

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2016 r.

**w sprawie stażu adaptacyjnego i testu umiejętności w toku postępowania o uznanie
kwalifikacji zawodowych do wykonywania medycznych zawodów regulowanych²⁾**

Na podstawie art. 22 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 65) zarządza się, co następuje:

Rozdział 1

Przepisy ogólne

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) warunki, sposób i tryb odbywania stażu adaptacyjnego, sposób i tryb wykonywania nadzoru nad odbywaniem stażu adaptacyjnego oraz oceny nabytych przez wnioskodawcę umiejętności, sposób ustalania kosztów odbywania stażu adaptacyjnego oraz tryb ponoszenia, pobierania i zwrotu opłaty za odbycie stażu adaptacyjnego,
- 2) warunki, sposób i tryb przeprowadzania testu umiejętności oraz oceny wykazanych przez wnioskodawcę umiejętności, sposób ustalania kosztów przeprowadzania testu umiejętności oraz tryb ponoszenia, pobierania i zwrotu opłaty za przeprowadzenie testu umiejętności

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

²⁾ Niniejsze rozporządzenie w zakresie swojej regulacji wdraża dyrektywę 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych (Dz. Urz. UE L 255 z 30.09.2005, str. 22, Dz. Urz. UE C 3 z 06.01.2006, str. 12, Dz. Urz. UE L 363 z 20.12.2006, str. 141, Dz. Urz. UE C 165 z 19.07.2007, str. 13 i 18, Dz. Urz. UE L 271 z 16.10.2007, str. 18, Dz. Urz. UE L 320 z 06.12.2007, str. 3, Dz. Urz. UE L 93 z 04.04.2008, str. 28, Dz. Urz. UE L 205 z 01.08.2008, str. 10, Dz. Urz. UE L 311 z 21.11.2008, str. 1, Dz. Urz. UE L 93 z 07.04.2009, str. 11, Dz. Urz. UE L 59 z 04.03.2011, str. 4, Dz. Urz. UE L 180 z 12.07.2012, str. 9, Dz. Urz. UE L 112 z 24.04.2012, str. 21, Dz. Urz. UE L 158 z 10.06.2013, str. 368, Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 132, Dz. Urz. UE L 305 z 24.10.2014, str. 115, Dz. Urz. UE L 177 z 08.07.2015, str. 60 oraz Dz. Urz. L 134 z 24.05.2016, str. 135).

– w toku postępowania o uznanie nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej lub w państwach członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronach umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym kwalifikacji do wykonywania medycznych zawodów regulowanych.

§ 2. Ilekroć w rozporządzeniu jest mowa o:

- 1) ustawie – oznacza to ustawę z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej;
- 2) ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentysty – oznacza to ustawę z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2015 r. poz. 464, z późn. zm.³⁾);
- 3) jednostce ochrony zdrowia – oznacza to podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej lub apteki, działy farmacji szpitalnej i osoby wykonujące usługi farmaceutyczne w rozumieniu przepisów o izbach aptekarskich i przepisów prawa farmaceutycznego;
- 4) kierownikowi jednostki – oznacza to osobę reprezentującą jednostkę ochrony zdrowia albo osobę prowadzącą taką jednostkę;
- 5) postępowaniu – oznacza to postępowanie w sprawie uznania kwalifikacji do wykonywania zawodu regulowanego prowadzone na podstawie przepisów ustawy;
- 6) organie prowadzącym postępowanie – oznacza to ministra właściwego do spraw zdrowia, Naczelną Radę Aptekarską, okręgowe rady pielęgniarek i położnych lub podmiot wskazany w trybie określonym w art. 4a ust. 3 ustawy z dnia 4 września 1997 r. o działach administracji rządowej (Dz. U. z 2016 r. poz. 543, 749, 1020, 1250 i 1579);
- 7) środka kompensacyjnym – oznacza to staż adaptacyjny lub test umiejętności w rozumieniu ustawy;
- 8) CEM – oznacza to Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi działające na podstawie zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2010 r. w sprawie Centrum Egzaminów Medycznych (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 55 oraz z 2012 r. poz. 69).

§ 3. 1. Wnioskodawca po otrzymaniu postanowienia, o którym mowa w art. 20 ust. 1 ustawy, przekazuje organowi prowadzącemu postępowanie pisemną informację o dokonanych wyborze środka kompensacyjnego.

³⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2015 r. poz. 1633, 1893, 1991 i 2199 oraz z 2016 r. poz. 65, 960, 1070 i 1239.

2. W przypadku wyboru stażu adaptacyjnego wnioskodawca może wskazać jednostkę ochrony zdrowia, w której zamierza odbywać staż adaptacyjny. Wnioskodawca przekazuje organowi prowadzącemu postępowanie dokument zawierający:

- 1) zobowiązanie jednostki ochrony zdrowia do zawarcia z wnioskodawcą umowy o pracę na czas określony w celu odbycia stażu adaptacyjnego albo umowy cywilnoprawnej na okres odbycia stażu adaptacyjnego,
- 2) termin jej zawarcia umowy określonej w lit. a i okres, na jaki zostanie zawarta;
- 3) informację o wysokości opłaty z tytułu kosztów odbycia stażu adaptacyjnego.

3. W przypadku niezaakceptowania przez organ prowadzący postępowanie jednostki ochrony zdrowia wskazanej przez wnioskodawcę z powodu niemożności zrealizowania programu stażu adaptacyjnego albo w przypadku niedokonania przez wnioskodawcę wyboru jednostki ochrony zdrowia, wnioskodawca odbywa go w jednostce ochrony zdrowia wskazanej przez organ prowadzący postępowanie.

4. Jeżeli wnioskodawca wnosi o uznanie kwalifikacji do wykonywania więcej niż jednego medycznego zawodu regulowanego, staż adaptacyjny lub test umiejętności przeprowadza się odrębnie dla każdego zawodu medycznego.

Rozdział 2

Staż adaptacyjny

§ 4. 1. Staż adaptacyjny jest odbywany w jednostkach ochrony zdrowia spełniających warunki do realizacji programu stażu adaptacyjnego.

