej jednostek naukowych, (potwierdzenie udziału w publikacji wydaje Główna Biblioteka Lekarska i jej oddziały oraz biblioteki uczelni medycznych).

3) zaświadczenie z zakładu pracy, o okresie zatrudnienia w jednostce, w której ma się odbywać szkolenie specjalizacyjne o posiadaniu co najmniej 3 letniego okresu zatrudnienia lub stosunku służbowego do dnia rozpoczęcia postępowania kwalifikacyjnego (do dnia 28 lutego lub 30 września), zgodnego z kierunkiem specjalizacji, w pełnym wymiarze czasu pracy.

2. Wnioskodawca przedstawia do wglądu oryginały dokumentów.

3. W przypadku stwierdzenia braków formalnych dotyczących wniosku, o którym mowa w § 2 ust. 3, lekarz jest wzywany do ich usunięcia w terminie 7 dni od doręczenia wezwania. Po bezskutecznym upływie tego terminu wniosek jest pozostawiany bez rozpoznania.

#### **§ 5.**

Wzór wniosku, o którym mowa w § 2 ust. 3, określa załącznik nr 8 do rozporządzenia.

#### **§ 6.**

Lekarz ubiegający się od odbywanie szkolenia specjalizacyjnego może być w danym terminie dopuszczony do postępowania kwalifikacyjnego tylko w jednej dziedzinie medycyny i tylko w jednym województwie.

#### **§ 7.**

Wynik postępowania konkursowego stanowi procent maksymalnej liczby punktów uzyskanych z LEP/LDEP lub LEK/LDEK albo egzaminu w zakresie odpowiedniej specjalizacji I lub II stopnia albo PES oraz punktów dodatkowych, o których mowa w § 5 ust. 2 pkt 2 i 3 rozporządzenia. W przypadku osób posiadających wynik LEP lub LDEP w postępowaniu konkursowym wynik tych egzaminów uznaje się za równoważny z wynikiem odpowiednio LEK lub LDEK.

#### **§ 8**

1. Do odbywania szkolenia specjalizacyjnego kwalifikuje się lekarzy, w liczbie odpowiadającej liczbie wolnych miejsc przyznanych na dane postępowanie kwalifikacyjne w danej dziedzinie medycyny w danym województwie albo liczbie miejsc posiadanych przez dany podmiot, w kolejności od najwyższego wyniku uzyskanego w postępowaniu konkursowym, z wyjątkiem lekarzy, których wojewoda nie zakwalifikował do jej odbywania w poszczególnych trybach.

2. Wojewoda sporządza listę lekarzy zakwalifikowanych i listę lekarzy niezakwalifikowanych do odbywania szkolenia specjalizacyjnego. Listy zawierają imiona i nazwiska lekarzy oraz tryb odbywania szkolenia.

3. Zatwierdzone listy, po wprowadzeniu kodu w miejsce danych osobowych lekarza, są udostępniane na stronie internetowej wojewody oraz do wglądu w siedzibie wojewody.

#### **§ 9.**

1. Wojewoda kieruje lekarza do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w wybranej przez niego jednostce organizacyjnej, w ramach posiadanych przez nią wolnych miejsc szkoleniowych w danej dziedzinie medycyny, uwzględniając wynik postępowania kwalifikacyjnego.

2. Jeżeli w wyniku postępowania kwalifikacyjnego do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w danej

dziedzinie medycyny zakwalifikowało się co najmniej dwóch lekarzy posiadających I stopień specjalizacji, deklarujących we wniosku jej odbywanie w trybie określonym w art. 16h ust. 2 pkt 3 ustawy, wojewoda 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.

3. Lekarzowi, który został zakwalifikowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego, lekarzowi, o którym mowa w art. 16 ust. 4 ustawy, i lekarzowi cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 16 h ust. 3, wojewoda wydaje:

- 1) skierowanie do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w określonej jednostce organizacyjnej ze wskazaniem trybu i okresu jej odbywania;
- 2) kartę szkolenia specjalizacyjnego;
- 3) indeks wykonanych zabiegów i procedur medycznych;
- 4) informację o obowiązującym programie specjalizacji;
- 5) informację o obowiązku niezwłocznego zawiadomienia wojewody o zaliczeniu szkolenia specjalizacyjnego przez kierownika specjalizacji.

4. Wojewoda kieruje lekarza do odbycia szkolenia specjalizacyjnego, po przedstawieniu przez niego dokumentu „Prawo wykonywania zawodu lekarza” albo „Prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty” w terminie nie dłuższym niż do dnia 15 listopada lub do dnia 15 kwietnia.

## WZÓR

miejsowość, data

.....  
 (pieczętka organu prowadzącego postępowanie kwalifikacyjne)

**SKIEROWANIE DO ODBYWANIA SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO NR ...../..... r.**

na podstawie postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego w terminie: od .....  
 do .....

Lekarz/lekarz dentysta ..... (imię i nazwisko)  
 urodzony/a dnia ..... W .....  
 posiadający/a specjalizację/specjalizacje w dziedzinie .....

Na podstawie § ..... rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia .....  
 w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. Nr ....., poz. ....),  
 wojewoda kieruje Panią/Pana do .....

.....  
 (nazwa i adres jednostki organizacyjnej prowadzącej szkolenie specjalizacyjne) -  
 jako jednostki organizacyjnej uprawnionej do prowadzenia szkolenia  
 specjalizacyjnego w dziedzinie .....  
 Tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego .....

.....  
 Okres odbywania szkolenia specjalizacyjnego: od ..... do .....  
 (określony po uwzględnieniu okresu dotychczas zrealizowanego szkolenia  
 specjalizacyjnego oraz zdarzeń zobowiązujących do przedłużenia szkolenia  
 specjalizacyjnego, określonych w art. 16 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o  
 zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. Nr ....., poz. ....), zwanej dalej  
 „ustawą“.

Program specjalizacji dostępny jest na stronie internetowej Centrum Medycznego  
 Kształcenia Podyplomowego [www.cmkp.edu.pl](http://www.cmkp.edu.pl), w części Studia specjalizacyjne dla  
 lekarzy i lekarzy dentystów.

