



MINISTER ZDROWIA

SECRETARIA
Biuro Prasowe

Wpłynęło dn. 27.12.07
nr 9117

SEKRETARZ SENATU
wpłynęło dn. 21.12.07

nr 7680 podpis. BPS

Warszawa, 2007-12-19

MZ-NSK-844-8348-18/MT/07

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Panią senator Janinę Fetlińską podczas 2. posiedzenia Senatu RP w dniu 28 listopada 2007 r., pragnę ustosunkować się do podniesionych kwestii i uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Egzamin państwowy kończący staż podyplomowy lekarzy i lekarzy dentystów został wprowadzony ustawą o zawodach lekarza i lekarza dentysty z dnia 5 grudnia 1996 r. (Dz. U. Nr 28, poz. 152 z 1997 r. z późn. zm.), jednakże wskutek wydłużania „vacatio legis” w tym zakresie został przeprowadzony po raz pierwszy dopiero w roku 2004. Ministerstwo Zdrowia zostało zobowiązane do określenia ram prawnych wspomnianego egzaminu, co wypełniło wydając rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 marca 2004 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. Nr 57, poz. 553 z dnia 8 kwietnia 2004 r. z późn. zm.), określające sposób odbywania stażu oraz przeprowadzenia egzaminu.

Zasady organizacji i przeprowadzania Lekarskiego Egzaminu Państwowego (zwanego dalej LEP) oraz Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego (zwanego dalej LDEP) zostały unormowane w §§ 16-22 ww. rozporządzenia.

Egzaminy te zgodnie z art. 5 ust. 3 pkt. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. Nr 21 z 2002 r., poz. 204 j.t. z późn. zm.) warunkują uzyskanie prawa wykonywania zawodu lekarza oraz lekarza dentysty.

Uprzejmie informuję, że zakres wiedzy, jaką egzekwuje ten egzamin, wynikający z ramowego programu stażu podyplomowego, został uzgodniony z konsultantami krajowymi w odpowiednich dziedzinach medycyny, a pytania do niego są każdorazowo przygotowywane przez zespół ekspertów powołanych przez CEM.

Egzamin przeprowadzany jest w formie testowej i składa się z 200 zadań. Należy w tym miejscu podkreślić, iż egzamin nie jest składany przed Centrum Egzaminów Medycznych,

lecz przed komisją egzaminacyjną, w skład, której wchodzi: przewodniczący – przedstawiciel CEM oraz członkowie reprezentujący rektorów wyższych uczelni medycznych, wojewodę oraz okręgową radę lekarską.

W przypadku, gdy lekarz nie uzyska wyniku pozytywnego albo też wynik ten jest dla lekarza niesatysfakcjonujący, może przystąpić do LEP/LDEP ponownie w kolejnym terminie. Rozporządzenie nie określa liczby kolejnych terminów egzaminu ani też nie wprowadza ograniczeń czasowych.

Egzamin przygotowywany jest przez zespół osób posiadających wiedzę i kwalifikacje w dziedzinach medycyny objętych egzaminem. Ze względu na to, iż posiada on formę testu, jest obiektywnym zweryfikowaniem wiedzy lekarza. Umożliwia również ujednoczenie tej oceny wobec wszystkich zdających.

LEP/LDEP jest obiektywnym narzędziem kwalifikacji do specjalizacji lekarskich.

Sprawa LEP była dyskutowana na wielu forach (m. in. przez Konferencję Rektorów Uczelni Medycznych, samorząd lekarski) i generalnie nie ma obecnie opinii o potrzebie jego likwidacji, przeciwnie, wielokrotnie podkreślana jest pozytywna rola LEP i jego wpływ na zwiększenie poziomu wyszkolenia lekarzy (w tym lekarzy, którzy ukończyli uczelnie medyczne poza granicami naszego kraju, a ubiegają się o prawo wykonywania zawodu w Polsce).