2. W przypadku lekarza lub lekarza dentystry, o których mowa w art. 5c ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, staż adaptacyjny jest odbywany w jednostkach ochrony zdrowia uprawnionych do prowadzenia stażu podyplomowego lekarza lub lekarza dentystry zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 15 ust. 5 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

3. W przypadku lekarza lub lekarza dentystry, o których mowa w art. 16b ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, staż adaptacyjny jest odbywany w jednostkach ochrony zdrowia uprawnionych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w danej dziedzinie medycyny zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 16 ust. 2 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

§ 5. Organ prowadzący postępowanie zobowiązując wnioskodawcę do odbycia stażu adaptacyjnego, wydaje mu skierowanie, w którym określa:

- 1) jednostkę ochrony zdrowia, w której ma być odbywany staż adaptacyjny;
- 2) okres stażu adaptacyjnego;
- 3) program stażu adaptacyjnego uwzględniający różnice programowe.

§ 6. 1. Lekarz lub lekarz dentysta, o których mowa w art. 5c ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, po otrzymaniu skierowania, o którym mowa w § 5, jest obowiązany niezwłocznie wystąpić z wnioskiem do okręgowej rady lekarskiej, na obszarze której zamierzają odbyć staż adaptacyjny, o przyznanie prawa wykonywania zawodu na czas odbycia stażu adaptacyjnego.

2. Pielęgniarka lub położna, o których mowa w art. 38 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1251), po otrzymaniu skierowania, o którym mowa w § 5, jest obowiązana niezwłocznie wystąpić z wnioskiem do właściwej okręgowej rady pielęgniarek i położnych, na obszarze działania której zamierza odbyć staż adaptacyjny, o przyznanie ograniczonego prawa wykonywania zawodu na czas odbycia stażu adaptacyjnego.

§ 7. 1. Wnioskodawca przed odbyciem stażu adaptacyjnego wnosi opłatę z tytułu kosztów odbycia stażu adaptacyjnego.

2. Wnioskodawca uiszcza opłatę jednorazowo lub w ratach płatnych z góry w terminie do dnia 15 każdego miesiąca za dany okres rozliczeniowy na rachunek bankowy jednostki ochrony zdrowia. Decyzję o trybie płatności podejmuje na wniosek wnioskodawcy kierownik jednostki.

3. Wysokość opłaty jest określana przez kierownika jednostki indywidualnie dla każdej osoby odbywającej staż adaptacyjny na podstawie rzeczywistych kosztów, które będą poniesione przez jednostkę ochrony zdrowia, ustalonych z uwzględnieniem w szczególności programu i długości stażu adaptacyjnego, wynagrodzenia opiekuna stażu adaptacyjnego oraz wydatków organizacyjno-technicznych.

4. Kierownik jednostki zawiadamia wnioskodawcę, nie później niż na 30 dni przed terminem rozpoczęcia odbywania stażu adaptacyjnego, o terminie dokonania opłaty oraz rachunku bankowym, na który należy wnieść opłatę.

5. Termin uiszczenia opłaty nie może być krótszy niż 14 dni od dnia otrzymania zawiadomienia.

6. W uzasadnionych przypadkach wnioskodawcy przysługuje zwrot opłaty w wysokości pomniejszonej o koszty już poniesione związane z odbywaniem stażu adaptacyjnego. Decyzję

o zwrocie kosztów podejmuje na wniosek wnioskodawcy kierownik jednostki. Opłata jest zwracana na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy.

7. W przypadku odbywania stażu w ramach stosunku pracy albo na podstawie umowy cywilnoprawnej opłata z tytułu kosztów odbywania przez wnioskodawcę stażu adaptacyjnego może być, za zgodą wnioskodawcy wyrażoną na piśmie, potrącana z jego wynagrodzenia.

§ 8. Na podstawie skierowania, o którym mowa w § 5, jednostka ochrony zdrowia zawiera z wnioskodawcą umowę o pracę na czas określony w celu odbycia stażu adaptacyjnego albo umowę cywilnoprawną na okres odbycia stażu adaptacyjnego.

§ 9. Kierownik jednostki, w której jest odbywany staż adaptacyjny, zapewnia prawidłowość jego przebiegu i realizacji.

§ 10. 1. Staż adaptacyjny jest realizowany pod nadzorem opiekuna stażu adaptacyjnego, którym może być osoba wykonująca dany medyczny zawód regulowany przez okres nie krótszy niż 4 lata.

2. Staż adaptacyjny lekarza lub lekarza dentystry, o których mowa w art. 16b ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, jest realizowany pod nadzorem opiekuna stażu adaptacyjnego, którym może być odpowiednio lekarz lub lekarz dentysta posiadający odpowiednią specjalizację.

3. Staż adaptacyjny odbywany przez pielęgniarkę lub położną jest realizowany pod nadzorem opiekuna stażu adaptacyjnego, którym może być osoba wykonująca zawód pielęgniarki lub położnej przez okres nie krótszy niż 4 lata i posiadająca odpowiednio dyplom ukończenia wyższej szkoły na kierunku pielęgniarstwo lub wyższej szkoły na kierunku położnictwo.

4. Opiekuna stażu adaptacyjnego wyznacza kierownik jednostki, w której jest odbywany staż adaptacyjny, na cały okres odbywania stażu adaptacyjnego.

5. Opiekun stażu adaptacyjnego sprawuje nadzór nad odbywaniem stażu adaptacyjnego przez wnioskodawcę, w szczególności:

- 1) określa zadania wykonywane przez wnioskodawcę;
- 2) kontroluje realizację programu stażu;
- 3) kontroluje obecność wnioskodawcy w miejscu odbywania stażu;
- 4) gromadzi informacje o przebiegu stażu.

6. Zmiana opiekuna stażu adaptacyjnego może nastąpić w przypadku:

- 1) braku możliwości dalszego pełnienia czynności nadzoru;

- 2) umotywowanego wniosku wnioskodawcy, złożonego nie później niż na 3 miesiące przed zakończeniem stażu adaptacyjnego;
- 3) umotywowanego wniosku opiekuna stażu adaptacyjnego, złożonego nie później niż na 3 miesiące przed zakończeniem stażu adaptacyjnego.