Prosimy o potwierdzenie (na drugiej stronie skierowania, w ciągu ..... dni od daty  
 wystawienia niniejszego skierowania) przez kierownika jednostki organizacyjnej  
 prowadzącej szkolenie specjalizacyjne oraz przez wyznaczonego przez niego, w  
 porozumieniu z właściwym konsultantem wojewódzkim, kierownika specjalizacji,  
 przyjęcia Pani/Pana na szkolenie specjalizacyjne do ww. jednostki, z podaniem

faktycznego terminu rozpoczęcia szkolenia specjalizacyjnego.

Prosimy ponadto o zgłoszenie się z jednym egzemplarzem tak uzupełnionego skierowania (drugi egzemplarz pozostaje w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne) po odbiór Karty szkolenia specjalizacyjnego do .....

.....(nazwa i adres organu prowadzącego postępowanie kwalifikacyjne).

Potwierdzam przyjęcie na szkolenie specjalizacyjne Pani/Pana .....

Faktyczny termin rozpoczęcia szkolenia specjalizacyjnego nastąpi z dniem:

Kierownik specjalizacji (imię, nazwisko, posiadane specjalizacje oraz zajmowane stanowisko):.....

.....  
(podpis i pieczętka dyrektora  
jednostki szkolącej)

.....  
(podpis i pieczętka Ordynatora  
lub Kierownika Oddziału/Kliniki)

.....  
(podpis i pieczętka kierownika specjalizacji)

.....  
(pieczętka jednostki prowadzącej specjalizację)

Środki finansowe na pokrycie kosztów związanych z odbywaniem szkolenia w trybie rezydentury będą przekazane przez Ministerstwo Zdrowia na podstawie umowy, o której mowa w art. 16 h ust. 1 ustawy.

Wzory umów dotyczące każdego postępowania są zamieszczone na stronie Ministerstwa Zdrowia [www.mz.gov.pl](http://www.mz.gov.pl), w części Nauka - Komunikaty. Dodatkowe informacje można uzyskać pod następującymi numerami telefonów Ministerstwa Zdrowia: (22) 63-49 - 358, 63-49-328, 63-49-402, 63-49-383 lub 63-49-687.

#### UWAGA

Szkolenie specjalizacyjne należy rozpocząć w ciągu 3 miesięcy od dnia wskazanego jako dzień rozpoczęcia szkolenia specjalizacyjnego w niniejszym skierowaniu. Niepodjęcie szkolenia specjalizacyjnego w ww. terminie spowoduje skreślenie Pani/Pana, na podstawie art. 16 o ust. 3 i 4 ustawy, z rejestru lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne.

O wszystkich zmianach dotyczących przebiegu szkolenia specjalizacyjnego, w tym o zmianie trybu jego odbywania, zmianie kierownika specjalizacji, przerwach w szkoleniu specjalizacyjnym dłuższych niż 3 miesiące oraz o zakończeniu szkolenia należy niezwłocznie pisemnie zawiadomić .....

.....(nazwa i adres organu prowadzącego postępowanie kwalifikacyjne)

.....  
(podpis i pieczęć osoby wydającej skierowanie)

Otrzymują:

- 1) Dyrektor jednostki szkolącej;
- 2) Lekarz skierowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego;
- 3) a/a.



## WZÓR

pieczęć wojewody

.....  
 Nr wpisu do rejestru lekarzy  
 i lekarzy dentyków  
 odbywających szkolenie specjalizacyjne

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

Tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego .....

## DANE OSOBOWE

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Nazwisko rodowe.....
3. Miejsce i data urodzenia .....
4. Płeć .....
5. Numer PESEL ....., a w przypadku jego  
braku - cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwa i  
numer dokumentu .....
6. Obywatelstwo (obywatelstwa) .....
7. Adres miejsca zamieszkania .....

8. Numer telefonu.....
9. Tytuł zawodowy .....
10. Numer seryjny, data i miejsce wystawienia dokumentu  
„Prawo wykonywania zawodu lekarza” lub „Prawo wykonywania  
zawodu lekarza dentyki .....

11. Posiadane specjalizacje (nazwa, stopień lub tytuł, data  
uzyskania) .....

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

13. Okres szkolenia: od dnia ..... do dnia .....

.....  
 (podpis, pieczęć wojewody)

.....  
 (data)

14. Imię i nazwisko kierownika specjalizacji .....
- .....  
 (nazwa posiadanej specjalizacji,  
 stopień naukowy, stanowisko)

15. Data rozpoczęcia szkolenia specjalizacyjnego .....

.....  
(podpis i pieczętka  
kierownika specjalizacji)

.....  
(podpis i pieczętka kierownika  
jednostki organizacyjnej  
prowadzącej szkolenie  
specjalizacyjne)

16. Adnotacja o przedłużeniu czasu trwania szkolenia  
specjalizacyjnego do dnia .....  
przyczyna przedłużenia .....

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

.....  
(podpis i pieczętka  
kierownika specjalizacji)

.....  
(podpis i pieczętka kierownika  
jednostki organizacyjnej  
prowadzącej szkolenie  
specjalizacyjne)

17. Adnotacja o dodatkowym przedłużeniu czasu trwania  
szkolenia specjalizacyjnego do dnia .....  
przyczyna przedłużenia .....

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

.....  
(podpis i pieczętka  
kierownika specjalizacji)

.....  
(podpis i pieczętka kierownika  
jednostki organizacyjnej  
prowadzącej szkolenie  
specjalizacyjne)

.....  
(podpis i pieczętka  
konsultanta wojewódzkiego)

.....  
(podpis i pieczętka wojewody)

---

UWAGI

REALIZACJA PROGRAMU SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO  
I ROK SZKOLENIA

1. Kurs wprowadzający

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs: .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu kursu)

2. Kursy szkoleniowe:

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs: .....  
temat i nr kursu .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs: .....  
temat i nr kursu .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs: .....  
temat i nr kursu .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu 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 wykonanie  
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 godzin 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 i nr kursu .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs: .....  
temat i nr kursu .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs: .....  
temat i nr kursu .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu 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 wykonanie  
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 godzin 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 i nr kursu: .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs: .....  
temat i nr kursu: .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs: .....  
temat i nr kursu: .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu 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 wykonanie  
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 godzin 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 i nr kursu .....  
 Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

..... (data) ..... (podpis kierownika kursu lub kierownika specjalizacji - na podstawie zaświadczenia o ukończeniu kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs: .....  
 temat i nr kursu .....  
 Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

..... (data) ..... (podpis kierownika kursu lub kierownika specjalizacji - na podstawie zaświadczenia o ukończeniu kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs: .....  
 temat i nr kursu .....



Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....

(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu 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 wykonanie  
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 godzin 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 i nr kursu .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs: .....  
temat i nr kursu .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs: .....  
temat i nr kursu .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu 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 wykonanie  
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 godzin 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 i nr kursu .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs: .....  
temat i nr kursu .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu kursu)

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs: .....  
temat i nr kursu .....  
Potwierdzenie odbycia i zaliczenia kursu .....

.....  
(data) (podpis kierownika kursu  
lub kierownika specjalizacji  
- na podstawie zaświadczenia  
o ukończeniu 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 wykonanie  
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 godzin dyżurów .....

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

6. Spełnienie innych wymagań określonych w programie  
specjalizacji:

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

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

---

UWAGI

KOŁOKWIUM Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO PRZEPROWADZONE NA  
PODSTAWIE § 6 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z  
dnia ..... w sprawie specjalizacji lekarzy i  
lekarzy dentyków (Dz. U. Nr ....., poz. ....)

Podmiot przeprowadzający kolokwium

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

(ocena)

.....  
.....

(data)

(podpis przeprowadzającego kolokwium)

---

ZALICZENIE SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO PRZEZ KIEROWNIKA  
SPECJALIZACJI

Pan/Pani ..... wpisany(na) do rejestru  
lekarzy i lekarzy dentyków odbywających szkolenie specjalizacyjne  
pod numerem .....

odbył/a szkolenie specjalizacyjne zgodnie z programem  
specjalizacji oraz zaliczył/a program specjalizacji w dziedzinie

.....

.....  
.....

(data)

(podpis i pieczęć  
kierownika specjalizacji)

## WZÓR

## Indeks wykonanych zabiegów i procedur medycznych

**INDEKS WYKONANYCH  
ZABIEGÓW I PROCEDUR  
MEDYCZNYCH**

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

**INSTRUKCJA**

Lekarz/lekarz dentysta odbywający szkolenie specjalizacyjne wpisuje do indeksu wykonane z asystą oraz te, w których uczestniczy jako asysta, zabiegi i procedury medyczne określone programem specjalizacji lub stażu kierunkowego.

Zabieg lub procedurę medyczną należy wpisać do indeksu według następującego wzoru:

- 1) numer wpisu do rejestru lekarzy i lekarzy dentystów odbywających szkolenie specjalizacyjne,
- 2) nazwa stażu szkoleniowego,
- 3) kod oznaczenia zabiegu lub procedury medycznej: wykonanej z asystą lub pod nadzorem kierownika specjalizacji albo lekarza specjalisty przez niego wyznaczonego – oznaczonych kodem „A”, w których lekarz uczestniczy jako pierwsza asysta – oznaczonych kodem „B”, w których lekarz uczestniczy jako druga asysta – oznaczonych kodem „C”,
- 4) data wykonania zabiegu lub procedury medycznej,
- 5) miejsce wykonania zabiegu lub procedury medycznej,
- 6) wskazania do wykonania zabiegu lub procedury medycznej: planowe/nagłe,
- 7) płeć i wiek pacjenta,
- 8) rozpoznanie przedoperacyjne,
- 9) nazwisko wykonującego zabieg lub procedurę medyczną,
- 10) nazwiska lekarzy biorących udział w zabiegu jako pierwsza lub druga asysta,
- 11) rodzaj znieczulenia,
- 12) nazwa zabiegu lub procedury medycznej,
- 13) rozpoznanie pooperacyjne,
- 14) podpis i pieczęć kierownika specjalizacji/kierownika stażu kierunkowego

## WZÓR

## WNIOSEK

**o uznanie odbytych staży/kursów za równoważne ze zrealizowaniem elementów określonych w programie specjalizacji oraz zaliczenie i skrócenie okresu odbywania szkolenia specjalizacyjnego w ramach rezydentury**

Na podstawie art. 16 m ust. 8 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 857, z późn. zm.) wnioskuję o zaliczenie lek. .... do szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie ..... odbywanej w trybie ..... na podstawie postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego w terminie ..... niżej wymienionych elementów programu specjalizacji odbytych w kraju lub za granicą:

## I. Rodzaj stażu: szkoleniowy

Lp.	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

Lp.	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)

## III. Kursy szkoleniowe

Lp.	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 zaliczenie i skrócenie okresu odbywania szkolenia specjalizacyjnego o ..... dni kalendarzowych.

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. Kserokopia dyplomu posiadanej specjalizacji.
7. 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:

\_\_\_\_\_

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

Wnioski dotyczą lekarzy, którzy:

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

## WZÓR

## WNIOSEK

**o uznanie odbytych staży/kursów za równoważne ze zrealizowaniem elementów określonych w programie specjalizacji i skrócenie/zaliczenie okresu odbywania szkolenia specjalizacyjnego**

Na podstawie art. 16 m ust. 8 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 857, z późn. zm.) wnioskuję o zaliczenie lek. .... do szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie ..... odbywanej w trybie ..... na podstawie postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego w terminie ..... niżej wymienionych elementów programu specjalizacji odbytych w kraju lub za granicą:

## I. Rodzaj stażu: szkoleniowy

Lp.	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

Lp.	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)

## III. Kursy szkoleniowe

Lp.	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  
Szkolenia specjalizacyjnego o ..... dni kalendarzowych.

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. Kserokopia dyplomu posiadanej specjalizacji.
7. 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:

\_\_\_\_\_

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

\*\* Niepotrzebne skreślić.

Wnioski dotyczą lekarzy, którzy:

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

WZÓR



**Protokół z przebiegu posiedzenia  
Państwowej Komisji Egzaminacyjnej  
podejmującej rozstrzygnięcie o dopuszczeniu  
do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego  
w dziedzinie**

.....  
w sesji .....20..... r.