Zapis w Dyrektywie 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych, wskazujący LEP i LDEP jako niezbędny warunek uzyskania prawa wykonywania zawodu wynika z obowiązujących przepisów w Polsce.

W wielu krajach Unii Europejskiej lekarze zdają egzaminy analogiczne do Lekarskiego Egzaminu Państwowego, natomiast zgodnie z w/w dyrektywą weryfikacja w postaci LEP jest dla lekarzy spoza Unii Europejskiej. Nierzadko są to dwa egzaminy w czasie studiów – jeden z części przedklinicznej i drugi z części klinicznej, zatem rozwiązanie przyjęte w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentysty, nie jest wyjątkowe ani precedensowe.

Według opracowania „Medicine and Medical Education In Europe – The Eurodoctor” z 1998 r. Dr Gunther Eysenbach, egzaminy stanowiące warunek zaliczenia pewnego etapu kształcenia przeprowadzane są w następujących krajach:

- Niemcy (wieloetapowe egzaminy w czasie studiów – Preclinical State Examination, First Clinical Examination, Second Clinical Examination, Third Clinical Examination),
- Szwecja (kraj EOG nie UE – teoretyczny egzamin po stażu),
- Holandia (final licencing exam),
- Luxemburg,


- Wielka Brytania (MB exam – egzamin końcowy studiów),
- Francja (po II etapie studiów Certificate of Clinical and Therapeutic Synthesis),
- Włochy (3 dniowy National Level Exam z 6 dziedzin).

Staż obowiązuje (6 – 24 miesięcy) w następujących krajach: Austria, Niemcy, Dania, Norwegia, Szwecja, Irlandia, Wielka Brytania, Portugalia i Włochy.

W związku z powyższym uprzejmie informuję, że w świetle obecnie obowiązujących przepisów prawnych nie jest możliwe odstępianie od przeprowadzania LEP i LDEP, ani zwolnienie z niego części zdających lekarzy. Ponadto, nie wydaje się racjonalne ani uzasadnione ekonomicznie dzielenie LEP-u na części dotyczące poszczególnych dziedzin medycyny i ich odrębne ocenianie (i zaliczanie części LEP). Przeczyłoby to spójnej ocenie wykształcenia lekarza poprzez LEP.

Jednocześnie pragnę poinformować o zmianach przepisów ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty w zakresie LEP i LDEP, która weszła w życie 10 października 2007 roku (Dz. U. z 2007 r. Nr 176, poz. 1238). Obecnie przygotowywana jest również nowelizacja rozporządzenia w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty w tym zakresie. Wejście w życie zmian spowoduje uniezależnienie możliwości zdawania LEP i LDEP od ukończenia stażu podyplomowego (nie będzie już egzaminu państwowego kończącego staż podyplomowy), co wydaje się wychodzić naprzeciw niektórym postulatom zgłaszanym przez młodych lekarzy. Młodzi lekarze będą mogli przystępować do LEP i LDEP dodatkowo w dwóch terminach jeszcze w trakcie stażu podyplomowego, co może mieć wpływ na skrócenie okresu od zakończenia stażu do rozpoczęcia specjalizacji. Planowane są także zmiany w zakresie LEP/LDEP dotyczące zamieszczenia pytań z onkologii, kardiologii i zdrowia publicznego w ramach 200 zadań testowych.

Ponadto, pragnę zaznaczyć, że jest to temat kontrowersyjny. Kwestia LEP zawsze budziła wiele emocji, nie tylko w środowiskach młodych lekarzy. Rząd Pana Donalda Tuska przywiązuje do tego zagadnienia dużą uwagę, o czym świadczy chociażby poruszenie tego tematu w expose Pana Premiera. Zmiany, o których mowa powyżej są przedmiotem intensywnych prac Ministerstwa Zdrowia i powinny doprowadzić do koniecznych zmian wychodzących naprzeciw oczekiwaniom środowiska.


Z upoważnienia
MINISTERSTWA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Marek Twardowski