§ 11. 1. W trakcie realizacji stażu adaptacyjnego kierownik jednostki umożliwia wnioskodawcy:

- 1) uczestnictwo w charakterze obserwatora w czynnościach zawodowych wykonywanych przez opiekuna stażu adaptacyjnego;
- 2) wykonywanie czynności zawodowych pod nadzorem opiekuna stażu adaptacyjnego lub kierownika jednostki i omawianie tych czynności z opiekunem stażu adaptacyjnego;
- 3) zapoznanie się z różnicami w zasadach wykonywania danego zawodu regulowanego oraz zasadami etyki i deontologii danego zawodu regulowanego obowiązującymi w Rzeczypospolitej Polskiej.

2. Staż adaptacyjny lekarza lub lekarza dentystry, o których mowa w art. 5c ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, obejmuje odpowiednio do posiadanych kwalifikacji całość lub część programu stażu podyplomowego, o którym mowa w art. 15 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

3. Staż adaptacyjny lekarza lub lekarza dentystry, o których mowa w art. 16b ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, obejmuje odpowiednio do posiadanych kwalifikacji część programu odpowiedniej specjalizacji, o którym mowa w art. 16 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

§ 12. W trakcie odbywania stażu adaptacyjnego wnioskodawca jest obowiązany do:

- 1) przestrzegania porządku organizacyjno-prawnego jednostki ochrony zdrowia;
- 2) realizacji programu stażu adaptacyjnego;
- 3) prowadzenia dziennika stażu adaptacyjnego.

§ 13. 1. Wnioskodawca dokumentuje przebieg stażu adaptacyjnego w dzienniku stażu adaptacyjnego otrzymanym od kierownika jednostki.

2. Dziennik stażu adaptacyjnego zawiera:

- 1) pieczęć jednostki ochrony zdrowia, w której odbywa się staż adaptacyjny;
- 2) imię i nazwisko wnioskodawcy;
- 3) imię i nazwisko opiekuna stażu adaptacyjnego;
- 4) datę rozpoczęcia stażu adaptacyjnego;

- 5) datę założenia dziennika;
- 6) imię i nazwisko kierownika jednostki, w której odbywa się staż adaptacyjny;
- 7) tygodniowy wykaz czynności wykonywanych przez wnioskodawcę oraz datę ich wykonywania, potwierdzony podpisem opiekuna stażu adaptacyjnego;
- 8) okresowe oceny opiekuna stażu adaptacyjnego albo kierownika jednostki, podpisane przez sporządzającego z podaniem daty i miejsca sporządzenia oceny.

3. Opiekun stażu adaptacyjnego potwierdza podpisem w dzienniku stażu adaptacyjnego zgodność jego przebiegu z programem.

§ 14. 1. W okresie odbywania stażu adaptacyjnego kierownik jednostki albo opiekun stażu adaptacyjnego dokonuje w dzienniku stażu adaptacyjnego, co najmniej raz na 3 miesiące, okresowej, pisemnej oceny realizacji przez wnioskodawcę programu stażu adaptacyjnego.

2. Jeżeli okresowa ocena stażu adaptacyjnego jest dokonywana przez opiekuna stażu adaptacyjnego, opiekun stażu adaptacyjnego informuje kierownika jednostki o jej dokonaniu oraz o stopniu zaawansowania realizacji programu stażu adaptacyjnego.

§ 15. 1. Oceny umiejętności nabytych w trakcie stażu adaptacyjnego, na podstawie której odbywa się zaliczenie tego stażu, dokonuje opiekun stażu adaptacyjnego i kierownik jednostki, w której zostaje zakończona realizacja programu stażu adaptacyjnego, nie później niż w terminie 14 dni od dnia zakończenia stażu adaptacyjnego.

2. Dokonując oceny umiejętności, uwzględnia się w szczególności ocenę poprawności wykonywanych czynności, którą przeprowadza się na podstawie dziennika stażu adaptacyjnego.

3. Ocena umiejętności zawiera uzasadnione stwierdzenie o:

- 1) przygotowaniu do samodzielnego wykonywania zawodu regulowanego albo
- 2) braku przygotowania do samodzielnego wykonywania zawodu regulowanego.

4. Zaliczenie stażu adaptacyjnego następuje w przypadku uzyskania przez wnioskodawcę oceny, o której mowa w ust. 3 pkt 1.

5. Ocena umiejętności oraz zaliczenie stażu adaptacyjnego jest potwierdzane podpisami kierownika jednostki i opiekuna stażu adaptacyjnego.

§ 16. 1. W przypadku oceny, o której mowa w § 15 ust. 3 pkt 2, na wniosek wnioskodawcy, organ prowadzący postępowanie, wydając postanowienie, może jednokrotnie przedłużyć okres trwania stażu adaptacyjnego. Przepisy § 7 stosuje się odpowiednio.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, po upływie okresu, o który przedłużono staż adaptacyjny, jest dokonywana powtórna ocena umiejętności nabytych w trakcie stażu adaptacyjnego.

§ 17. Kierownik jednostki, w której został zakończony staż adaptacyjny, w terminie 3 dni od dnia, w którym dokonano oceny, o której mowa w § 15, informuje wnioskodawcę o ocenie oraz przekazuje organowi prowadzącemu postępowanie informację o zaliczeniu stażu adaptacyjnego albo jego niezaliczeniu, wraz z dziennikiem stażu adaptacyjnego.

§ 18. 1. Staż adaptacyjny może ulec przedłużeniu w przypadku:

- 1) nieprzerwanej niezdolności do pracy wnioskodawcy, o której mowa w art. 92 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666), przez okres dłuższy niż 14 dni;
- 2) urlopu macierzyńskiego wnioskodawcy;
- 3) przebywania wnioskodawcy na urlopie wychowawczym;
- 4) przebywania wnioskodawcy na urlopie bezpłatnym, nie dłużej niż 3 miesiące;
- 5) nieprzerwanej niezdolności do odbywania stażu adaptacyjnego, przez okres dłuższy niż 14 dni, w przypadku wnioskodawcy odbywającego staż adaptacyjny na podstawie umowy cywilnoprawnej.