.....  
(miejsce posiedzenia Państwowej Komisji Egzaminacyjnej)

.....w dniu .....

Liczba dokumentów przekazanych Państwowej Komisji Egzaminacyjnej.....

Liczba osób dopuszczonych do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego.....

Liczba osób niedopuszczonych do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego.....

**LISTA OSÓB, KTÓRE ZŁOŻYŁY DOKUMENTY DO PAŃSTWOWEGO EGZAMINU  
SPECJALIZACYJNEGO**

W DZIEDZINIE.....W SESJI ..... 20 ....r.

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	Wojewoda, Minister Obrony Narodowej, minister właściwy do spraw wewnętrznych	DECYZJA O DOPUSZCZENIU	UZASADNIENIE NIEDOPUSZCZENIA
			<input type="checkbox"/> Dopuszczony/a  <input type="checkbox"/> Niedopuszczony/a	..... ..... ..... ..... .....

Uwaga: We właściwej kratce należy wstawić znak „X”



WZÓR

WNIOSEK

o uznanie egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwo naukowe za równoważny z częścią/całością\* Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego

W związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia .... w sprawie wykazu egzaminów organizowanych przez europejskie towarzystwa naukowe równoważnych z Państwowym Egzaminem Specjalizacyjnym oraz wykazu dokumentów potwierdzających złożenie takich egzaminów (Dz. U. Nr ..., poz. ....)

wnioskuję o

uznanie egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwo naukowe w dniu .....

za równoważny z całością/częścią\* Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinie .....

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(czytelny podpis lekarza)

\* niepotrzebne skreślić

WZÓR

.....  
(pieczęć Centrum  
Egzaminów Medycznych)

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

DYPLOM

Pan/Pani..... 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 szkolenia specjalizacyjnego pod kierunkiem Pana/Pani  
.....  
i złożeniu Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego z oceną  
..... w dniu .....  
przed Państwową Komisją Egzaminacyjną w trybie określonym  
rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia .....  
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)

WZÓR

.....  
(pieczęć Centrum  
Egzaminów Medycznych)

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

DYPLOM

Pan/Pani ..... urodzony/a ..... w .....  
posiadający(ca) obywatelstwo .....  
oraz  
prawo wykonywania zawodu lekarza/prawo wykonywania zawodu  
lekarza dentystry na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej  
nr ..... wydane przez ..... w dniu .....  
po odbyciu szkolenia specjalizacyjnego pod kierunkiem Pana/Pani .....  
i uznaniu egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwo naukowe  
za równoważny z całością Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego, w trybie  
rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia ..... w sprawie wykazu egzaminów  
organizowanych przez europejskie towarzystwa naukowe równoważnych z Państwowym  
Egzaminem Specjalizacyjnym oraz wykazu dokumentów potwierdzających złożenie  
takich egzaminów (Dz. U. Nr ..., poz. ....)

uzyskał/a tytuł specjalisty w dziedzinie:

.....

.....  
(data wydania dyplomu)

.....  
(podpis i pieczęć Dyrektora  
Centrum Egzaminów Medycznych)



WZÓR



**DYREKTOR  
CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCZNYCH**

**AKT POWOŁANIA**

Na podstawie art. 16u ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 857, z późn. zm.)

**p o w o ł u j ę**

Pana/Panią .....  
posiadającego/posiadającą nr PESEL.....  
na Przewodniczącego/Członka Państwowej Komisji Egzaminacyjnej  
w dziedzinie .....

*Mp.*

*Pieczęć Dyrektora  
Centrum Egzaminów Medycznych*

Łódź, dnia ..... 20 ... r.

WZÓR

Oświadczenie członka Zespołu Egzaminacyjnego

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Numer PESEL\*

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany oświadczam, iż nie jestem:

- 1) małżonkiem
- 2) osobą pozostającą w stosunku:
  - a) pokrewieństwa albo powinowactwa do drugiego stopnia,
  - b) przysposobienia
- 3) osobą pozostającą we wspólnym pożyciu,
- 4) osobą pozostającą w stosunku zależności służbowej

osoby przystępującej do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinie w sesji wiosennej/jesiennej\*\* 20..... r., składanego przed Zespołem Egzaminacyjnym, do którego zostałem wyznaczony.

Oświadczam również, że nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Równocześnie zobowiązuję się poinformować Dyrektora CEM o wszelkich zmianach okoliczności, które wpływałyby na moją bezstronność, a które nastąpiłyby do dnia egzaminu. Zawiadomienie przekazę niezwłocznie po zaistnieniu tych okoliczności.

Przyjmuję do wiadomości, iż w takiej sytuacji zostanę wyłączony ze składu Zespołu Egzaminacyjnego. W przypadku zaś niewykonania ww. zobowiązania mogę ponieść odpowiedzialność odszkodowawczą na zasadach określonych w przepisach Kodeksu cywilnego.

.....  
Data, czytelny podpis

\* w przypadku braku numeru PESEL należy podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj wydania

\*\* niepotrzebne skreślić

## UZASADNIENIE

Celem niniejszego rozporządzenia jest wypełnienie delegacji ustawowej zawartej w art. 16 ust. 10, art. 16g ust. 1 oraz art. 16x ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

Konieczność wydania rozporządzenia została spowodowana wprowadzeniem znaczących zmian w systemie kształcenia specjalizacyjnego lekarzy i lekarzy dentystrów, mających na celu wyeliminowanie narastających w ostatnim czasie problemów dotyczących kadry lekarskiej, z których najważniejsze to:

- 1) długotrwały proces kształcenia podyplomowego od momentu uzyskania dyplomu wyższej uczelni do uzyskania dyplomu specjalisty, będący jedną z zasadniczych przyczyn migracji młodych lekarzy;
- 2) brak pełnej samodzielności zawodowej lekarzy stażystów i lekarzy rezydentów przez co najmniej kilka lat od zakończenia studiów;
- 3) deficyt kadry lekarskiej, w tym specjalistów i obserwowane zagrożenie związane z tzw. luką pokoleniową, przede wszystkim wśród lekarzy specjalistów;
- 4) migracja lekarzy szacowana na podstawie liczby zaświadczeń potwierdzających kwalifikacje uprawniające do wykonywania zawodu na terenie krajów Unii Europejskiej, wydawanych przez samorząd lekarski.

