

Projekt z dnia 8 kwietnia 2016 r.

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

z dnia.....2016 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia  
zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów**

Na podstawie art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2015 r. poz. 464, 1633, 1893, 1991 i 2199 oraz z 2016 r. poz. 65) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 r. w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. poz. 2326, z 2005 r. poz. 1196 oraz z 2008 r. poz. 1616) wprowadza się następujące zmiany:

1) § 3 otrzymuje brzmienie:

„§ 3. Lekarz realizuje obowiązek doskonalenia zawodowego poprzez:

- 1) realizowanie programu specjalizacji lub umiejętności;
- 2) udział w kursie medycznym nieobjętym programem odbywanej specjalizacji lub nabywanej umiejętności lub w kursie medycznym, realizowanym za pośrednictwem środków przekazu telewizyjnego i sieci internetowej z ograniczonym dostępem, który uzyskał akceptację Naczelnej Rady Lekarskiej;
- 3) udział w krajowym lub zagranicznym kongresie, zjeździe, konferencji lub sympozjum naukowym;
- 4) odbycie praktyki klinicznej w krajowym lub zagranicznym ośrodku specjalistycznym;
- 5) udział w posiedzeniu oddziału stowarzyszenia działającego jako „kolegium specjalistów” albo „lekarskie towarzystwo naukowe”, zwane dalej „towarzystwem naukowym”;

Ministerstwo Zdrowia  
Urząd Ministerstwa Zdrowia

---

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).

- 6) udział w szkoleniu wewnętrznym organizowanym przez podmiot leczniczy, w którym lekarz udziela świadczeń zdrowotnych, lub przez grupę lekarzy;
  - 7) wykład lub doniesienie w formie ustnej lub plakatowej na kongresie, zjeździe, konferencji lub sympozjum naukowym;
  - 8) udział w programie edukacyjnym, opartym o zadania testowe, akredytowanym przez towarzystwo naukowe lub kolegium specjalistów lub w programie edukacyjnym, realizowanym za pośrednictwem środków przekazu telewizyjnego i sieci internetowej z ograniczonym dostępem, który uzyskał akceptację Naczelnej Rady Lekarskiej;
  - 9) uzyskanie stopnia naukowego doktora, doktora habilitowanego lub tytułu profesora – w zakresie nauk medycznych;
  - 10) napisanie i opublikowanie fachowej książki medycznej, rozdziału w książce lub edukacyjnego programu multimedialnego;
  - 11) napisanie i opublikowanie książki, rozdziału w książce lub edukacyjnego programu multimedialnego o charakterze popularnonaukowym;
  - 12) przetłumaczenie i opublikowanie fachowej książki medycznej, rozdziału w książce lub edukacyjnego programu multimedialnego;
  - 13) napisanie lub opublikowanie artykułu w fachowym czasopiśmie medycznym indeksowanym przez filadelfijski Instytut Informacji Naukowej, Medline lub Indeks Copernicus;
  - 14) napisanie i opublikowanie artykułu w innym recenzowanym, fachowym czasopiśmie medycznym;
  - 15) przetłumaczenie i opublikowanie artykułu w fachowym czasopiśmie medycznym;
  - 16) sprawowanie funkcji opiekuna stażu podyplomowego, kierowanie specjalizacją lub nabywaniem umiejętności lekarzy lub lekarzy dentystów – za rok za 1 lekarza.”;
- 2) załącznik nr 3 otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

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

**Za zgodność pod względem  
prawnym i redakcyjnym**

**MINISTER ZDROWIA**

**ZASTĘPCA DYREKTORA**  
Departamentu Prawnego

Alina Budziszewska-Makulska

M.04.16  
26/16

Załącznik do rozporządzenia  
Ministra Zdrowia  
z dnia .....2016 r. (poz. ....)