2. Wniosek o przedłużenie stażu adaptacyjnego z przyczyn określonych w ust. 1 wnioskodawca kieruje na piśmie wraz z uzasadnieniem do organu prowadzącego postępowanie.

3. Po rozpatrzeniu wniosku, o którym mowa w ust. 2, organ prowadzący postępowanie niezwłocznie informuje jednostkę ochrony zdrowia, w której jest odbywany staż adaptacyjny, oraz wnioskodawcę o przedłużeniu stażu adaptacyjnego.

4. W przypadku przedłużenia okresu trwania stażu adaptacyjnego jest on kontynuowany na podstawie nowej umowy o pracę zawartej na czas określony odpowiadający okresowi, na jaki staż adaptacyjny został przedłużony, albo zmienionej umowy cywilnoprawnej.

5. W przypadku przedłużenia okresu trwania stażu adaptacyjnego powiększeniu podlega opłata z tytułu kosztów odbycia stażu adaptacyjnego. Przepisy § 7 stosuje się odpowiednio.

§ 19. 1. Zmiana jednostki ochrony zdrowia, w której jest odbywany staż adaptacyjny, następuje, gdy w wyznaczonej jednostce ochrony zdrowia staż adaptacyjny nie może być kontynuowany z powodu likwidacji tej jednostki lub zaprzestania realizowania przez tę

jednostkę świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem programu stażu adaptacyjnego danego zawodu regulowanego.

2. Zmiana jednostki ochrony zdrowia, w której jest odbywany staż adaptacyjny, może nastąpić na pisemny umotywowany wniosek wnioskodawcy skierowany do organu prowadzącego postępowanie.

3. Jednostka ochrony zdrowia w przypadkach, o których mowa w ust. 1 i 2, zwraca wnioskodawcy opłatę w części niewykorzystanej w dotychczasowej realizacji stażu adaptacyjnego.

4. Jednostka ochrony zdrowia w przypadku, o którym mowa w ust. 1, niezwłocznie składa organowi prowadzącemu postępowanie dziennik stażu adaptacyjnego i program stażu adaptacyjnego wraz z informacją o zakresie jego realizacji.

5. W przypadku uwzględnienia przez organ prowadzący postępowanie wniosku o zmianę jednostki ochrony zdrowia wnioskodawca występuje do jednostki ochrony zdrowia, w której odbywa staż adaptacyjny, o przekazanie organowi prowadzącemu postępowanie dziennika stażu adaptacyjnego i programu stażu adaptacyjnego wraz z informacją o zakresie jego realizacji.

6. Organ prowadzący postępowanie wydaje niezwłocznie skierowanie na kontynuację odbycia stażu adaptacyjnego oraz postanowienie o zaliczeniu okresu dotychczas odbytego stażu adaptacyjnego. Jednostka, w której jest kontynuowany staż adaptacyjny, zakłada z chwilą nawiązania stosunku prawnego z wnioskodawcą nowy dziennik stażu adaptacyjnego. Przepisy § 7 stosuje się odpowiednio.

7. Wraz ze skierowaniem na kontynuację odbycia stażu adaptacyjnego organ prowadzący postępowanie przesyła niezwłocznie jednostce, w której staż adaptacyjny będzie kontynuowany, dziennik stażu adaptacyjnego, program stażu adaptacyjnego wraz z informacją o zakresie jego realizacji.

Rozdział 3

Test umiejętności

§ 20. 1. Organ prowadzący postępowanie zobowiązuje wnioskodawcę do odbycia testu umiejętności, wyznacza termin jego przeprowadzenia, który nie może być krótszy niż 4 miesiące od dnia doręczenia wniosku.

2. W przypadku osób zamierzających świadczyć usługi transgraniczne test umiejętności przeprowadza się w terminie 3 tygodni od dnia złożenia oświadczenia, o którym mowa w art. 33 ustawy, zwanego dalej „oświadczeniem”.

3. Organ prowadzący postępowanie przekazuje dyrektorowi CEM:

- 1) wykaz osób, które będą przystępować do testu umiejętności w danym terminie w danym medycznym zawodzie regulowanym;
- 2) informacje o różnicach programowych, określonych w postanowieniu, o którym mowa w § 3 ust. 1, dotyczące poszczególnych zdających;
- 3) program kształcenia w danym medycznym zawodzie regulowanym obowiązujący w Rzeczypospolitej Polskiej.

4. Informacje, o których mowa w ust. 3, organ prowadzący postępowanie przekazuje na co najmniej 90 dni przed wyznaczonym terminem testu umiejętności.

5. W przypadku postępowania w sprawie testu umiejętności osób zamierzających świadczyć usługi transgraniczne organ prowadzący postępowanie przekazuje informacje, o których mowa w ust. 3, w terminie 3 dni od dnia otrzymania oświadczenia.

§ 21. 1. Zdający test umiejętności jest obowiązany wnieść opłatę egzaminacyjną.

2. Dyrektor CEM ustala wysokość opłaty za test umiejętności, uwzględniając w szczególności wydatki związane z wynagrodzeniem dla osób opracowujących test umiejętności, wynagrodzeniem członków Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, zwanej dalej „Komisją”, oraz wydatki techniczno-organizacyjne.

3. Dyrektor CEM zawiadamia zdającego o wysokości opłaty egzaminacyjnej oraz podaje numer rachunku bankowego CEM, na który powinna zostać ona wniesiona. Termin wniesienia opłaty nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od dnia doręczenia zawiadomienia. W przypadku osób zamierzających świadczyć usługi transgraniczne opłatę wnosi się w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia.

4. W przypadku nieusprawiedliwionego odstąpienia od testu umiejętności opłata, o której mowa w ust. 1, nie podlega zwrotowi.

5. Jeżeli wnioskodawca usprawiedliwi odstąpienie od testu umiejętności w terminie siedmiu dni przed wyznaczonym terminem przeprowadzenia testu umiejętności, wniesiona opłata jest zwracana, po potrąceniu kosztów poniesionych przy przygotowywaniu testu umiejętności, na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy.

6. Wnioskodawca, który nie przystąpił do testu umiejętności z usprawiedliwionej przyczyny, nie ponosi dodatkowych kosztów z tytułu ponownego przystąpienia do testu umiejętności.