Podstawy prawne wprowadzenia systemowych rozwiązań w ww. obszarze utworzyła ustawa o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, która weszła w życie z dniem 1.07.2011 r.

Projekt rozporządzenia ustala wykaz 68 specjalizacji lekarskich i 9 specjalizacji lekarsko-dentystycznych. W porównaniu do dotychczas obowiązujących przepisów, w projekcie została wprowadzona specjalizacja: „choroby płuc dzieci” na wniosek Stowarzyszenia Pneumologów Dziecięcych IRMA, reprezentujących środowisko pediatrów pneumologów. Potrzeba wprowadzenia przedmiotowej specjalizacji wynika z sytuacji epidemiologicznej w tej dziedzinie oraz ze specyfiki chorób układu oddechowego u dzieci. Dotyczy to takich chorób jak ciężkie zapalenia płuc z powikłaniami, śródmiąższowe zapalenia płuc, mukowiscydoza, gruźlica, czy też opieka nad dziećmi, które w okresie noworodkowym miały stosowane różne formy mechanicznej wentylacji z powikłaniem w postaci dysplazji oskrzelowo-płucnej. Leczenie ww. schorzeń wymaga zapewnienia odpowiedniej liczby specjalistów w dziedzinie chorób płuc dzieci.

Ponadto wprowadzono 2 specjalizacje: „medycyna lotnicza” oraz „medycyna morska i tropikalna”, które zastąpią dotychczasową specjalizację „medycyna transportu”. Specjalizacja w dziedzinie medycyny transportu, została utworzona w 1999 r. przez połączenie specjalizacji w dziedzinie medycyny lotniczej oraz medycynie morskiej i tropikalnej, jednak nie spełniła pokładanych w niej oczekiwań ze względu na małe zainteresowanie lekarzy szkoleniem w tej dziedzinie. Uwzględnione w projekcie rozporządzenia ponowne rozdzielenie ww. specjalizacji zostało dokonane na wniosek konsultanta krajowego w dziedzinie medycyny transportu, co uwzględnia postulaty zainteresowanych środowisk. Wnioskodawcy potrzebę wprowadzenia specjalizacji w dziedzinie medycyny lotniczej uzasadniają koniecznością odnowienia i zapewnienia kadry

specjalistów dla potrzeb lotnictwa wojskowego i cywilnego, co jest ważne w kontekście problemu zapewnienia bezpieczeństwa lotów, natomiast wniosek o wyodrębnienie specjalizacji w dziedzinie medycyny morskiej i tropikalnej został uzasadniony dużą liczbą zachorowań na choroby tropikalne, co wynika ze wzrostu migracji ludności i związanych z tym podróży do innych stref klimatycznych, a także pełnionych przez żołnierzy zagranicznych misji wojskowych.

Utworzona została nowa specjalizacja w dziedzinie rehabilitacji medycznej, balneologii i medycyny fizykalnej, powstała przez połączenie dotychczas funkcjonujących specjalizacji: rehabilitacja medyczna oraz balneologia i medycyna fizykalna.

Biorąc pod uwagę kontrowersje, jakie towarzyszyły utworzeniu specjalizacji w dziedzinie hipertensjologii oraz uwzględniając opinie o braku zasadności funkcjonowania specjalizacji w dziedzinie hipertensjologii oraz specjalizacji w dziedzinie angiologii, obie ww. specjalizacje zostały skreślone z wykazu specjalności lekarskich w niniejszym projekcie.

Projekt rozporządzenia zawiera szczegółowe przepisy regulujące modułowy system szkolenia specjalizacyjnego, którego wprowadzenie wiąże się z jednoczesną zmianą dotychczasowego podziału specjalizacji na specjalizacje w podstawowych i szczegółowych dziedzinach medycyny. Określony został wykaz modułów podstawowych właściwych dla danego szkolenia specjalizacyjnego, obejmujący 3 moduły (w zakresie chirurgii ogólnej, chorób wewnętrznych oraz pediatrii) oraz wykaz specjalności posiadających wspólny moduł podstawowy. Czas trwania każdego z modułów podstawowych został przewidziany na 2 lata. Wprowadzenie 2-letnich modułów podstawowych we wszystkich specjalizacjach opartych na tych modułach pozwoli ujednoczyć zasady odbywania szkolenia specjalizacyjnego (moduł podstawowy nie będzie dłuższy od właściwego dla danej specjalizacji modułu specjalistycznego) oraz dostosować czas trwania specjalizacji do minimalnych okresów trwania szkolenia specjalizacyjnego określonych w Dyrektywie European Council UE 2006/100/EC oraz uwzględnić wymogi European Union of Medical Specialists (UEMS), które w większości dziedzin zaleca 2-letnie moduły podstawowe oraz w większości specjalizacji 3-4-letnie moduły specjalistyczne. Zakłada się, że część specjalizacji będzie odbywana według modułów jednolitych, właściwych dla danego szkolenia specjalizacyjnego. Projekt rozporządzenia zawiera wykaz takich modułów oraz czas ich trwania, który w specjalnościach lekarskich jest przewidziany na 4 do 6 lat, a w specjalnościach lekarsko-dentystycznych na 3 lata, z wyjątkiem chirurgii szczękowo-twarzowej mającej trwać 6 lat oraz specjalizacji w dziedzinie epidemiologii i w dziedzinie zdrowia publicznego, które, tak jak w specjalnościach lekarskich, będą trwać odpowiednio 5 i 4 lata.

