



# MINISTER ZDROWIA

MZ-NSK-070-26338-1/MF/11

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 1.02.2011.

nr. 458 podpis. Borusewicz

2011-01-28

Warszawa, .....

W. p. J. Kościński  
GABINET MARSZAŁKA  
SENATU  
Biuro Prac Senackich  
Wpłynęło dn. 3.02.2011.  
nr. 1053 podpis. [signature]

Pan

**Bogdan Borusewicz**

**Marszałek Senatu**

**Rzeczypospolitej Polskiej**

*Szanowny Panie Marszałku*

W odpowiedzi na oświadczenie Pana Senatora Marka Trzcińskiego złożone podczas 68 posiedzenia Senatu RP dotyczące kwestii związanych z kształceniem lekarzy i lekarzy dentyistów na tle projektu ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty, przesłane przy piśmie BPS/DSK-043-3253/11 uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Ustosunkowując się do proponowanych zmian pragnę zaznaczyć, że istotą projektu ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty jest wprowadzenie niezbędnych zmian w systemie kształcenia lekarzy i lekarzy dentyistów mających na celu wyeliminowanie narastających w ostatnim czasie problemów dotyczących kadry lekarskiej, z których najważniejsze to:

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

Rozwiązanie powyższych problemów wymaga kompleksowych, kompatybilnych ze sobą działań obejmujących zarówno zmiany przepisów prawnych dotyczących kształcenia lekarzy i lekarzy dentyków jak również zmiany programów kształcenia przed i podyplomowego. Ustawa o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyki stworzy podstawy prawne do wprowadzenia systemowych rozwiązań w w/w obszarze.

Likwidacja stażu podyplomowego spowoduje szybsze wejście lekarzy i lekarzy dentyków do systemu opieki zdrowotnej i zwiększenie dostępu do świadczeń zdrowotnych. Powyższe zostanie osiągnięte przez zmianę systemu kształcenia na studiach medycznych z położeniem nacisku na praktyczne przygotowanie do wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentyki na drodze m.in.:

- wprowadzenia obowiązku złożenia najważniejszych egzaminów końcowych, dla kierunku lekarskiego na V roku studiów a lekarsko-dentystycznego na IV,
- wprowadzenia przedmiotów klinicznych w formie „praktyk zawodowych”, odpowiednio na V roku studiów na kierunku lekarsko-dentystycznym i na VI roku studiów na kierunku lekarskim, mających zapewnić nabywanie umiejętności praktycznych do wykonywania zawodu.

Należy wskazać, że wprowadzenie praktyki zawodowej na V i VI roku studiów jest zdaniem Ministerstwa Zdrowia rozwiązaniem, które w swej istocie tylko modyfikuje stan który w dużej mierze już ma miejsce, bowiem program tych lat studiów obecnie obejmuje w przeważającej większości przedmioty kliniczne. Dalsze upracticznienie tych dwóch końcowych lat studiów będzie w istocie dalszym rozwinięciem tego stanu przy jednoczesnym skróceniu (poprzez likwidację stażu podyplomowego) długości i drogi zawodowej lekarza i szybszym dostępie do wiedzy specjalistycznej.

Zmiana wymagań co do studiów na kierunkach lekarskich dotyczy wprowadzenia regulacji wynikającej z dyrektywy 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, z późn. zm.) w zakresie kształcenia na kierunku lekarskim – co najmniej sześcioletni okres studiów obejmujących co najmniej 5500 godzin dydaktycznych zajęć teoretycznych i praktycznych oraz na kierunku lekarsko-dentystycznym – co najmniej pięcioletni okres studiów teoretycznych i praktycznych.

Projekt przewiduje iż studenci (absolwenci kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego) będą otrzymywali prawo wykonywania zawodu po ukończeniu studiów (złożeniu z wynikiem pozytywnym wszystkich przewidzianych programem studiów egzaminów i zaliczeń). Jednocześnie przewiduje się że średnia ze studiów będzie podstawą kwalifikowania lekarza

do odbywania specjalizacji lekarskich, zamiast dotychczasowego Lekarskiego Egzaminu Państwowego (LEP) oraz Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego (LDEP). Doświadczenie ostatnich lat, jak również opinie środowisk medycznych wskazują, iż LEP/LDEP przeprowadzany w formie egzaminu testowego nie sprawdza aspektu praktycznego przygotowania lekarzy do wykonywania zawodu, sprawdzając głównie wiedzę teoretyczną. Wobec braku jednolitych zasad oraz zobowiązań co do egzaminów „licencyjnych” w krajach Unii Europejskiej (wytycznych takich nie zawiera dyrektywa 2005/36/WE) uznano, że należy zrezygnować z LEP/LDEP przeprowadzanego w obecnej formie.

W zakresie kształcenia specjalizacyjnego lekarzy i lekarzy dentystów planuje się zniesienie podziału na specjalizacje podstawowe i szczegółowe i wprowadzenie tzw. modułowego systemu specjalizacji, co ma na celu między innymi skrócenie okresu specjalizacji, przy zachowaniu wysokich wymagań jakościowych (w tym wymagań stawianych przez dyrektywę UE 2005/36), co do kształcenia specjalizacyjnego. Planuje się również możliwość realizacji kształcenia modułowego (nowy system) z uwzględnieniem realizowanej dotychczas specjalizacji w starym systemie (co per saldo skróci czas specjalizacji). Po wprowadzeniu nowego systemu specjalizacje szczegółowe (np. gastroenterologia, chirurgia onkologiczna), powinny być możliwe do uzyskania po 5-6 latach, podczas gdy obecnie trwa to 8-10 lat (suma czasu specjalizacji podstawowej – 6 lat chirurgii ogólnej i 2 lata chirurgii onkologicznej).

Jak widać z powyższego planowany proces zmian będzie wprowadzany stopniowo i będzie podlegał stałemu monitorowaniu.

Jak widać z powyższego planowany proces zmian będzie wprowadzany stopniowo i będzie podlegał stałemu monitorowaniu. Pragniemy również zapewnić Pana Senatora, że szczegółowo analizowaliśmy wpływające uwagi i zastrzeżenia kierowane pod adresem przedmiotowych propozycji w trakcie uzgodnień społecznych, jak również wcześniejszych prac nad projektem. W opinii Ministerstwa Zdrowia proponowane zmiany będą miały pozytywny wpływ na system kształcenia lekarzy i jego unowocześnienie. Zdajemy sobie sprawę, że jak każda reforma wprowadzająca nowe rozwiązania systemowe tak i proponowana obecnie zmiana systemowa będzie wymagała konstruktywnej współpracy wielu środowisk, tak zawodowych, naukowych jak i politycznych na którą to współpracę pomimo występujących różnic liczymy dla dobra ogólnego jakim jest zdrowie i życie pacjentów

z poważaniem

z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU

Cezary Rzemek