7. W przypadku gdy test umiejętności nie odbędzie się z przyczyn leżących po stronie Komisji, wnioskodawca nie ponosi dodatkowych kosztów z tytułu ponownego przystąpienia do testu umiejętności.

§ 22. 1. Test umiejętności przeprowadza Komisja.

2. Członków Komisji i jej przewodniczącego powołuje i odwołuje dyrektor CEM, po zasięgnięciu opinii wyrażonej przez:

- 1) konsultantów krajowych właściwych dla danego medycznego zawodu regulowanego;
- 2) samorządy zawodowe właściwe dla danego medycznego zawodu regulowanego;
- 3) towarzystwa naukowe lub organizacje skupiające przedstawicieli danego medycznego zawodu regulowanego objętego testem umiejętności, o ile działają one w danym medycznym zawodzie regulowanym.

3. W skład Komisji wchodzi co najmniej trzy osoby, z tego co najmniej dwie osoby wykonujące medyczny zawód regulowany objęty testem umiejętności.

4. W zależności od liczby osób przystępujących do testu umiejętności egzamin ten przeprowadza Komisja albo wydzielone z jej składu co najmniej trzyosobowe zespoły egzaminacyjne.

5. W przeprowadzeniu testu umiejętności nie może brać udziału osoba, która jest małżonkiem, krewnym albo powinowatym do drugiego stopnia włącznie osoby, która składa egzamin.

6. Przewodniczący Komisji oraz jej pozostali członkowie albo członkowie zespołu egzaminacyjnego przeprowadzającego dany test umiejętności składają dyrektorowi CEM oświadczenie na piśmie, na formularzu udostępnionym przez CEM, o okoliczności wskazanej w ust. 5.

§ 23. 1. Test umiejętności opracowuje CEM.

2. Test umiejętności jest przeprowadzany 2 razy w roku: w pierwszy piątek czerwca i pierwszy piątek grudnia każdego roku, z zastrzeżeniem § 20 ust. 2.

3. Test umiejętności składa się z egzaminu teoretycznego albo egzaminu praktycznego bądź egzaminu teoretycznego i praktycznego.

4. Egzamin teoretyczny jest przeprowadzany w formie ustnej albo w formie testu.

5. Formę testu umiejętności określa dyrektor CEM po zasięgnięciu opinii przewodniczącego Komisji.

6. Miejsca przeprowadzania testu umiejętności ustala dyrektor CEM w porozumieniu z przewodniczącym Komisji.

7. Dyrektor CEM zawiadamia zdającego o miejscu i formie testu umiejętności na co najmniej 14 dni przed wyznaczonym terminem testu umiejętności. W przypadku osób zamierzających świadczyć usługi transgraniczne dyrektor CEM przekazuje zawiadomienie na co najmniej 3 dni przed wyznaczonym terminem testu umiejętności.

8. Test umiejętności przeprowadza się zgodnie z regulaminem porządkowym, ustalonym przez dyrektora CEM i zatwierdzonym przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

9. W przypadku lekarza lub lekarza dentystry, o których mowa w art. 5c ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, test umiejętności może obejmować odpowiednio zakres Lekarskiego Egzaminu Końcowego lub Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego, o których mowa w art. 5 ust. 4 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

10. W przypadku lekarza lub lekarza dentystry, o których mowa w art. 16b ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, test umiejętności może obejmować zakres specjalizacyjnego egzaminu państwowego w odpowiedniej dziedzinie, o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

§ 24. 1. Zakres merytoryczny testu umiejętności opracowuje i ustala CEM w porozumieniu z konsultantem krajowym właściwym dla danego medycznego zawodu regulowanego, indywidualnie dla każdego zdającego na podstawie informacji, o których mowa w § 20 ust. 3. W przypadku gdy do testu umiejętności przystępuje dwóch lub więcej zdających, względem których zakres testu umiejętności będzie tożsamy, możliwe jest wykorzystanie tego samego testu umiejętności.

2. Zadania egzaminacyjne są przygotowywane, przechowywane i przekazywane w warunkach uniemożliwiających ich nieuprawnione ujawnienie.

§ 25. 1. W przypadku gdy część teoretyczna egzaminu jest przeprowadzana w formie testu, składa się on z nie mniej niż 20 i nie więcej niż 50 pytań.

2. Pytania do testu zawierają pięć odpowiedzi, z których tylko jedna jest prawidłowa. Za każde pytanie zdający może otrzymać jeden punkt.

3. Test uważa się za złożony z wynikiem pozytywnym, jeżeli zdający uzyska co najmniej 60 % maksymalnej możliwej do uzyskania liczby punktów.

§ 26. 1. W przypadku przeprowadzania egzaminu teoretycznego w formie ustnej obejmuje on co najmniej cztery pytania egzaminacyjne.

2. Każda odpowiedź jest oceniana odrębnie przez każdego członka Komisji albo zespołu egzaminacyjnego.

3. Odpowiedź może zostać oceniona negatywnie, jeżeli za taką oceną opowie się co najmniej połowa składu Komisji albo zespołu egzaminacyjnego.

4. Uzyskanie przez zdającego oceny negatywnej z którejkolwiek z odpowiedzi powoduje uzyskanie negatywnego wyniku egzaminu ustnego.

§ 27. 1. Część praktyczna testu umiejętności składa się z co najmniej czterech zadań polegających na zademonstrowaniu wybranych czynności właściwych dla danego medycznego zawodu regulowanego lub wykonaniu innych zadań potwierdzających nabycie praktycznych umiejętności niezbędnych do wykonywania danego medycznego zawodu regulowanego w Rzeczypospolitej Polskiej.

2. Przepisy § 26 ust. 2–4 stosuje się odpowiednio.

§ 28. 1. Test umiejętności uznaje się za złożony z wynikiem pozytywnym, jeżeli zdający uzyska oceny pozytywne z każdej części wchodzącej w skład testu umiejętności.

2. Wnioskodawcy, który złożył test umiejętności z wynikiem pozytywnym, dyrektor CEM wydaje zaświadczenie, którego kopię przekazuje organowi prowadzącemu postępowanie.