**LICZBA PUNKTÓW EDUKACYJNYCH ODPOWIADAJĄCYCH  
POSZCZEGÓLNYM FORMOM DOSKONALENIA ZAWODOWEGO**

| Lp. | Forma doskonalenia zawodowego   | Liczba punktów   | Sposób weryfikacji  |
|-----|---|------------------|---|
| 1.  | realizowanie programu specjalizacji lub umiejętności  | 50 pkt na 1 rok  | zaświadczenie wydane przez kierownika specjalizacji lub umiejętności  |
| 2.  | udział w kursie medycznym nieobjętym programem odbywanej specjalizacji lub nabywanej umiejętności lub w kursie medycznym, realizowanym za pośrednictwem środków przekazu telewizyjnego i sieci internetowej z ograniczonym dostępem, który uzyskał akceptację Naczelnej Rady Lekarskiej | 1 pkt za 1 godz. | zaświadczenie lub dyplom, wydane przez organizatora; potwierdzenie przez organizatora w dokumencie ewidencji lub osobne zaświadczenie |
| 3.  | udział w krajowym lub zagranicznym kongresie, zjeździe, konferencji lub sympozjum naukowym  | 1 pkt za 1 godz. | zaświadczenie lub dyplom, wydane przez organizatora; potwierdzenie przez organizatora w dokumencie ewidencji lub osobne zaświadczenie |
| 4.  | odbycie praktyki klinicznej w krajowym lub  | 5 pkt za 1 dzień | zaświadczenie   |

|     |   |                                |  |
|-----|---|--------------------------------|--|
|     | zagranicznym ośrodku specjalistycznym   |                                | wydane przez kierownika jednostki  |
| 5.  | udział w posiedzeniu oddziału stowarzyszenia działającego jako „kolegium specjalistów” albo „lekarskie towarzystwo naukowe”, zwane dalej „towarzystwem naukowym”  | 3 pkt za posiedzenie           | potwierdzenie przez organizatora w dokumencie ewidencji lub osobne zaświadczenie |
| 6.  | udział w szkoleniu wewnętrznym organizowanym przez podmiot leczniczy, w którym lekarz udziela świadczeń zdrowotnych, lub przez grupę lekarzy  | 3 pkt za posiedzenie           | potwierdzenie przez organizatora w dokumencie ewidencji lub osobne zaświadczenie |
| 7.  | wykład lub doniesienie w formie ustnej lub plakatowej na kongresie, zjeździe, konferencji lub sympozjum naukowym  | 15 pkt                         | na podstawie programu  |
| 8.  | udział w programie edukacyjnym, opartym o zadania testowe, akredytowanym przez towarzystwo naukowe lub kolegium specjalistów lub w programie edukacyjnym, realizowanym za pośrednictwem środków przekazu telewizyjnego i sieci internetowej z ograniczonym dostępem, który uzyskał akceptację Naczelnej Rady Lekarskiej | maks. 0,5 pkt za jedno pytanie | zaświadczenie wydane przez organizatora  |
| 9.  | uzyskanie stopnia naukowego doktora, doktora habilitowanego lub tytułu profesora – w zakresie nauk medycznych   | 200 pkt                        | dyplom   |
| 10. | napisanie i opublikowanie fachowej książki medycznej, rozdziału w książce lub edukacyjnego programu multimedialnego   | 100 pkt, wznowienie – 50 pkt   | notka bibliograficzna  |

|     |   |                                   |  |
|-----|---|-----------------------------------|--|
| 11. | napisanie i opublikowanie książki, rozdziału w książce lub edukacyjnego programu multimedialnego o charakterze popularnonaukowym                                | 50 pkt,<br>wznowienie –<br>30 pkt | notka<br>bibliograficzna   |
| 12. | przetłumaczenie i opublikowanie fachowej książki medycznej, rozdziału w książce lub edukacyjnego programu multimedialnego                                       | 50 pkt,<br>wznowienie –<br>30 pkt | notka<br>bibliograficzna   |
| 13. | napisanie i opublikowanie artykułu w fachowym czasopiśmie medycznym indeksowanym przez filadelfijski Instytut Informacji Naukowej, Medline lub Index Copernicus | 50 pkt,<br>wznowienie –<br>30 pkt | notka<br>bibliograficzna   |
| 14. | napisanie i opublikowanie artykułu w innym recenzowanym, fachowym czasopiśmie medycznym;  | 20 pkt                            | notka<br>bibliograficzna   |
| 15. | przetłumaczenie i opublikowanie artykułu w fachowym czasopiśmie medycznym   | 20 pkt                            | notka<br>bibliograficzna   |
| 16. | sprawowanie funkcji opiekuna stażu podyplomowego, kierowanie specjalizacją lub nabywaniem umiejętności lekarzy lub lekarzy dentyków – za rok za 1 lekarza       | 10 pkt                            | potwierdzenie przez kierownika jednostki uprawnionej do prowadzenia specjalizacji lub umiejętności |

## UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi zmianę rozporządzenia wynikającego z upoważnienia zawartego w art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2015 r. poz. 464, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Na podstawie art. 18 ust. 2 ustawy minister właściwy do spraw zdrowia po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Lekarskiej określa, w drodze rozporządzenia, sposób dopełnienia obowiązku, o którym mowa w art. 18 ust. 1 ustawy.

Przedmiotowy projekt zmienia zakres obecnie obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 r. w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. poz. 2326, z późn. zm.), wprowadzając zmiany w katalogu form doskonalenia zawodowego oraz w podziale punktów edukacyjnych odpowiadających poszczególnym formom doskonalenia zawodowego.

Projekt nowelizacji przedmiotowych przepisów uwzględnia Apel Nr 12/15/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 4 grudnia 2015 r. W opinii Naczelnej Rady Lekarskiej ustalone w drodze rozporządzenia limity punktów prowadzą do sytuacji, w której znaczna liczba zdobywanych przez lekarzy punktów edukacyjnych nie może zostać zaliczona do ewidencji doskonalenia zawodowego. Nowelizacja ma na celu zniesienie ograniczeń i limitów punktów edukacyjnych dla lekarzy i lekarzy dentystów w poszczególnych zakresach doskonalenia zawodowego. Zmiana ta ma uprościć procedurę uznawania i rozliczania obowiązku doskonalenia zawodowego dla lekarzy i lekarzy dentystów w ten sposób, żeby znaczna liczba zdobywanych przez nich punktów edukacyjnych mogła być zaliczana do ewidencji doskonalenia zawodowego.

W projekcie rozporządzenia skreśla się z wykazu sposobów doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów indywidualną prenumeratę fachowego czasopisma medycznego indeksowanego przez filadelfijski Instytut Informacji Naukowej lub Index Copernicus oraz przynależność do kolegium specjalistów lub towarzystwa naukowego. Uchylane przepisy umożliwiają uzyskiwanie punktów edukacyjnych jedynie poprzez opłacanie odpowiednich abonamentów lub składek członkowskich, bez gwarancji faktycznego realizowania obowiązku doskonalenia zawodowego.

Ponadto niniejszy projekt dookreśla funkcje w procesie kształcenia podyplomowego lekarza i lekarza dentystry, za sprawowanie której mogą zostać przyznane punkty edukacyjne.

Przedmiot projektowanego rozporządzenia nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia 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. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

|  |   |
|--|---|
| <p><b>Nazwa projektu</b><br/>Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów</p> <p><b>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące</b><br/>Ministerstwo Zdrowia.</p> <p><b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu</b><br/>Pan Jarosław Pinkas, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia.</p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu</b><br/>Pani Katarzyna Chmielewska, Dyrektor Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego, telefon: 22 63 49 333, e-mail: k.chmielewska@mz.gov.pl</p> | <p><b>Data sporządzenia</b><br/>8 kwietnia 2016 r.</p> <p><b>Źródło:</b><br/>art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (Dz. U. z 2015 r. poz. 464, z późn. zm.)</p> <p><b>Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia:</b><br/><b>MZ 409</b></p> |
|--|---|

### OCENA SKUTKÓW REGULACJI

#### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Niniejszym rozporządzeniem zmienia się dotychczas obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 r. w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz. U. poz. 2326, z późn. zm.). Bezpośrednim skutkiem niniejszego rozporządzenia będzie wprowadzenie zmiany w podziale punktów edukacyjnych odpowiadających poszczególnym formom doskonalenia zawodowego.