Projekt rozporządzenia zawiera wykaz specjalności lekarskich oraz lekarsko-dentystycznych z uwzględnieniem modułów wymaganych do ich zrealizowania, w których lekarz może uzyskać tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny. Wykaz ten uwzględnia czas trwania poszczególnych modułów jednolitych lub modułów podstawowych i specjalistycznych oraz określa łączny czas trwania poszczególnych specjalizacji. W przypadku każdej ze specjalizacji określono moduł jednolity albo moduł lub moduły

podstawowe oraz moduł specjalistyczny, wymagane do jej zrealizowania. Jedynie w przypadku specjalizacji w dziedzinie medycyny rodzinnej dopuszczono możliwość jej odbywania zarówno według modułu jednolitego trwającego 4 lata, jak również z uwzględnieniem podziału na 2-letni moduł podstawowy (w zakresie chirurgii ogólnej, chorób wewnętrznych lub pediatrii) oraz 3-letni moduł specjalistyczny w zakresie medycyny rodzinnej.

Ze względu na to, że o rozpoczęcie specjalizacji będą się również ubiegali lekarze, którzy specjalizację uzyskali w dotychczasowym systemie szkolenia, w projekcie zamieszczono dwa wykazy specjalności, w których lekarz posiadający odpowiednią specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny może realizować określony program specjalizacji i uzyskać tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny.

Mając na uwadze specyfikę niektórych specjalności oraz ich wąski zakres, projekt rozporządzenia zakłada możliwość uzyskiwania niektórych specjalności wyłącznie przez lekarzy posiadających pełną specjalizację „bazową”, a nie tylko odbyty moduł podstawowy.

Do specjalizacji tych zaliczono specjalizacje w dziedzinie:

- ginekologii onkologicznej (po uzyskaniu specjalizacji II stopnia lub tytułu specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii),
- neuropatologii (po uzyskaniu specjalizacji II stopnia lub tytułu specjalisty w dziedzinie neurologii, neurochirurgii lub patomorfologii),
- seksuologii (po uzyskaniu specjalizacji II stopnia lub tytułu specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, pediatrii, psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży),
- transplantologii klinicznej (po uzyskaniu specjalizacji II stopnia lub tytułu specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej, chirurgii ogólnej, chirurgii klatki piersiowej, kardiochirurgii, urologii, chorób wewnętrznych lub pediatrii) oraz
- urologii dziecięcej (po uzyskaniu specjalizacji II stopnia lub tytułu specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub urologii).

W projekcie zostały zawarte przepisy dotyczące zasad kwalifikacji lekarzy do odbywania szkolenia specjalizacyjnego, tj. trybu i sposobu przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego oraz został zamieszczony wzór wniosku o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego dla obywateli polskich i cudzoziemców.

W projekcie zostały również zawarte przepisy dotyczące zasad kwalifikacji lekarzy do odbywania szkolenia specjalizacyjnego, tj. trybu i sposobu przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego oraz został zamieszczony wzór wniosku o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego dla obywateli polskich oraz dla cudzoziemców.

W projekcie szczegółowo określono, co obejmuje i uwzględnia postępowanie konkursowe przeprowadzane w toku postępowania kwalifikacyjnego do odbywania szkolenia specjalizacyjnego. Wynik postępowania

konkursowego stanowi procent maksymalnej liczby punktów uzyskanych z LEP/LDEP albo LEK/LDEK albo egzaminu w zakresie odpowiedniej specjalizacji I lub II stopnia albo PES oraz punktów dodatkowych - za posiadanie stopnia naukowego doktora nauk medycznych, odpowiedni okres zatrudnienia w jednostce akredytowanej zgodny z kierunkiem specjalizacji oraz za publikacje w czasopiśmie naukowych zamieszczonych w wykazie czasopism sporządzonym przez ministra właściwego do spraw nauki dla potrzeb oceny parametrycznej jednostek naukowych. Projekt rozporządzenia określa regulamin postępowania kwalifikacyjnego, który stanowi uporządkowanie i zgromadzenie w jednym miejscu wszystkich przepisów, zamieszczonych częściowo w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentysty, częściowo w przedłożonym projekcie. Regulamin jest pełną informacją dla lekarzy i lekarzy dentystów ubiegających się o rozpoczęcie specjalizacji, ułatwiającą zapoznanie się z obowiązującymi przepisami regulującymi zasady przeprowadzania kwalifikacji do specjalizacji.

W projekcie rozporządzenia pojawiają się określenia: „Lekarski Egzamin Końcowy” (LEK) oraz „Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Końcowy” (LDEK). Są to egzaminy, które zostaną wprowadzone od 2013 roku na podstawie delegacji ustawowej zawartej w art. 14e ust. 1 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty. Projekt rozporządzenia utrzymuje dotychczasową strukturę egzaminu. Jest to uzasadnione koniecznością porównywalności wyników LEK/LDEK z dotychczas przeprowadzanymi egzaminami LEP/LDEP.

W przypadku osób posiadających wynik Lekarskiego Egzaminu Państwowego lub Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego w postępowaniu konkursowym wynik tych egzaminów uznaje się za równoważny z wynikiem odpowiednio LEK lub LDEK.

W projektowanej regulacji zostały ujęte przepisy dotyczące naboru na specjalizacje lekarskie, przeprowadzanego z uwzględnieniem wolnych miejsc szkoleniowych, potrzeb zdrowotnych obywateli oraz dostępności świadczeń zdrowotnych w danej dziedzinie medycyny na obszarze danego województwa.

Wprowadzone przepisy umożliwiają lekarzom jak najszybsze rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego.

Rozporządzenie reguluje szczegółowy sposób odbywania szkolenia specjalizacyjnego lekarzy w zakresie nie objętym przepisami ustawy oraz określa wzór karty szkolenia specjalizacyjnego, będącej dokumentem potwierdzającym realizację programu specjalizacji i jej ukończenia. W projekcie zostały określone obowiązki i prawa przysługujące kierownikom specjalizacji. Do głównych zadań kierownika specjalizacji należy sprawowanie nadzoru merytorycznego i organizacyjnego nad przebiegiem całości szkolenia specjalizacyjnego, kierowanie lekarza do odbycia poszczególnych elementów programu specjalizacji, ocenianie nabytej przez lekarza w trakcie szkolenia wiedzy i umiejętności oraz zaliczenie odbycia przez lekarza programu specjalizacji, potwierdzane w karcie szkolenia specjalizacyjnego. Karta szkolenia specjalizacyjnego stanowi dokument potwierdzający realizację programu szkolenia specjalizacyjnego i jego zaliczenie.