3. Zaświadczenie jest wydawane w terminie 30 dni od dnia otrzymania kompletnej dokumentacji egzaminacyjnej. W przypadku osób zamierzających świadczyć usługi transgraniczne zaświadczenie wydawane jest w terminie 3 dni od dnia otrzymania kompletnej dokumentacji egzaminacyjnej.

§ 29. 1. Z przeprowadzonego testu umiejętności sporządza się protokół zawierający opis wykonania zadań, wchodzących w zakres egzaminu praktycznego, oraz wyniki testu umiejętności.

2. Kopię protokołu z przeprowadzonego testu umiejętności komisja egzaminacyjna przekazuje organowi prowadzącemu postępowanie, w terminie 3 dni od dnia ustalenia wyniku.

§ 30. W przypadku nieprzystąpienia do testu umiejętności w wyznaczonym terminie albo złożenia testu umiejętności z wynikiem negatywnym, na pisemny wniosek wnioskodawcy, organ prowadzący postępowanie wydaje postanowienie o dopuszczeniu do

przystąpienia do testu umiejętności w najbliższym przypadającym terminie, który jest terminem ostatecznym. Przepisy § 21 stosuje się odpowiednio.

§ 31. 1. W razie rażących uchybień formalnych w przeprowadzeniu testu umiejętności lub nieprzewidzianych sytuacji mających wpływ na przeprowadzenie testu umiejętności minister właściwy do spraw zdrowia na wniosek dyrektora CEM może unieważnić test umiejętności w całości albo w części, o której mowa w § 23 ust. 3, w danym terminie dla danego medycznego zawodu regulowanego, dla poszczególnych albo wszystkich zdających.

2. Unieważnienie testu umiejętności albo jego części powoduje, że traktuje się odpowiednio test umiejętności albo jego część jako niebyłą. Unieważniony egzamin jest powtarzany w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące od dnia podjęcia decyzji o unieważnieniu. W przypadku unieważnienia całości testu umiejętności wszystkie jego części odbywają się w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące od dnia podjęcia decyzji o unieważnieniu.

3. Decyzję o unieważnieniu, o którym mowa w ust. 2, minister właściwy do spraw zdrowia podejmuje w terminie 30 dni od dnia doręczenia wniosku dyrektora CEM i przekazuje ją do CEM.

4. W przypadku osób zamierzających świadczyć usługi transgraniczne decyzję o unieważnieniu, o którym mowa w ust. 2, minister właściwy do spraw zdrowia podejmuje w ciągu 3 dni od dnia doręczenia wniosku dyrektora CEM i przekazuje ją do CEM. Unieważniony egzamin jest powtarzany w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia podjęcia decyzji o unieważnieniu. W przypadku unieważnienia całości testu umiejętności wszystkie jego części odbywają się w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia podjęcia decyzji o unieważnieniu.

5. Niezwłocznie po otrzymaniu decyzji dyrektor CEM ogłasza ją na stronie internetowej oraz przesyła wnioskodawcom listem poleconym.

6. Za powtórzony test umiejętności albo jego część nie pobiera się opłaty egzaminacyjnej.

Rozdział 4

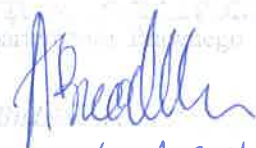
Przepisy dostosowujące i końcowe

§ 32. Postępowania o uznanie kwalifikacji zawodowych niezakończone przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia prowadzi się na podstawie dotychczasowych przepisów.

§ 33. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia⁴⁾.

MINISTER ZDROWIA

Za zgodność pod względem
prawnym i redakcyjnym


4.11.2016r.

Sprawdzono pod względem
merytorycznym
Dyrektor Departamentu
Nauki i Szkolnictwa Wyższego
Dyrektor Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego


Katarzyna Chmielewska

GŁÓWNY SPECJALISTA
Wydział Uznawania Kwalifikacji
w Zawodach Medycznych


Tomasz Gruszek

⁴⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lutego 2009 r. w sprawie stażu adaptacyjnego i testu umiejętności w toku postępowania o uznanie kwalifikacji do wykonywania medycznych zawodów regulowanych (Dz. U. poz. 216), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia zgodnie z art. 87 pkt 3 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 65).

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie stażu adaptacyjnego i testu umiejętności w toku postępowania o uznanie kwalifikacji do wykonywania medycznych zawodów regulowanych jest wykonaniem upoważnienia ustawowego zawartego w art. 22 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 65).

Ustawa ta wdraża do polskiego prawa przepisy dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2013/55/UE z dnia 20 listopada 2013 r. zmieniającej dyrektywę 2005/36/WE w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych i rozporządzenie (UE) nr 1024/2012 w sprawie współpracy administracyjnej za pośrednictwem systemu wymiany informacji na rynku wewnętrznym („rozporządzenie w sprawie IMI”) (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 132).

Zgodnie z art. 87 ust. 3 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej obecnie obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lutego 2009 r. w sprawie stażu adaptacyjnego i testu umiejętności w toku postępowania o uznanie kwalifikacji do wykonywania medycznych zawodów regulowanych (Dz. U. poz. 216), wydane na podstawie ustawy z dnia 18 marca 2008 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. poz. 394) zachowuje moc do czasu wejścia w życie rozporządzenia wydanego na podstawie art. 22 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej, nie dłużej jednak niż do dnia 31 grudnia 2016 r.

Niniejsze rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie stażu adaptacyjnego i testu umiejętności w toku postępowania o uznanie kwalifikacji do wykonywania medycznych zawodów regulowanych ma na celu określenie warunków, sposobu i trybu odbywania stażu adaptacyjnego, sposobu i trybu wykonywania nadzoru nad odbywaniem stażu oraz oceny nabytych przez wnioskodawcę umiejętności, sposobu ustalania kosztów odbywania stażu adaptacyjnego oraz trybu ponoszenia, pobierania i zwrotu opłaty za odbycie stażu adaptacyjnego w medycznych zawodach regulowanych, które na podstawie odrębnych przepisów uprawniają do udzielania świadczeń zdrowotnych. Rozporządzenie określa ponadto warunki, sposób i tryb przeprowadzania testu umiejętności oraz oceny wykazanych przez wnioskodawcę umiejętności, sposób ustalania kosztów przeprowadzania testu

umiejętności oraz tryb ponoszenia, pobierania i zwrotu opłaty za przeprowadzenie testu umiejętności w medycznych zawodach regulowanych.