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

Oczekiwany efekt przyjętej regulacji będzie zniesienie ograniczeń i limitów punktów edukacyjnych dla lekarzy i lekarzy dentyistów w poszczególnych zakresach doskonalenia zawodowego.

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

Brak danych.

#### 4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

| Grupa   | Wielkość | Źródło danych   | Oddziaływanie   |
|---|----------|---|---|
| Lekarze i lekarze dentyści wykonujący zawód w Rzeczypospolitej Polskiej | 166 885  | Centralny Rejestr Lekarzy prowadzony przez Naczelną Izbę Lekarską (stan na dzień 3 marca 2016 r.) | Wprowadzenie zmiany w podziale punktów edukacyjnych odpowiadających poszczególnym formom doskonalenia zawodowego. |

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

Projekt nie był przedmiotem pre-konsultacji. Niniejszy projekt został przesłany do opiniowania oraz konsultacji publicznych z terminem 30 dni na zgłoszenie uwag lub opinii w szczególności do: Naczelnej Izby Lekarskiej, Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych, Centrum Egzaminów Medycznych, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej, Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”, Federacji Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej, Forum Związków Zawodowych, Krajowego Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”, Krajowej Sekcji Nauki NSZZ „Solidarność”, Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej, Związku Rzemiosła Polskiego, Konfederacji „Lewiatan”, Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Stowarzyszenia Menedżerów Opieki Zdrowotnej, Business Centre Club, Rady Dialogu Społecznego, Konsultantów krajowych we wszystkich dziedzinach medycyny, Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, Rady Działalności Pożytku Publicznego.

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

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. poz. 1414, z późn. zm.) projekt rozporządzenia, został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Zdrowia, oraz zgodnie z § 52 uchwały Nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. poz. 979, z późn. zm.) został również udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji. Wyniki konsultacji oraz opiniowania zostaną omówione 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] |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |                     |
|                         | 2015  | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | Łącznie (2015-2025) |



|                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>Dochody ogółem</b>            | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| budżet państwa                   | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| JST                              | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| <b>Wydatki ogółem</b>            | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| budżet państwa                   | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| JST                              | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| <b>Saldo ogółem</b>              | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| budżet państwa                   | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| JST                              | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

|  |  |
|--|--|
| Źródła finansowania  | -  |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | Projekt rozporządzenia nie generuje kosztów wpływających na sektor finansów publicznych. |

**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      | -      | - | - | - | - | -  | -              |  |
| W ujęciu niepieniężnym                                | duże przedsiębiorstwa                            | -      | - | - | - | - | -  | -              |  |
|   | sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | -      | - | - | - | - | -  | -              |  |
|   | rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe      | -      | - | - | - | - | -  | -              |  |
| Niemierzalne  | -  | -      | - | - | - | - | -  | -              |  |

|  |  |
|--|--|
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | Proponowane zmiany nie będą miały wpływu na gospodarkę i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw. |
|--|--|

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

|  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy  |   |
| Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności). | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie<br><input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy |

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów<br><input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur<br><input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy<br><input type="checkbox"/> inne: | <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów<br><input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur<br><input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy<br><input type="checkbox"/> inne: |
| Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektroniczności.   | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie<br><input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy   |
| Komentarz:   |   |
| <b>9. Wpływ na rynek pracy</b>   |   |
| Wprowadzane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.   |   |
| <b>10. Wpływ na pozostałe obszary</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> środowisko naturalne<br><input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny<br><input type="checkbox"/> inne:   | <input type="checkbox"/> demografia<br><input type="checkbox"/> mienie państwowe  |
|  | <input type="checkbox"/> informatyzacja<br><input checked="" type="checkbox"/> zdrowie  |
| Omówienie wpływu   | Nowelizacja rozporządzenia ma na celu zniesienie ograniczeń i limitów punktów edukacyjnych lekarzy.   |
| <b>11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego</b>   |   |
| Proponuje się, aby przepisy rozporządzenia weszły w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.  |   |
| <b>12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?</b>   |   |
| Nie dotyczy.   |   |
| <b>13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)</b>  |   |
| Nie dotyczy.   |   |

DYREKTOR  
 Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego

*Katarzyna Chmielowska*  
 Katarzyna Chmielowska