Rozporządzenie zawiera ponadto przepisy określające formy i metody pogłębiania i uzupełniania wiedzy teoretycznej oraz nabywania i doskonalenia umiejętności praktycznych zawartych w programie specjalizacji, a także sposób i tryb uzyskania potwierdzenia nabytych w trakcie szkolenia specjalizacyjnego umiejętności

praktycznych określonych programem specjalizacji. Lekarz w trakcie szkolenia specjalizacyjnego realizuje określone programem szkolenia staże i kursy, a ponadto kurs wprowadzający do odbywania danego szkolenia specjalizacyjnego, kurs specjalizacyjny z zakresu zdrowia publicznego – jednolity dla wszystkich specjalności z wyjątkiem szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie zdrowia publicznego, samokształcenie obejmujące m.in. napisanie pracy pogładowej lub opublikowanie pracy oryginalnej, której temat odpowiada programowi odbywanej specjalizacji, a także szkolenie i uczestniczenie w wykonywaniu oraz wykonanie zabiegów i procedur medycznych wymienionych w programie specjalizacji. Potwierdzenie nabycia w trakcie szkolenia specjalizacyjnego ww. umiejętności praktycznych stanowi wprowadzony jako załącznik do projektu rozporządzenia wzór Indeksu wykonanych zabiegów i procedur medycznych.

Określone zostały także zasady kontynuowania przez lekarza szkolenia specjalizacyjnego w przypadku rozwiązania umowy o pracę w ramach rezydentury przed ukończeniem szkolenia specjalizacyjnego. Ponadto na wojewodów został nałożony obowiązek wydawania decyzji o skreśleniu lekarza z rejestru lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne.

Ponadto zostały określone zasady kierowania przez wojewodę lekarza do kontynuowania szkolenia specjalizacyjnego w innej jednostce organizacyjnej, również w przypadku, gdy ta jednostka znajduje się poza terenem danego województwa.

Zgodnie z ustawą o zawodach lekarza i lekarza dentysty cudzoziemcy, o których mowa w art. 7 ust. 1a, posiadający wizę pobytową lub zezwolenie na zamieszkanie na czas oznaczony mogą ubiegać się o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w wybranej dziedzinie medycyny po uzyskaniu na powyższe zgody Ministra Zdrowia. W związku z faktem, iż ww. cudzoziemcy nie przystępowali dotychczas do postępowania kwalifikacyjnego do odbywania specjalizacji na zasadach obowiązujących obywateli polskich, gdzie podstawowym kryterium kwalifikacji był wynik LEP lub LDEP, ich szanse na rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego w wybranej dziedzinie medycyny były ograniczone. Przepisy obowiązujące przed 01.07.2011 r. uniemożliwiały ww. grupie cudzoziemców odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie medycyny, w której liczba kandydatów przewyższała liczbę wolnych miejsc szkoleniowych, gdyż jednym z warunków niezbędnych do uzyskania zgody Ministra Zdrowia na odbycie szkolenia specjalizacyjnego w wybranej przez cudzoziemca jednostce było wolne miejsce szkoleniowe. W związku z powyższym przepisy przedmiotowego rozporządzenia umożliwią dopuszczenie do postępowania kwalifikacyjnego obowiązującego obywateli polskich, również lekarzy cudzoziemców, o których mowa w art. 7 ust. 1a ustawy.

Projektowane rozporządzenie określa także szczegółowy sposób zgłaszania się i tryb dopuszczania do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego (PES), sposób i tryb składania PES oraz ustalania jego wyników, jak również tryb powoływania Państwowych Komisji Egzaminacyjnych przeprowadzających PES. Zgłoszenie do PES jest składane w formie wniosku elektronicznego, a następnie w formie papierowej wraz z dokumentami, których wykaz został określony w projekcie. Określone również zostały terminy składania ww. wniosków oraz procedura dopuszczania lekarza do PES przez Państwową Komisję Egzaminacyjną (PKE).

W dalszej kolejności zamieszczono przepisy regulujące organizację PES, z uwzględnieniem sytuacji, w której nie może on zostać przeprowadzony ze względu na niepełny skład PKE, a także przepisy porządkowe obowiązujące podczas przeprowadzania ww. egzaminu. Projekt rozporządzenia reguluje również kwestie ustalania oceny końcowej PES oraz zasady przyznawania oceny bardzo dobrej z wyróżnieniem.

W celu usprawnienia przekazywania informacji o wolnych miejscach szkoleniowych w jednostkach uprawnionych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego, co przyczyni się do lepszego wykorzystania tych miejsc, wprowadzono obowiązek niezwłocznego zawiadamiania przez lekarza właściwego wojewody o zaliczeniu szkolenia specjalizacyjnego przez kierownika specjalizacji.

Ponadto projekt rozporządzenia określa tryb uznawania staży i kursów odbytych za granicą lub w kraju za równoważne ze zrealizowaniem elementów określonych w programie odbywanego szkolenia specjalizacyjnego i ewentualnego skrócenia tego szkolenia. Zamieszczono wzór stosownego wniosku dla lekarzy ubiegających się o uznanie odbytych staży i kursów oraz wymaganych dokumentów potwierdzających odbycie przez lekarza elementów programu specjalizacji będących przedmiotem wystąpienia. Została określona procedura sprawdzania przez CMKP złożonych wniosków, opiniowania ich przez powołany przez dyrektora CMKP zespół oraz wydawania przedmiotowych decyzji.

Określony został ponadto tryb i kryteria uznawania dorobku zawodowego i naukowego lekarzy posiadających tytuł doktora habilitowanego za równoważne z realizacją w całości lub w części szczegółowego programu modułu specjalistycznego, w tym kryteria oceny dorobku zawodowego i naukowego, i ewentualne dopuszczenie do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego. W przypadku uznania ww. dorobku za równoważny ze zrealizowaniem w całości modułu specjalistycznego, okres i wymiar wykonywania przez lekarza czynności naukowych i zawodowych branż pod uwagę w ocenie dorobku jest nie krótszy niż okres i wymiar realizacji danego modułu specjalistycznego. W przypadku uznania ww. dorobku za równoważny z częściowym zrealizowaniem modułu specjalistycznego, łączny okres i wymiar wykonywania przez lekarza czynności naukowych i zawodowych branż pod uwagę w ocenie dorobku oraz okres modułu specjalistycznego pozostały do odbycia nie będzie krótszy niż okres i wymiar realizacji danego modułu specjalistycznego. Ponadto została również określona procedura sprawdzania przez CMKP złożonych wniosków, opiniowania ich przez powołany przez dyrektora CMKP zespół, a także wydawania przedmiotowych decyzji.