W rozporządzeniu określono procedurę kierowania osoby ubiegającej się o uznanie kwalifikacji do wykonywania medycznego zawodu regulowanego na staż adaptacyjny albo test umiejętności pozostawiając tej osobie wybór, co do środka kompensacyjnego, zgodnie z przepisami prawa wspólnotowego.

W rozporządzeniu przewidziano, że staż adaptacyjny będzie odbywany w jednostkach ochrony zdrowia, przy czym wybór jednostki może być dokonany przez organ prowadzący postępowanie w sprawie uznania kwalifikacji tj. Ministra Zdrowia lub wskazany przez osobę ubiegającą się o uznanie kwalifikacji, o ile kierownik tej jednostki zobowiąże się do zawarcia umowy z tą osobą. Koszt odbycia stażu określony zostanie przez jednostkę indywidualnie dla każdej osoby, istnieje możliwość wniesienia opłaty jednorazowo lub w ratach, a ponadto w uzasadnionych przypadkach osoba odbywająca staż będzie mogła wystąpić o zwrot poniesionych kosztów. Staż jest odbywany na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej na okres odbycia stażu adaptacyjnego pomiędzy jednostką a osobą odbywającą staż. Rozporządzenie określa również zadania opiekuna stażu adaptacyjnego i obowiązki osoby odbywającej staż, w tym między innymi obowiązek dokumentowania przebiegu stażu w dzienniku stażu adaptacyjnego.

W kolejnym rozdziale rozporządzenia zaproponowano regulacje dotyczące testu umiejętności. Przepisy przewidują, że test umiejętności będzie przeprowadzany i opracowywany przez Centrum Egzaminów Medycznych indywidualnie dla każdego zdającego uwzględniając różnice programowe. Test umiejętności będzie przeprowadzany w formie egzaminu pisemnego, egzaminu praktycznego lub egzaminu pisemnego i praktycznego. Koszt przeprowadzenia testu określa CEM na podstawie rzeczywistych wydatków.

Projektowane rozporządzenie nie wprowadza w istocie zmian merytorycznych do obecnie obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lutego 2009 r. w sprawie stażu adaptacyjnego i testu umiejętności w toku postępowania o uznanie kwalifikacji do wykonywania medycznych zawodów regulowanych, co umożliwi przyjęcie krótszej niż 14-dniowa *vacatio legis*. Wejście w życie przepisów rozporządzenia w dniu następującym po dniu ogłoszenia jest uzasadnione ważnym interesem państwa (polegającym na zachowaniu ciągłości działania instytucji prawnych) i zasady demokratycznego państwa prawa nie stoją

temu na przeszkodzie, co powoduje, że spełnione są przesłanki z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 296 i 1579).

Projekt rozporządzenia nie zawiera przepisów technicznych i w związku z tym nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. z 2002 r. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Projekt rozporządzenia jest zgodny z prawem Unii Europejskiej.

Nazwa projektu

Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie stażu adaptacyjnego i testu umiejętności w toku postępowania o uznanie kwalifikacji zawodowych do wykonywania medycznych zawodów regulowanych

Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące

Ministerstwo Zdrowia

Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu

Pan Jarosław Pinkas Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia

Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu

Katarzyna Chmielewska Dyrektor Departament Nauki i Szkolnictwa

Wyższego

Tel. 22 86 01 113

e-mail: k.chmielewska@mz.gov.pl

Data sporządzenia

4.11.2016 r.

Źródło:

art. 22 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 65)

Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia:

MZ 489

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Projekt rozporządzenia jest wykonaniem upoważnienia ustawowego zawartego w art. 22 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 65). Konieczność' wydania niniejszego rozporządzenia wynika z uchylecia z dniem 1 stycznia 2017 r. przez art. 87 pkt 3 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej dotychczas obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lutego 2009 r. w sprawie stażu adaptacyjnego i testu umiejętności w toku postępowania o uznanie kwalifikacji do wykonywania medycznych zawodów regulowanych (Dz. U. poz. 216). Projektowane rozporządzenie zastąpi rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lutego 2009 r. w sprawie stażu adaptacyjnego i testu umiejętności w toku postępowania o uznanie kwalifikacji do wykonywania medycznych zawodów regulowanych. Niniejsze rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie stażu adaptacyjnego i testu umiejętności w toku postępowania o uznanie kwalifikacji do wykonywania medycznych zawodów regulowanych ma na celu określenie warunków, sposobu i trybu odbywania stażu adaptacyjnego, sposobu i trybu wykonywania nadzoru nad odbywaniem stażu oraz oceny nabytych przez wnioskodawcę umiejętności, sposobu ustalania kosztów odbywania stażu adaptacyjnego oraz trybu ponoszenia, pobierania i zwrotu opłaty za odbycie stażu adaptacyjnego w medycznych zawodach regulowanych, które na podstawie odrębnych przepisów uprawniają do udzielania świadczeń zdrowotnych. Rozporządzenie określa ponadto warunki, sposób i tryb przeprowadzania testu umiejętności oraz oceny wykazanych przez wnioskodawcę umiejętności, sposób ustalania kosztów przeprowadzania testu umiejętności oraz tryb ponoszenia, pobierania i zwrotu opłaty za przeprowadzenie testu umiejętności w medycznych zawodach regulowanych.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Niniejsze rozporządzenie w dużej części powtarza dotychczas obowiązujące przepisy zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 lutego 2009 r. w sprawie stażu adaptacyjnego i testu umiejętności w toku postępowania o uznanie kwalifikacji do wykonywania medycznych zawodów regulowanych. W rozporządzeniu określono procedurę kierowania osoby ubiegającej się o uznanie kwalifikacji do wykonywania medycznego zawodu regulowanego na staż adaptacyjny albo test umiejętności, pozostawiając tej osobie wybór, co do środka kompensacyjnego, zgodnie z przepisami prawa wspólnotowego.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Przepisy dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2013/55/WE z dnia 20 listopada 2013 r. zmieniającej dyrektywę 2005/36/WE w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych i rozporządzenie (UE) nr 1024/2012 w sprawie współpracy administracyjnej za pośrednictwem systemu wymiany informacji na rynku wewnętrznym („rozporządzenie w sprawie IMI”) (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 132) zobowiązują państwa członkowskie do określenia zasad wdrożenia przepisów dotyczących stażu adaptacyjnego i testu umiejętności. Brak jednak danych w jaki sposób poszczególne państwa członkowskie implementowały powyższy przepis dyrektywy.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Obywatele państw członkowskich Unii Europejskiej oraz Europejskiego Obszaru Gospodarczego i Konfederacji Szwajcarskiej, którzy zamierzają uznać kwalifikacje w medycznych zawodach regulowanych w Rzeczypospolitej Polskiej;	Potencjalnie wszyscy, którzy uzyskali kwalifikacje w medycznych zawodach regulowanych poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i będą zamierzali je uznać w Rzeczypospolitej Polskiej;	źródło wewnętrzne;	Możliwość kierowania na staż adaptacyjny albo test umiejętności osoby ubiegającej się o uznanie w Rzeczypospolitej Polskiej uzyskanych w państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz Europejskiego Obszaru Gospodarczego i Konfederacji Szwajcarskiej kwalifikacji do wykonywania medycznego zawodu regulowanego;
Organy prowadzące postępowanie w sprawie o uznanie kwalifikacji w medycznych zawodach regulowanych;	3	źródło wewnętrzne;	Prowadzenie postępowań w sprawie uznania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej kwalifikacji w medycznych zawodach regulowanych uzyskanych w państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz Europejskiego Obszaru Gospodarczego i Konfederacji Szwajcarskiej, w których wnioskodawca kierowany jest na staż adaptacyjny lub test umiejętności.

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt rozporządzenia nie był przedmiotem pre-konsultacji.

Projekt rozporządzenia, ze względu na swój zakres przedmiotowy, został przekazany na okres 21 dni do zaopiniowania i konsultacji publicznych następującym partnerom społecznym:

- 1) Naczelnej Radzie Lekarskiej;
- 2) Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych;
- 3) Naczelnej Radzie Aptekarskiej;
- 4) Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy;
- 5) Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych;
- 6) Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Położnych;
- 7) Wolnemu Związkowi Zawodowemu „Sierpień 80” Komisji Krajowej;
- 8) Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”;
- 9) Zarządowi Głównemu Związku Zakładów Doskonalenia Zawodowego;
- 10) Pracodawcom Rzeczypospolitej Polskiej;
- 11) Prezydentowi Pracodawców RP;
- 12) Business Centre Club Związkowi Pracodawców;
- 13) Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych;
- 14) Forum Związków Zawodowych;

- 15) Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;
- 16) Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 17) Porozumieniu Pracodawców Ochrony Zdrowia;
- 18) Radzie Dialogu Społecznego.

Projekt został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały Nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin Pracy Rady Ministrów (M.P. poz. 979, z późn. zm.), a także stosownie do art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. poz. 1414, z późn. zm.) w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.

Wyniki opiniowania i konsultacji publicznych zostaną omówione, po ich zakończeniu, w raporcie dołączonym do niniejszej Oceny.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Łącznie (0-10)	
Dochody ogółem													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
Wydatki ogółem													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
Saldo ogółem													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
Źródła finansowania													
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	<p>Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje skutków finansowych dla budżetu państwa i budżetów jednostek samorządu terytorialnego. Koszty przeprowadzenia testu umiejętności oraz odbycia stażu adaptacyjnego będą pokrywane przez stronę postępowania.</p> <p>Oplata za test umiejętności będzie stanowiła dochód budżetu państwa. W chwili obecnej nieznana jest liczba wniosków o uznanie kwalifikacji do wykonywania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej medycznych zawodów regulowanych, jakie będą składane przez wnioskodawców, których kwalifikacje zawodowe będą wymagały uzupełnienia poprzez odbycie stażu adaptacyjnego lub zdanie testu umiejętności. Należy ponadto zwrócić uwagę na to, iż wybór właściwego środka kompensacyjnego należy do wnioskodawcy. W związku z powyższym, wysokość dochodu budżetu państwa, które będą stanowiły opłaty za przeprowadzenie testu umiejętności, jest trudna do oszacowania.</p>												

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki							
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)	
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	duże przedsiębiorstwa								
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw								
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe (dodaj/usuń)								
	duże przedsiębiorstwa								

niepieniężnym	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	
	(dodaj/usuń)	
Niemierzalne	(dodaj/usuń)	
	(dodaj/usuń)	

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń

Wejście w życie rozporządzenia nie wpłynie bezpośrednio na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość zarówno na rynku zewnętrznym, jak i wewnętrznym oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe.

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

nie dotyczy

Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).

tak
 nie
 nie dotyczy

zmniejszenie liczby dokumentów
 zmniejszenie liczby procedur
 skrócenie czasu na załatwienie sprawy
 inne:

zwiększenie liczby dokumentów
 zwiększenie liczby procedur
 wydłużenie czasu na załatwienie sprawy
 inne:

Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.

tak
 nie
 nie dotyczy

Komentarz:

9. Wpływ na rynek pracy

Wejście w życie rozporządzenia nie wywoła bezpośrednich skutków dla rynku pracy. Konsekwencją uznania kwalifikacji będzie możliwość podjęcia przez daną osobę pracy.

10. Wpływ na pozostałe obszary

środowisko naturalne
 sytuacja i rozwój regionalny
 inne:

demografia
 mienie państwowe

informatyzacja
 zdrowie

Omówienie wpływu

Wejście w życie rozporządzenia pozytywnie wpłynie na jakość świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez osoby wykonujące medyczne zawody regulowane, które uzyskały swoje kwalifikacje na terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej innych niż Rzeczpospolita Polska.

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Planuje się wejście w życie przepisów z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?

Ze względu na charakter przepisów zawartych w projekcie rozporządzenia nie przewiduje się ewaluacji.

13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)

Nie dotyczy.