W projekcie wprowadzono przepisy określające tryb uznawania dorobku zawodowego i naukowego w nowych dziedzinach medycyny, nieobjętych dotychczas systemem szkolenia specjalizacyjnego za równoważne z odbytym szkoleniem specjalizacyjnym, w tym kryteria oceny dorobku zawodowego i naukowego, uwzględniając zakres szkolenia odbytego w kraju lub za granicą. Podobnie jak w ww. przepisach dotyczących uznawania dorobku, projekt zawiera regulacje dotyczące stosowanej przez CMKP procedury sprawdzania złożonych wniosków, ich opiniowania przez powołany przez dyrektora CMKP zespół, a także wnioskowania do



ministra właściwego do spraw zdrowia o wydanie decyzji o uznaniu lub nieuznaniu lekarzowi w całości dorobku zawodowego i naukowego w nowej dziedzinie medycyny.

Projekt rozporządzenia zawiera 20 następujących załączników:

1. Wykaz specjalności lekarskich i lekarsko-dentystycznych;
2. Wykaz modułów podstawowych właściwych dla danego szkolenia specjalizacyjnego oraz czas ich trwania;
3. Wykaz specjalności posiadających wspólny moduł podstawowy;
4. Wykaz modułów jednolitych właściwych dla danego szkolenia specjalizacyjnego oraz czas ich trwania;
5. Wykaz specjalności z uwzględnieniem modułów wymaganych do ich zrealizowania oraz czas ich trwania;
6. Wykaz specjalności, w których lekarz posiadający odpowiednią specjalizację I lub I i II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny może realizować określony program specjalizacji i uzyskać tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny;
7. Wykaz specjalności, w których lekarz posiadający odpowiednią specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny może realizować określony program specjalizacji i uzyskać tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny;
8. Wzór wniosku o rozpoczęcie specjalizacji;
9. Wzór wniosku do Ministra Zdrowia o wyrażenie zgody na odbycie specjalizacji;
10. Regulamin postępowania kwalifikacyjnego;
11. Wzór skierowania do odbywania szkolenia specjalizacyjnego;
12. Wzór karty szkolenia specjalizacyjnego;
13. Wzór indeksu wykonywanych zabiegów i procedur medycznych;
14. Wzór wniosku o uznanie odbytych staży/kursów za równoważne ze zrealizowaniem elementów określonych w programie specjalizacji i skrócenie/zaliczenie okresu odbywania specjalizacji;
15. Protokół z przebiegu posiedzenia Państwowej Komisji Egzaminacyjnej podejmującej rozstrzygnięcie o dopuszczeniu do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego;
16. Wzór wniosku o uznanie egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwo naukowe za równoważny z częścią/całością Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego;
17. Wzór dyplomu uzyskania tytułu specjalisty;
18. Wzór dyplomu uzyskania tytułu specjalisty na podstawie egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwo naukowe;
19. Wzór aktu powołania członka Państwowej Komisji Egzaminacyjnej;
20. Wzór oświadczenia członka Zespołu Egzaminacyjnego.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt 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 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

## **OCENA SKUTKÓW REGULACJI**

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

Projektowane regulacje będą miały wpływ na lekarzy, lekarzy dentystów, jednostki uprawnione do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego, samorząd lekarski, konsultantów krajowych i wojewódzkich, Centrum Egzaminów Medycznych, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, ministra właściwego do spraw zdrowia, Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Ministra Sprawiedliwości oraz na jednostki organizacyjne podległe lub nadzorowane przez tych ministrów.

### **2. Konsultacje społeczne**

W ramach konsultacji społecznych projekt został skierowany w szczególności do: Naczelnej Rady Lekarskiej, związków zawodowych działających w obszarze ochrony zdrowia, konsultantów krajowych w dziedzinach medycyny.

Projekt rozporządzenia – stosownie do przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej 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.

Wyniki konsultacji zostaną omówione po ich zakończeniu.

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

Przedmiotowy projekt nie spowoduje dodatkowych skutków dla budżetu państwa oraz budżetu jednostek samorządu terytorialnego. Zadania wynikające z przedmiotowej regulacji będą realizowane na poziomie kosztów obecnie przeznaczanych na kształcenie specjalizacyjne lekarzy i lekarzy dentystów.

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

Przedmiotowa regulacja będzie miała wpływ na rynek pracy przez szybszy i zwiększony dopływ lekarzy i lekarzy dentystów specjalistów do systemu opieki zdrowotnej wynikający przede wszystkim ze skrócenia okresu specjalizacji.

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

W wyniku wprowadzanych rozwiązań w zakresie kształcenia lekarzy, w związku ze skróceniem okresu szkolenia lekarzy, do systemu opieki zdrowotnej zarówno w sektorze publicznym, jak i prywatnym, trafi większa liczba wysoko wykwalifikowanej kadry lekarskiej i lekarsko-dentystycznej.

### **6. Wpływ projektowanej regulacji na sytuację i rozwój regionalny**

Niniejsza regulacja będzie miała wpływ na sytuację i rozwój regionalny przez zwiększony dopływ lekarzy i lekarzy dentystów specjalistów w odniesieniu do poszczególnych regionów kraju, co powinno skutkować zwiększoną dostępnością do świadczeń lekarskich i lekarsko-dentystycznych na poziomie danego regionu.

#### **7. Wpływ projektowanej regulacji na zdrowie ludzi**

Regulacja będzie miała wpływ na zdrowie ludzi przez szybszy i zwiększony dopływ wysoko wykwalifikowanych lekarzy i lekarzy dentystów specjalistów do systemu opieki zdrowotnej i poprawi dostępność do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych.