



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 22 maja 2023 r.

Poz. 975

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 4 maja 2023 r.

w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyków²⁾

Na podstawie art. 16x ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyki (Dz. U. z 2022 r. poz. 1731, 1733, 2731 i 2770 oraz z 2023 r. poz. 605 i 650) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wykaz specjalizacji lekarskich i lekarsko-dentystycznych;
- 2) wykaz modułów podstawowych właściwych dla danego szkolenia specjalizacyjnego i wykaz specjalizacji posiadających wspólny moduł podstawowy;
- 3) wykaz modułów jednolitych właściwych dla danego szkolenia specjalizacyjnego;
- 4) regulamin postępowania kwalifikacyjnego;
- 5) szczegółowy sposób kierowania na szkolenie i odbywania szkolenia specjalizacyjnego, w tym przez lekarzy posiadających I lub II stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty;
- 6) formy specjalistycznego szkolenia teoretycznego i praktycznego oraz sposoby ich prowadzenia;
- 7) szczegółowy sposób i tryb składania Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego, zwanego dalej „PES”, oraz ustalania jego wyników;
- 8) tryb uznawania stażu szkoleniowego, staży kierunkowych lub kursów szkoleniowych odbytych za granicą lub w kraju za równoważne ze zrealizowaniem elementów określonych w danym programie specjalizacji i ewentualne skrócenie szkolenia specjalizacyjnego;
- 9) sposób i tryb uzyskania potwierdzenia posiadania umiejętności praktycznych określonych programem specjalizacji;
- 10) wzory dokumentów potwierdzających realizację programu specjalizacji i jego ukończenie;
- 11) wysokość wynagrodzenia dla członków i przewodniczącego Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, zwanej dalej „PKE”, oraz zespołu egzaminacyjnego, o którym mowa w art. 16u ust. 7 pkt 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyki, zwanej dalej „ustawą”;

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 932).

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, Dz. Urz. UE C 165 z 19.07.2007, str. 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 134 z 24.05.2016, str. 135, Dz. Urz. UE L 317 z 01.12.2017, str. 119, Dz. Urz. UE L 104 z 15.04.2019, str. 1, Dz. Urz. UE L 131 z 24.04.2020, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 444 z 10.12.2021, str. 16).

- 12) wysokość i sposób uiszczania opłaty, o której mowa w art. 16t ust. 1 ustawy;
- 13) tryb powoływania PKE;
- 14) wzór oświadczenia, o którym mowa w art. 14b ust. 8 ustawy, dla członków PKE;
- 15) tryb uznawania dorobku zawodowego i naukowego lekarza i lekarza dentysty;
- 16) 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;
- 17) 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;
- 18) tryb uznawania dorobku zawodowego i naukowego lekarzy dentystów posiadających stopień naukowy doktora habilitowanego za równoważny z odbytym szkoleniem specjalizacyjnym, w tym kryteria oceny dorobku zawodowego i naukowego;
- 19) tryb wydawania przez dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych, zwanego dalej „CEM”, duplikatu albo odpisu dyplomu PES oraz sposób uiszczania opłaty za wydanie duplikatu albo odpisu dyplomu PES;
- 20) tryb dokonywania przez dyrektora CEM wymiany dyplomu PES oraz sposób uiszczania opłaty za dokonanie wymiany dyplomu PES;
- 21) wzór dokumentu, o którym mowa w art. 19g ust. 7 ustawy;
- 22) wysokość wynagrodzenia za wykonywanie czynności kontrolnych, o którym mowa w art. 19i ust. 12 pkt 1 ustawy;
- 23) wzór umowy, o której mowa w art. 19f ust. 2 pkt 10 ustawy.

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

§ 3. Określa się:

- 1) wykaz specjalizacji lekarskich i lekarsko-dentystycznych, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) wykaz modułów podstawowych właściwych dla danego szkolenia specjalizacyjnego, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) wykaz specjalizacji posiadających wspólny moduł podstawowy, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) wykaz modułów jednolitych właściwych dla danego szkolenia specjalizacyjnego, stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia;
- 5) wykaz specjalizacji z uwzględnieniem modułów lub specjalizacji wymaganych do ich zrealizowania oraz minimalny czas ich trwania, stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia;
- 6) wykaz specjalizacji, w których można uzyskać tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny po zrealizowaniu programu specjalizacji właściwego dla lekarza posiadającego odpowiednią specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny albo zrealizowany i zaliczony odpowiedni moduł podstawowy, stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia.

§ 4. Regulamin postępowania kwalifikacyjnego stanowi załącznik nr 7 do rozporządzenia.

§ 5. 1. Wzór Elektronicznej Karty Szkolenia Specjalizacyjnego, zwanej dalej „EKS”, stanowi załącznik nr 8 do rozporządzenia.

2. Wzór dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu specjalizacyjnego, o którym mowa w art. 19g ust. 7 ustawy, stanowi załącznik nr 9 do rozporządzenia.

3. Wzór umowy, o której mowa w art. 19f ust. 2 pkt 10 ustawy, stanowi załącznik nr 10 do rozporządzenia.

4. Wzór oświadczenia, o którym mowa w art. 14b ust. 8 ustawy, dla członków PKE stanowi załącznik nr 11 do rozporządzenia.

§ 6. 1. Wojewoda kieruje lekarza do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w wybranej przez lekarza jednostce akredytowanej w ramach posiadanych przez nią wolnych miejsc szkoleniowych w danej dziedzinie medycyny, na podstawie ostatecznych list lekarzy zakwalifikowanych do odbywania szkolenia specjalizacyjnego, w kolejności ustalonej w oparciu o wynik postępowania kwalifikacyjnego i dane, o których mowa w art. 16c ust. 10a ustawy, z wyjątkiem lekarzy zakwalifikowanych:

- 1) do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w trybie określonym w art. 16h ust. 2 pkt 1 albo 5 ustawy, którzy zostają skierowani w pierwszej kolejności;
- 2) na dodatkowo wydzielone miejsca, o których mowa w art. 16e ust. 6 ustawy, którzy są kierowani w ramach miejsc szkoleniowych dla nich przeznaczonych, z uwzględnieniem wyniku postępowania kwalifikacyjnego i danych, o których mowa w art. 16c ust. 10a ustawy.

2. Od dnia ogłoszenia przez dyrektora Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, zwanego dalej „CMKP”, liczby miejsc, o których mowa w art. 16e ust. 3 ustawy, do dnia upływu terminu na skierowanie lekarzy do odbywania szkolenia specjalizacyjnego po danym postępowaniu kwalifikacyjnym, miejsca szkoleniowe wyszczególnione na liście jednostek prowadzących szkolenie specjalizacyjne, w których znajdują się wolne miejsca szkoleniowe objęte danym postępowaniem kwalifikacyjnym, o której mowa w art. 16e ust. 3 ustawy, są przeznaczone w pierwszej kolejności dla lekarzy zakwalifikowanych do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w danym postępowaniu kwalifikacyjnym.

3. Skierowanie, o którym mowa w art. 16c ust. 17 ustawy, zawiera następujące informacje:

- 1) numer skierowania;
- 2) numer wniosku o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego;
- 3) datę wystawienia skierowania;
- 4) wskazanie postępowania, w którym lekarz został zakwalifikowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego;
- 5) tryb szkolenia specjalizacyjnego;
- 6) dziedzinę, w której lekarz będzie odbywał szkolenie specjalizacyjne;
- 7) imię (imiona) i nazwisko lekarza kierowanego do odbywania szkolenia specjalizacyjnego;
- 8) miejsce i datę urodzenia;
- 9) numer PESEL, a w przypadku jego braku – cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj wydania;
- 10) obywatelstwo (obywatelstwa);
- 11) adres miejsca zamieszkania;
- 12) dane kontaktowe lekarza, w tym adres elektroniczny lub numer telefonu;
- 13) informacje na temat uprawnień zawodowych lekarza: numer prawa wykonywania zawodu, zwanego dalej „PWZ”, numer rejestracyjny lekarza w okręgowej izbie lekarskiej, rodzaj PWZ, numer seryjny PWZ, datę wydania PWZ, podmiot wydający PWZ oraz wskazanie okręgowej izby lekarskiej, do której należy lekarz;
- 14) informacje dotyczące posiadanych specjalizacji;
- 15) informacje dotyczące zaliczonych modułów podstawowych;
- 16) program specjalizacji;
- 17) planowaną datę rozpoczęcia i zakończenia szkolenia specjalizacyjnego;
- 18) informacje na temat jednostki akredytowanej, do której jest kierowany lekarz;
- 19) informacje o tym, czy miejsce szkoleniowe, na które jest kierowany lekarz, przynależy do wojewody kierującego lekarza, innego wojewody, Ministra Obrony Narodowej albo ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

4. Jeżeli w wyniku postępowania kwalifikacyjnego do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w danej dziedzinie medycyny zakwalifikowało się co najmniej dwóch lekarzy deklarujących we wniosku jej odbywanie w trybie określonym w art. 16h ust. 2 pkt 3 ustawy, wojewoda może skierować do jednostki akredytowanej, na jedno wolne miejsce szkoleniowe, tych lekarzy w liczbie umożliwiającej realizację programu specjalizacji, ustalonej przez kierownika jednostki akredytowanej, na podstawie harmonogramu ich szkolenia opracowanego przez kierownika lub kierowników specjalizacji w porozumieniu z właściwym konsultantem wojewódzkim.

5. W szczególnie uzasadnionym przypadku wojewoda może, na wniosek lekarza zakwalifikowanego i skierowanego do odbywania szkolenia specjalizacyjnego, który nie rozpoczął odbywania tego szkolenia, przenieść go do innej jednostki akredytowanej.

6. Wojewoda kieruje lekarza zakwalifikowanego do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w danym postępowaniu kwalifikacyjnym po zweryfikowaniu, we współpracy z właściwą okręgową izbą lekarską, posiadania przez tego lekarza PWZ na czas nieokreślony albo po przedłożeniu przez lekarza zaświadczenia, o którym mowa w art. 16c ust. 18 ustawy, w terminie, o którym mowa w art. 16c ust. 17 ustawy.

§ 7. 1. W przypadku zmiany przez lekarza trybu odbywania szkolenia specjalizacyjnego na rezydenturę, wojewoda dokonuje zmiany trybu odbywania szkolenia specjalizacyjnego w EKS, wskazując datę zmiany trybu.

2. Dokonując zmiany, o której mowa w ust. 1, wojewoda określa także nową datę zakończenia szkolenia specjalizacyjnego, uwzględniając przerwy w szkoleniu, o których mowa w art. 16l ustawy, które wystąpiły w dotychczasowym szkoleniu. Nową datę zakończenia szkolenia specjalizacyjnego wojewoda określa na podstawie adnotacji o przedłużeniu czasu trwania szkolenia specjalizacyjnego zawartych w EKS lub, jeżeli lekarz nie posiada EKS, na podstawie zaświadczenia o nieobecnościach lekarza wydanego przez jednostkę akredytowaną, w której lekarz odbywał szkolenie w trybie pozarezydentenckim. Zaświadczenie o nieobecnościach lekarz jest obowiązany dostarczyć wojewodzie nie później niż w terminie 10 dni od dnia ogłoszenia ostatecznych list lekarzy zakwalifikowanych do odbywania szkolenia specjalizacyjnego.

§ 8. 1. Jednostka akredytowana posiadająca wolne miejsca szkoleniowe w danej dziedzinie medycyny umożliwia odbywanie szkolenia specjalizacyjnego lekarzowi skierowanemu do jego odbywania w tej jednostce.

2. W przypadku likwidacji jednostki akredytowanej, w której lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne, albo zaprzestania spełniania przez tę jednostkę wymagań, o których mowa w art. 19f ust. 2 ustawy, wojewoda przenosi lekarza do innej jednostki akredytowanej, wskazując w EKS tego lekarza nową jednostkę akredytowaną, w której lekarz będzie kontynuować szkolenie specjalizacyjne w ramach posiadanych przez nią wolnych miejsc szkoleniowych.

3. W szczególnie uzasadnionym przypadku wojewoda może, na wniosek lekarza odbywającego szkolenie specjalizacyjne, przenieść go do innej jednostki akredytowanej posiadającej wolne miejsca szkoleniowe.

4. Jeżeli jednostka akredytowana, o której mowa w ust. 2 i 3, znajduje się na obszarze innego województwa, zmiana miejsca szkolenia specjalizacyjnego następuje po wyrażeniu pisemnej zgody przez wojewodę właściwego dla województwa, na którego obszarze lekarz ma kontynuować odbywanie tego szkolenia. Zgoda na przeniesienie szkolenia specjalizacyjnego na teren innego województwa zawiera wskazanie jednostki akredytowanej, w której lekarz będzie kontynuował szkolenie.

5. Wojewoda wyraża zgodę, o której mowa w ust. 4, albo odmawia jej wyrażenia po zasięgnięciu opinii konsultanta wojewódzkiego właściwego dla województwa, na którego obszarze lekarz ma kontynuować odbywanie szkolenia specjalizacyjnego.

6. W przypadku, o którym mowa w ust. 4, wojewoda właściwy dla województwa, na którego obszarze lekarz odbywał dotychczas szkolenie specjalizacyjne, przenosi w Systemie Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych, o którym mowa w art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 1555, 2280 i 2705 oraz z 2023 r. poz. 650), zwanym dalej „SMK”, szkolenie specjalizacyjne tego lekarza do województwa, na którego obszarze lekarz ma kontynuować odbywanie tego szkolenia, na podstawie zgody wojewody, o której mowa w ust. 4.

7. Lekarz zmieniający miejsce odbywania szkolenia specjalizacyjnego jest obowiązany do uzyskania potwierdzenia zaliczenia zrealizowanych elementów szkolenia specjalizacyjnego przez dotychczasowego kierownika specjalizacji do dnia przeniesienia w SMK jego szkolenia specjalizacyjnego do innej jednostki akredytowanej.

8. Lekarzowi, który zmienił miejsce odbywania szkolenia specjalizacyjnego, kierownik podmiotu prowadzącego szkolenie specjalizacyjne, do którego lekarz został przeniesiony, wyznacza niezwłocznie nowego kierownika specjalizacji.

9. Przeniesienie przez wojewodę lekarza do innej jednostki akredytowanej posiadającej wolne miejsca szkoleniowe jest równoznaczne ze skierowaniem lekarza do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w tej jednostce.

§ 9. 1. Kierownik jednostki akredytowanej, w której lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne, lub kierownik specjalizacji tego lekarza zamieszcza w EKS rzeczywistą datę rozpoczęcia szkolenia specjalizacyjnego lub rzeczywistą datę zmiany trybu odbywania szkolenia specjalizacyjnego.

2. W przypadku przedłużenia okresu szkolenia specjalizacyjnego w trybie określonym w art. 16h ust. 2 ustawy z powodu nieobecności lekarza, o którym mowa w art. 16l ust. 1 i 2 ustawy, kierownik jednostki akredytowanej, w której lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne, zamieszcza w EKS informację o przedłużeniu okresu szkolenia specjalizacyjnego.

3. W przypadku przedłużenia okresu szkolenia specjalizacyjnego w trybie określonym w art. 16h ust. 2 ustawy na podstawie art. 16l ust. 3 ustawy wojewoda zamieszcza w EKS informację o dodatkowym przedłużeniu szkolenia specjalizacyjnego.

4. Lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne na podstawie art. 16h ust. 2 pkt 1 ustawy, z którym rozwiązano umowę o pracę, może kontynuować odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w tej samej jednostce akredytowanej na podstawie wskazanej w art. 16h ust. 2 pkt 4 ustawy.

5. Lekarz, o którym mowa w ust. 4, może kontynuować szkolenie specjalizacyjne również na innej podstawie wskazanej w art. 16h ust. 2 ustawy, jeżeli wyrazi na to zgodę kierownik jednostki akredytowanej, w której lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne.

6. Kierownik jednostki akredytowanej, w której lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne, zamieszcza w EKS podstawę odbywania szkolenia specjalizacyjnego, o której mowa w art. 16h ust. 2 pkt 1–5 ustawy, lub jej zmianę.

7. Lekarz posiadający orzeczenie lekarskie o istnieniu przeciwwskazań do kontynuowania dotychczasowej specjalizacji, o którym mowa w art. 16ea ust. 6 ustawy, niezwłocznie powiadamia o tym fakcie kierownika jednostki akredytowanej, w której odbywa szkolenie specjalizacyjne. O rozwiązaniu umowy o pracę lekarz powiadamia właściwego wojewodę.

§ 10. Wojewoda powiadamia o rozpoczęciu przez lekarza szkolenia specjalizacyjnego dyrektora CMKP oraz okręgową izbę lekarską, której lekarz jest członkiem.

§ 11. 1. Lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne realizuje wszystkie elementy programu specjalizacji, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w art. 16 ust. 7 i 9 oraz art. 16m ust. 12 ustawy.

2. Kierownik specjalizacji potwierdza w EKS realizację poszczególnych elementów programu specjalizacji.

3. Po zrealizowaniu przez lekarza programu specjalizacji kierownik specjalizacji potwierdza w EKS odbycie szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z programem specjalizacji lub odmawia potwierdzenia odbycia szkolenia specjalizacyjnego nie później niż w terminie 30 dni od rzeczywistej daty zakończenia szkolenia specjalizacyjnego wskazanej w EKS.

4. W przypadku gdy lekarzowi odbywającemu szkolenie specjalizacyjne, z uwzględnieniem art. 16l ustawy, pozostał do wykorzystania urlop wypoczynkowy lub pozostały do wykorzystania dni na samokształcenie przewidziane w programie specjalizacji, kierownik specjalizacji może potwierdzić w EKS odbycie szkolenia zgodnie z programem specjalizacji nie wcześniej niż z dniem poprzedzającym rozpoczęcie tego urlopu lub z dniem poprzedzającym rozpoczęcie wykorzystywania pozostałych dni na samokształcenie przewidziane w programie specjalizacji.

5. W przypadku odmowy potwierdzenia odbycia szkolenia specjalizacyjnego kierownik specjalizacji informuje lekarza odbywającego szkolenie, których elementów programu szkolenia nie zrealizował.

6. W przypadku, o którym mowa w ust. 5, w celu kontynuacji przez lekarza szkolenia specjalizacyjnego, kierownik specjalizacji jest obowiązany niezwłocznie, nie później niż na 7 dni przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 3, wystąpić do wojewody o wyrażenie zgody, o której mowa w art. 16l ust. 3 ustawy. We wniosku o wyrażenie zgody, o której mowa w art. 16l ust. 3 ustawy, kierownik specjalizacji wskazuje termin przedłużenia szkolenia specjalizacyjnego, uwzględniając niezrealizowane elementy programu szkolenia specjalizacyjnego. W szczególnie uzasadnionym przypadku wojewoda może uwzględnić wniosek kierownika specjalizacji o wyrażenie zgody, o której mowa w art. 16l ust. 3 ustawy, złożony po wskazanym terminie.

7. Jednostka akredytowana prowadząca szkolenie specjalizacyjne umożliwia lekarzowi odbywającemu szkolenie specjalizacyjne realizację wszystkich elementów programu specjalizacji w ramach czasu trwania specjalizacji.

8. Kierownik jednostki akredytowanej prowadzącej szkolenie specjalizacyjne wskazuje lekarzowi odbywającemu szkolenie specjalizacyjne w EKS jednostkę akredytowaną, w której ma odbyć dany element programu specjalizacji, o którym mowa w ust. 7, jeżeli ten element programu specjalizacji ma być realizowany w innej jednostce akredytowanej.

9. W przypadku gdy lekarz nie zrealizuje wszystkich elementów programu modułu podstawowego, może rozpocząć realizację programu modułu specjalistycznego i uzupełnić niezrealizowane elementy modułu podstawowego w trakcie trwania modułu specjalistycznego tylko w przypadku, gdy kierownik specjalizacji stwierdzi, że niezrealizowanie danych elementów modułu podstawowego nie jest przeszkodą do kontynuowania szkolenia specjalizacyjnego.

10. Lekarz zakwalifikowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego lub odbywający to szkolenie zgodnie z programem specjalizacji obowiązującym lekarzy nieposiadających odpowiedniej specjalizacji, który w okresie postępowania kwalifikacyjnego lub w okresie po zakończeniu postępowania kwalifikacyjnego, a przed rozpoczęciem szkolenia specjalizacyjnego lub w okresie odbywania tego szkolenia uzyskał tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny, może wystąpić do wojewody z wnioskiem o zmianę dotychczasowego programu specjalizacji na program obowiązujący lekarzy posiadających tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny.

11. Lekarz, o którym mowa w ust. 10, może wystąpić do dyrektora CMKP z wnioskiem o uznanie elementów programu specjalizacji, o których mowa w art. 16m ust. 8 ustawy, zrealizowanych przed rozpoczęciem szkolenia specjalizacyjnego po zmianie programu specjalizacji, o której mowa w ust. 10, w trybie art. 16m ust. 12 ustawy.

§ 12. Za wykonywanie czynności kontrolnych, o których mowa w art. 19i ust. 12 pkt 1 ustawy, osobom wykonującym te czynności przysługuje wynagrodzenie w wysokości 300 zł.

§ 13. Formy specjalistycznego szkolenia teoretycznego i praktycznego oraz sposoby ich prowadzenia określone w programie specjalizacji obejmują:

- 1) kurs specjalizacyjny wprowadzający do odbywania danego szkolenia specjalizacyjnego, w ramach którego w zależności od specyfiki danej specjalizacji przeprowadza się wykład z zakresu wiedzy teoretycznej lub studium przypadków, lub ćwiczenia praktyczne;
- 2) kursy specjalizacyjne właściwe dla danej specjalizacji obejmujące zakres wiedzy określonej w programie danej specjalizacji, w ramach których w zależności od specyfiki kursu przeprowadza się wykład z zakresu wiedzy teoretycznej lub studium przypadków, lub ćwiczenia praktyczne;
- 3) kurs atestacyjny podsumowujący odbyte szkolenie, obejmujący zakres wiedzy z kursów specjalizacyjnych i staży kierunkowych zrealizowanych w trakcie całego szkolenia specjalizacyjnego, w ramach którego w zależności od specyfiki danej specjalizacji przeprowadza się wykłady powtórzeniowe lub studium przypadków, lub ćwiczenia praktyczne;
- 4) staż podstawowy obejmujący szkolenie w zakresie wiedzy teoretycznej i uczestniczenie w wykonywaniu oraz wykonanie określonych zabiegów lub procedur medycznych objętych programem specjalizacji:
 - a) 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”;
- 5) staże kierunkowe właściwe dla danej specjalizacji obejmujące szkolenie w zakresie wiedzy teoretycznej i uczestniczenie w wykonywaniu oraz wykonanie zabiegów lub procedur medycznych objętych programem stażu;
- 6) pełnienie dyżurów medycznych określonych w programie danej specjalizacji w maksymalnym czasie pracy określonym ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, z późn. zm.³⁾) albo pracę w systemie zmianowym, jeżeli program danej specjalizacji przewiduje pracę w takim systemie, a także gdy lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne oraz kierownik specjalizacji, pod którego nadzorem jest lekarz, pracują na tej samej zmianie, albo pracę w równoważnym czasie pracy, jeżeli program danej specjalizacji przewiduje pracę w takim systemie i system ten jest stosowany do wszystkich lekarzy w jednostce akredytowanej;
- 7) samokształcenie, w ramach którego lekarz samodzielnie pogłębia wiedzę w dziedzinie odbywanego szkolenia specjalizacyjnego przez:
 - a) napisanie pracy naukowej, której lekarz jest autorem lub współautorem, i opublikowanie jej w recenzowanym czasopiśmie medycznym lub napisanie pracy poglądowej – na temat objęty programem specjalizacji,
 - b) korzystanie z aktualnych podręczników i z czasopism naukowych z zakresu tematyki odbywanego szkolenia specjalizacyjnego, a także z innych źródeł wiedzy wskazanych przez kierownika specjalizacji,
 - c) uczestniczenie w posiedzeniach edukacyjnych towarzystw naukowych oraz w zjazdach, sympozjach i konferencjach naukowych z zakresu tematyki odbywanego szkolenia specjalizacyjnego,
 - d) uczestniczenie w innych formach szkolenia podyplomowego wskazanych przez kierownika specjalizacji.

³⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2022 r. poz. 655, 974, 1079, 2280, 2705 i 2770.

§ 14. Potwierdzenia posiadania umiejętności praktycznych określonych programem specjalizacji dokonuje:

- 1) w ramach stażu podstawowego – kierownik specjalizacji przez potwierdzenie w EKS wykonania przez lekarza poszczególnych zabiegów lub procedur medycznych objętych programem stażu podstawowego;
- 2) w ramach stażu kierunkowego – kierownik stażu przez potwierdzenie w EKS odbycia stażu kierunkowego zgodnie z programem specjalizacji.

§ 15. 1. W ramach realizacji szczegółowego planu szkolenia specjalizacyjnego, o którym mowa w art. 16m ust. 6 ustawy, lekarz:

- 1) realizuje elementy szkolenia specjalizacyjnego wskazane na danym etapie szkolenia przez kierownika specjalizacji, w tym staż podstawowy, staże kierunkowe oraz kursy szkoleniowe;
- 2) występuje do swojego pracodawcy lub odpowiednio do osoby kierującej podmiotem prowadzącym szkołę doktorską z wnioskiem o udzielenie mu urlopu szkoleniowego albo odpowiednio o zwolnienie go z obowiązku uczestniczenia w zajęciach programowych kształcenia w szkole doktorskiej – w celu odbycia modułu podstawowego, staży kierunkowych i kursów określonych w programie specjalizacji;
- 3) prowadzi pacjentów wyznaczonych mu przez kierownika specjalizacji;
- 4) dyżuruje zgodnie z harmonogramem dyżurów, o których mowa w art. 16f ust. 3 pkt 2 lit. h ustawy, ustalonym przez kierownika specjalizacji w porozumieniu z kierownikiem jednostki akredytowanej;
- 5) przygotowuje opracowania teoretyczne objęte programem specjalizacji: pracę naukową lub pracę pogładową, które podlegają ocenie przez kierownika specjalizacji;
- 6) zalicza sprawdziany weryfikujące umiejętności praktyczne nabyte przez niego w trakcie szkolenia specjalizacyjnego, przeprowadzane przez kierownika specjalizacji;
- 7) zalicza kolokwia i sprawdziany przewidziane do zaliczenia w programie specjalizacji, które przeprowadza kierownik specjalizacji;
- 8) wprowadza do EKS informacje o zrealizowaniu poszczególnych elementów programu szkolenia specjalizacyjnego, w tym:
 - a) uczestniczenie w wykonywaniu oraz wykonanie określonych zabiegów i procedur medycznych – w liczbie ustalonej w programie specjalizacji,
 - b) odbycie stażu podstawowego objętego programem specjalizacji,
 - c) odbycie staży kierunkowych objętych programem specjalizacji,
 - d) odbycie dyżurów objętych programem specjalizacji– których zrealizowanie jest potwierdzane następnie przez kierownika specjalizacji;
- 9) zwraca się do kierownika specjalizacji o potwierdzenie w SMK zaliczenia modułu podstawowego niezwłocznie po jego zakończeniu;
- 10) zwraca się do kierownika specjalizacji o potwierdzenie w SMK zaliczenia szkolenia specjalizacyjnego niezwłocznie po jego zakończeniu.

2. W czasie odbywania modułu podstawowego lub stażu kierunkowego funkcję kierownika specjalizacji w zakresie, o którym mowa w ust. 1 pkt 2–6, 8 i 9, pełni odpowiednio lekarz wyznaczony przez kierownika jednostki akredytowanej, w której lekarz odbywa moduł podstawowy lub staż kierunkowy. Lekarz wyznaczony przez kierownika jednostki akredytowanej potwierdza w EKS odbycie modułu podstawowego lub stażu kierunkowego zgodnie z programem specjalizacji, ponadto potwierdza w EKS lekarza w trakcie specjalizacji uczestniczenie w wykonywaniu oraz wykonanie określonych zabiegów i procedur medycznych, które odbywa się w ramach modułu podstawowego.

§ 16. 1. Lekarz składa do dyrektora CMKP wnioski, o którym mowa w art. 16m ust. 8 ustawy, zawierający:

- 1) imię (imiona) i nazwisko, adres korespondencyjny, adres e-mail oraz numer telefonu lekarza;
- 2) numer PWZ;

- 3) określenie przedmiotu wniosku: „wniosek o uznanie za równoważne ze zrealizowaniem elementów programu specjalizacji stażu szkoleniowego, obejmującego szkolenie i uczestniczenie w wykonywaniu oraz wykonanie zabiegów lub procedur medycznych, a także staży kierunkowych lub kursów szkoleniowych odbytych za granicą lub w kraju, w podmiotach prowadzących szkolenie specjalizacyjne, i ewentualne skrócenie okresu odbywanego szkolenia specjalizacyjnego”;
- 4) nazwę i adres podmiotu, w którym odbywa szkolenie specjalizacyjne;
- 5) termin zakwalifikowania do odbywania szkolenia specjalizacyjnego;
- 6) imię (imiona) i nazwisko, adres korespondencyjny, adres e-mail oraz numer telefonu kierownika specjalizacji;
- 7) informacje na temat odbytych elementów programu specjalizacji będących przedmiotem wniosku;
- 8) wskazanie wymiaru skrócenia okresu odbywanego szkolenia specjalizacyjnego, który jest przedmiotem wniosku;
- 9) planowany termin przystąpienia do PES.

2. Do wniosku, o którym mowa w art. 16m ust. 8 ustawy, lekarz dołącza:

- 1) dokumenty potwierdzające odbycie elementów programu specjalizacji będących przedmiotem wniosku, zawierające informacje dotyczące terminu i miejsca odbycia danego szkolenia, trybu jego realizacji oraz jego zakresu i programu wraz z wykazem zabiegów i procedur medycznych, które lekarz wykonywał lub w których uczestniczył, z podaniem ich liczby;
- 2) kopię PWZ;
- 3) kopię dyplomu posiadanej specjalizacji;
- 4) poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię karty szkolenia specjalizacyjnego – jeżeli była prowadzona w postaci papierowej;
- 5) opinię kierownika specjalizacji potwierdzającą wiedzę i umiejętności lekarza w zakresie zrealizowanych elementów programu specjalizacji będących przedmiotem wniosku;
- 6) zaświadczenie wydane przez podmiot zatrudniający lekarza w okresie realizacji elementów programu specjalizacji będących przedmiotem wniosku, zawierające informacje o wymiarze zatrudnienia oraz ewentualnych nieobecnościach lekarza.

3. Wniosek, o którym mowa w art. 16m ust. 8 ustawy, może zostać złożony z wykorzystaniem formularza opublikowanego na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej CMKP.

§ 17. 1. Dyrektor CMKP sprawdza wniosek, o którym mowa w art. 16m ust. 8 ustawy, pod względem formalnym.

2. W przypadku stwierdzenia braków formalnych lekarz jest wzywany do ich usunięcia w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania. Po bezskutecznym upływie tego terminu wniosek jest pozostawiany bez rozpoznania.

3. Dyrektor CMKP ustala termin i miejsce posiedzenia zespołów, o których mowa w art. 16m ust. 12 i 13 ustawy, i przekazuje przewodniczącym zespołów wniosek spełniający wymogi formalne wraz z dokumentami, o których mowa w § 16 ust. 2, i formularz protokołu.

4. Zespoły, o których mowa w art. 16m ust. 12 i 13 ustawy, wyrażają na formularzu protokołu merytoryczne opinie w sprawie uznania albo odmowy uznania lekarzowi za równoważne ze zrealizowaniem elementów programu specjalizacji stażu szkoleniowego, obejmującego szkolenie i uczestniczenie w wykonywaniu oraz wykonanie zabiegów lub procedur medycznych, a także staży kierunkowych lub kursów szkoleniowych odbytych przed rozpoczęciem szkolenia specjalizacyjnego za granicą lub w kraju, w podmiotach prowadzących szkolenie specjalizacyjne, oraz określają proponowany czas skrócenia okresu odbywania szkolenia specjalizacyjnego.

5. W przypadku gdy opinia zespołów, o których mowa w art. 16m ust. 12 i 13 ustawy, jest negatywna, zespoły na formularzu protokołu uzasadniają merytorycznie swoje stanowisko w odniesieniu do przedstawionych we wniosku elementów programu specjalizacji.

6. Zespoły, o których mowa w art. 16m ust. 12 i 13 ustawy, przekazują do dyrektora CMKP wniosek lekarza oraz dokumenty, o których mowa w § 16 ust. 2, wraz z wypełnionym formularzem protokołu, o którym mowa w ust. 4, w terminie 7 dni od dnia posiedzenia zespołu.

7. Dyrektor CMKP zamieszcza niezwłocznie w EKS danego lekarza decyzję, o której mowa w art. 16m ust. 12 albo 13 ustawy, wydaną na podstawie opinii, o których mowa w ust. 4, o czym powiadamia podmiot, w którym lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne, w celu odpowiednio wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę zawartej na okres odbywania tego szkolenia.

8. Na podstawie decyzji, o której mowa w art. 16m ust. 12 albo 13 ustawy, kierownik podmiotu prowadzącego szkolenie specjalizacyjne zmienia w EKS lekarza rzeczywistą datę zakończenia szkolenia specjalizacyjnego.

§ 18. Do wniosków o uznanie do okresu odbywania szkolenia specjalizacyjnego, stażu szkoleniowego, obejmującego szkolenie i uczestniczenie w wykonywaniu oraz wykonanie zabiegów lub procedur medycznych, a także staży kierunkowych lub kursów szkoleniowych zrealizowanych za granicą w okresie aktualnie odbywanego szkolenia specjalizacyjnego, o których mowa w art. 16m ust. 10 ustawy, stosuje się odpowiednio przepisy § 16 i § 17.

§ 19. 1. Lekarz posiadający stopień naukowy doktora habilitowanego, o którym mowa w art. 16 ust. 5 i 6 ustawy, na wniosek kierownika specjalizacji może mieć uznany dotychczasowy dorobek naukowy i zawodowy za równoważny ze zrealizowaniem przez niego w całości modułu specjalistycznego albo w całości modułu jednolitego pod warunkiem, że okres wykonywania przez lekarza czynności naukowych i zawodowych będących przedmiotem oceny dorobku naukowego i zawodowego nie będzie krótszy, a wymiar wykonywania tych czynności nie będzie mniejszy niż okres i wymiar realizacji danego modułu specjalistycznego albo modułu jednolitego.

2. Lekarz posiadający stopień naukowy doktora habilitowanego, o którym mowa w art. 16 ust. 5 i 6 ustawy, na wniosek kierownika specjalizacji może mieć uznany dotychczasowy dorobek naukowy i zawodowy za równoważny ze zrealizowaniem przez niego w części modułu specjalistycznego albo w części modułu jednolitego pod warunkiem, że łączny okres wykonywania przez lekarza czynności naukowych i zawodowych będących przedmiotem oceny dorobku naukowego i zawodowego oraz okres odbycia modułu specjalistycznego albo modułu jednolitego pozostały do odbycia nie będzie krótszy, a wymiar wykonywanych czynności nie będzie mniejszy niż okres i wymiar realizacji danego modułu specjalistycznego albo danego modułu jednolitego.

§ 20. 1. Wniosek kierownika specjalizacji, o którym mowa w § 19, zawiera:

- 1) imię (imiona) i nazwisko, adres korespondencyjny, adres e-mail oraz numer telefonu lekarza;
- 2) numer PWZ;
- 3) określenie przedmiotu wniosku;
- 4) informacje o aktualnym miejscu zatrudnienia lekarza;
- 5) termin zakwalifikowania do odbywania szkolenia specjalizacyjnego albo informację, że lekarz został skierowany do odbywania modułu specjalistycznego albo szkolenia specjalizacyjnego bez postępowania kwalifikacyjnego na podstawie art. 16 ust. 4 ustawy, wraz ze wskazaniem daty wystawienia skierowania;
- 6) imię (imiona) i nazwisko, adres korespondencyjny, adres e-mail oraz numer telefonu kierownika specjalizacji;
- 7) informacje o przebiegu działalności naukowej i zawodowej lekarza, w tym okres i wymiar wykonywanych czynności naukowych i zawodowych;
- 8) informację o posiadanym przez lekarza stopniu naukowym;
- 9) informację o posiadanych przez lekarza tytułach specjalisty lub specjalizacjach II stopnia w dziedzinie odpowiadającej modułowi podstawowemu lub o ukończonym przez lekarza i zaliczonym mu przez kierownika specjalizacji module podstawowym;
- 10) stanowisko konsultanta krajowego właściwego w danej dziedzinie medycyny, wyrażające poparcie dla wniosku kierownika specjalizacji – w przypadku, o którym mowa w art. 16 ust. 6 ustawy;
- 11) planowany termin przystąpienia do PES.

2. Do wniosku kierownika specjalizacji, o którym mowa w § 19, dołącza się dokumenty, o których mowa w § 16 ust. 2 pkt 1–4, oraz inne dokumenty potwierdzające przebieg działalności naukowej i zawodowej lekarza, uwzględniające w szczególności okres i wymiar wykonywania poszczególnych aktywności naukowych lub zawodowych oraz osiągnięcia z zakresu dziedziny, której dotyczy wniosek. Wniosek może zostać złożony z wykorzystaniem formularza opublikowanego na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej CMKP.

3. Dyrektor CMKP sprawdza wniosek kierownika specjalizacji, o którym mowa w § 19, i dokumenty, o których mowa w ust. 2, pod względem formalnym.

4. W przypadku stwierdzenia braków formalnych wniosku kierownika specjalizacji, o którym mowa w § 19, dyrektor CMKP wzywa kierownika specjalizacji do ich usunięcia w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania. Po bezskutecznym upływie tego terminu wniosek jest pozostawiany bez rozpoznania.

5. Dyrektor CMKP ustala termin i miejsce posiedzenia zespołu, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy, i przekazuje przewodniczącemu zespołu wnioski spełniające wymogi formalne wraz z dokumentami, o których mowa w ust. 2, i formularzem protokołu.

6. Zespół, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy, wyraża na formularzu protokołu opinię merytoryczną w sprawie uznania albo odmowy uznania dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego lekarza za równoważny ze zrealizowaniem przez niego w części albo w całości modułu specjalistycznego albo modułu jednolitego.

7. W przypadku gdy wniosek kierownika specjalizacji, o którym mowa w § 19, dotyczy uznania dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego lekarza za równoważny ze zrealizowaniem modułu specjalistycznego albo modułu jednolitego w całości, a z opinii zespołu, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy, wynika, że przedstawiony przez lekarza dotychczasowy dorobek naukowy i zawodowy nie może zostać uznany za równoważny ze zrealizowaniem przez niego w całości modułu specjalistycznego albo w całości modułu jednolitego, zespół ten na formularzu protokołu uzasadnia merytorycznie swoje stanowisko oraz wskazuje elementy programu specjalizacji, które pozostały do zrealizowania.

8. Zespół, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy, zwraca do CMKP wniosek kierownika specjalizacji, o którym mowa w § 19, i dokumenty, o których mowa w ust. 2, wraz z wypełnionym formularzem protokołu w terminie 7 dni od dnia posiedzenia zespołu.

9. Dyrektor CMKP zamieszcza niezwłocznie w EKS danego lekarza decyzję, o której mowa w art. 16 ust. 7 ustawy, wydaną na podstawie opinii, o której mowa w ust. 6.

§ 21. 1. Jeżeli dotychczasowe przepisy nie przewidywały uzyskiwania tytułu specjalisty w określonej dziedzinie medycyny, konsultant krajowy w danej dziedzinie medycyny lub w dziedzinie pokrewnej, jeżeli w danej dziedzinie nie ma powołanego konsultanta, może wystąpić do ministra właściwego do spraw zdrowia, za pośrednictwem dyrektora CMKP, z wnioskiem o uznanie dotychczasowego dorobku zawodowego i naukowego lekarza za równoważny z realizacją programu specjalizacji w nowej dziedzinie medycyny nieobjętej dotychczasowym systemem szkolenia specjalizacyjnego i dopuszczenie tego lekarza do PES, zwanym dalej „wnioskiem o uznanie dorobku”, zawierającym:

- 1) imię (imiona) i nazwisko, adres korespondencyjny, adres e-mail oraz numer telefonu lekarza;
- 2) numer PWZ;
- 3) określenie przedmiotu wniosku;
- 4) informacje o aktualnym miejscu zatrudnienia lekarza;
- 5) informacje o przebiegu działalności naukowej i zawodowej lekarza, uwzględniające w szczególności osiągnięcia z zakresu dziedziny, której dotyczy wniosek;
- 6) informację o posiadanym stopniu naukowym;
- 7) informację o posiadanych tytułach specjalisty lub specjalizacjach;
- 8) planowany termin przystąpienia do PES.

2. Do wniosku o uznanie dorobku dołącza się dokumenty, o których mowa w § 16 ust. 2 pkt 1–3, oraz inne dokumenty potwierdzające przebieg działalności naukowej i zawodowej lekarza, uwzględniające w szczególności osiągnięcia z zakresu dziedziny, której dotyczy wniosek. Wniosek może zostać złożony z wykorzystaniem formularza opublikowanego na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej CMKP.

3. Dyrektor CMKP sprawdza wniosek o uznanie dorobku i dokumenty, o których mowa w ust. 2, pod względem formalnym.

4. W przypadku stwierdzenia braków formalnych wniosku o uznanie dorobku dyrektor CMKP wzywa wnioskodawcę do ich usunięcia w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania. Po bezskutecznym upływie tego terminu wniosek o uznanie dorobku jest pozostawiany bez rozpoznania.

5. Dyrektor CMKP ustala termin i miejsce posiedzenia zespołu, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy, i przekazuje przewodniczącemu zespołu wniosek o uznanie dorobku spełniający wymogi formalne wraz z dokumentami, o których mowa w ust. 2, i formularzem protokołu.

6. Zespół, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy, wyraża na formularzu protokołu merytoryczną opinię w sprawie uznania albo odmowy uznania dotychczasowego dorobku zawodowego i naukowego lekarza za równoważny z realizacją programu specjalizacji w nowej dziedzinie medycyny nieobjętej dotychczasowym systemem szkolenia specjalizacyjnego i zwraca do CMKP wniosek o uznanie dorobku wraz z dokumentami, o których mowa w ust. 2, i wypełnionym formularzem protokołu w terminie 7 dni od dnia posiedzenia zespołu.

7. Dyrektor CMKP na podstawie opinii, o której mowa w ust. 6, wnioskuje do ministra właściwego do spraw zdrowia o wydanie decyzji o uznaniu dotychczasowego dorobku zawodowego i naukowego lekarza za równoważny z realizacją programu specjalizacji w nowej dziedzinie medycyny nieobjętej dotychczasowym systemem szkolenia specjalizacyjnego oraz o dopuszczeniu lekarza do PES albo decyzji o odmowie uznania dotychczasowego dorobku zawodowego i naukowego lekarza za równoważny z realizacją programu specjalizacji w nowej dziedzinie medycyny nieobjętej dotychczasowym systemem szkolenia specjalizacyjnego oraz o odmowie dopuszczenia lekarza do PES.

8. Minister właściwy do spraw zdrowia na podstawie wniosku, o którym mowa w ust. 7, wydaje decyzję o uznaniu albo odmowie uznania dotychczasowego dorobku zawodowego i naukowego lekarza za równoważny z realizacją programu specjalizacji w nowej dziedzinie medycyny nieobjętej dotychczasowym systemem szkolenia specjalizacyjnego oraz, w przypadku uznania dorobku, również o dopuszczeniu lekarza do PES. Kopię decyzji, wraz z wnioskiem o uznanie dorobku i dokumentami, o których mowa w ust. 2, minister właściwy do spraw zdrowia przekazuje do CMKP.

§ 22. 1. Wysokość opłaty za PES, o której mowa w art. 16t ust. 1 ustawy, wynosi 700 zł.

2. Opłata za PES, o której mowa w art. 16t ust. 1 ustawy, jest wnoszona na rachunek bankowy wskazany przez CEM, podany za pomocą SMK w trakcie składania wniosku, o którym mowa w art. 16rb ust. 1 ustawy. Opłata powinna być uiszczona niezwłocznie po złożeniu wniosku, nie później niż w terminie 5 dni od dnia upływu terminu składania wniosków, o którym mowa w art. 16rb ust. 5 ustawy.

3. W przypadku niewniesienia opłaty, o której mowa w art. 16t ust. 1 ustawy, albo wniesienia jej w wysokości niższej niż należna dyrektor CEM wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia braków formalnych za pomocą SMK lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres poczty elektronicznej wskazany przez wnioskodawcę we wniosku, o którym mowa w art. 16rb ust. 2 ustawy. W przypadku nieuzupełnienia braków formalnych w terminie 7 dni od dnia skierowania wezwania wniosek traktuje się jako niezłożony. O konsekwencji tej dyrektor CEM informuje w wezwaniu do uzupełnienia braków formalnych.

§ 23. 1. Konsultant krajowy właściwy dla danej dziedziny medycyny, towarzystwo naukowe właściwe dla danej dziedziny medycyny oraz Naczelna Rada Lekarska przesyłają dyrektorowi CEM zgłoszenia swoich kandydatów do PKE.

2. W zgłoszeniu, o którym mowa w ust. 1, zamieszcza się:

- 1) imię (imiona) i nazwisko kandydata;
- 2) numer PESEL, a w przypadku jego braku – cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj jego wydania;
- 3) określenie posiadanej specjalizacji;
- 4) wskazanie dziedziny, której dotyczy powołanie kandydata do PKE;
- 5) adres korespondencyjny kandydata.

3. Do zgłoszenia, o którym mowa w ust. 1, dołącza się kopie PWZ oraz dyplomu specjalisty potwierdzone za zgodność z oryginałem.

4. Kopia dyplomu specjalisty nie jest wymagana w przypadku, gdy lekarz uzyskał dyplom specjalisty wydany przez dyrektora CEM. W takim przypadku w zgłoszeniu podaje się datę wydania i numer dyplomu.

5. Osoby powołane do PKE otrzymują akt powołania. Powołanie następuje na czas nieokreślony.

§ 24. Wysokość wynagrodzenia za udział w pracach zespołu egzaminacyjnego przeprowadzającego PES, o którym mowa w art. 16u ust. 7 pkt 1 ustawy, wynosi:

- 1) 500 zł dla przewodniczącego;
- 2) 300 zł dla członka.

§ 25. 1. PES jest organizowany corocznie w dwóch sesjach egzaminacyjnych:

- 1) w sesji wiosennej – od dnia 1 marca do dnia 31 maja;
- 2) w sesji jesiennej – od dnia 1 października do dnia 20 grudnia.

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

3. Wniosek o udzielenie urlopu szkoleniowego, o którym mowa w art. 16s ust. 2 ustawy, lekarz składa nie wcześniej niż po prawidłowym złożeniu wniosku o przystąpienie do PES.

§ 26. Dokumentem przeznaczonym do udzielania odpowiedzi w trakcie egzaminu testowego jest karta odpowiedzi, oznaczona numerem kodowym zdającego nadanym przez CEM.

§ 27. Przeliczenie procentowe poprawnych odpowiedzi egzaminu testowego udzielonych przez zdającego na ocenę następuje według współczynników przeliczeń procentowych poprawnych odpowiedzi na skalę ocen egzaminu testowego, określonych w tabeli nr 1 w załączniku nr 12 do rozporządzenia.

§ 28. 1. Egzamin ustny składa się z co najmniej 4 zadań egzaminacyjnych i nie więcej niż 6 zadań egzaminacyjnych.

2. Co najmniej jedno zadanie egzaminacyjne w ramach egzaminu ustnego powinno mieć charakter praktyczny i powinno dotyczyć w szczególności analizy procesu diagnostycznego oraz planowania leczenia w konkretnym przypadku klinicznym.

3. Egzamin ustny obejmuje udzielenie odpowiedzi na losowo wybrany przez zdającego zestaw albo na przedstawione przez członków zespołu zadania egzaminacyjne.

4. Przewodniczący zespołu egzaminacyjnego wyznacza członka zespołu egzaminacyjnego, który przedstawia zdającemu dane zadanie egzaminacyjne, i tylko ten członek zespołu egzaminacyjnego może zadawać pytania uszczegóławiające.

5. Czas przeznaczony na udzielenie odpowiedzi na pojedyncze zadanie egzaminacyjne nie może przekroczyć 15 minut.

6. Przewodniczący zespołu egzaminacyjnego może wyznaczyć spośród członków zespołu egzaminacyjnego jedną osobę, która będzie dokonywać wpisów w protokole indywidualnym PES sporządzanym przez zespół egzaminacyjny.

7. Odpowiedzi na poszczególne zadania egzaminacyjne są oceniane przez każdego członka zespołu egzaminacyjnego według następującej skali ocen: 5 (bardzo dobry), 4,5 (dobry plus), 4 (dobry), 3,5 (dostateczny plus), 3 (dostateczny), 2 (nie-dostateczny) i 1 (dyskwalifikujący).

8. Na wniosek przewodniczącego PKE, złożony do dyrektora CEM, w danej sesji egzaminacyjnej odpowiedzi na poszczególne zadania egzaminacyjne mogą być odbierane i oceniane przez co najmniej dwuosobowe podzespoły członków zespołu egzaminacyjnego. W takim przypadku zdający składa egzamin przed co najmniej dwoma podzespołami, natomiast odpowiedzi na dane zadanie egzaminacyjne udziela przed jednym podzespołem, który ocenia odpowiedź na to zadanie, bez udziału pozostałych podzespołów.

9. W protokole, o którym mowa w ust. 6, zamieszcza się uzasadnienie wystawionej oceny za każde zadanie egzaminacyjne. W przypadku oceny niedostatecznej (2) i dyskwalifikującej (1) w protokole zamieszcza się informacje dotyczące błędów lub braków w wykonaniu zadania egzaminacyjnego albo informację o niewykonaniu zadania egzaminacyjnego.

10. Ocena za dane zadanie egzaminacyjne jest ustalana jako średnia arytmetyczna ocen wystawionych przez poszczególnych członków zespołu egzaminacyjnego albo podzespołu oceniającego dane zadanie egzaminacyjne i zaokrąglana do dwóch miejsc po przecinku.

11. W przypadku gdy zdający po zapoznaniu się z treścią zadania egzaminacyjnego nie udzieli żadnej odpowiedzi, otrzymuje za to zadanie ocenę dyskwalifikującą (1) od wszystkich członków zespołu egzaminacyjnego albo podzespołu oceniającego dane zadanie egzaminacyjne.

12. Oceną końcową egzaminu ustnego jest ocena wynikająca ze średniej arytmetycznej ocen uzyskanych za poszczególne zadania egzaminacyjne. Ocenę końcową z egzaminu ustnego ustala się zgodnie z przelicznikiem średniej ocen uzyskanych za zadania egzaminacyjne na skalę ocen końcowych egzaminu ustnego, określonym w tabeli nr 2 w załączniku nr 12 do rozporządzenia. Uzyskanie oceny niedostatecznej oznacza negatywny wynik egzaminu ustnego.

13. W przypadku gdy co najmniej połowa składu zespołu egzaminacyjnego oceni odpowiedź na dane zadanie egzaminacyjne jako dyskwalifikującą (1), zdający uzyskuje ocenę niedostateczną z egzaminu ustnego i egzamin nie jest kontynuowany.

14. W przypadku gdy egzamin ustny jest przeprowadzany w sposób określony w ust. 8, zdający otrzymuje ocenę niedostateczną z egzaminu ustnego i egzamin nie jest kontynuowany, jeżeli jego odpowiedź na dane zadanie egzaminacyjne zostanie oceniona jako dyskwalifikująca (1) przez wszystkich członków podzespołu egzaminacyjnego.

15. Uzyskanie przez zdającego oceny niższej niż 2,76 za dwa zadania egzaminacyjne albo więcej zadań egzaminacyjnych powoduje uzyskanie niedostatecznej oceny końcowej z egzaminu ustnego, niezależnie od ocen uzyskanych za pozostałe zadania egzaminacyjne.

§ 29. 1. Ocenę końcową PES ustala się zgodnie z przelicznikiem ocen końcowych określonym w załączniku nr 13 do rozporządzenia.

2. Zdający, który otrzymał ocenę niedostateczną z egzaminu testowego lub egzaminu ustnego, otrzymuje niedostateczną ocenę końcową PES.

3. Jeżeli PES składał się tylko z egzaminu testowego albo tylko z egzaminu ustnego, ocenę końcową PES stanowi odpowiednio ocena uzyskana z egzaminu testowego albo egzaminu ustnego.

4. Przepis ust. 3 stosuje się odpowiednio do osoby, która uzyskała pozytywną ocenę z egzaminu testowego, a egzamin ustny w kolejnej sesji egzaminacyjnej, na którą się zgłosiła, nie został zorganizowany przez CEM.

5. W przypadku uzyskania przez zdającego ocen bardzo dobrych z egzaminu testowego i egzaminu ustnego otrzymuje on jako ocenę końcową PES ocenę bardzo dobrą z wyróżnieniem, jeżeli za taką oceną opowie się zespół egzaminacyjny przeprowadzający egzamin ustny tego zdającego. Uzasadnienie wyróżnienia zamieszcza się w protokole indywidualnym PES.

6. Jeżeli PES składał się tylko z egzaminu ustnego, przepis ust. 5 stosuje się odpowiednio.

§ 30. Na pisemny wniosek lekarza CEM wystawia zaświadczenie o wyniku PES. Przepisy art. 217–219 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 i 803) stosuje się odpowiednio.

§ 31. 1. Wzór dyplomu, o którym mowa w art. 16ra ust. 5 ustawy, jest określony w załączniku nr 14 do rozporządzenia.

2. Wzór dyplomu, o którym mowa w art. 16w ust. 7 ustawy, jest określony w załączniku nr 15 do rozporządzenia.

§ 32. 1. Odpis dyplomu PES jest wydawany na pisemny wniosek lekarza, jako dodatkowy egzemplarz dyplomu mający charakter jego kopii.

2. Duplikat dyplomu PES jest wydawany na umotywowany pisemny wniosek lekarza.

3. Opłatę za wydanie duplikatu albo odpisu, o której mowa w art. 16w ust. 10 ustawy, uiszcza się na rachunek bankowy CEM podany na stronie internetowej CEM.

4. Dowód uiszczenia opłaty, o której mowa w ust. 3, dołącza się do wniosku, o którym mowa w ust. 1 i 2.

5. W przypadku nieuiszczenia opłaty, o której mowa w ust. 3, albo niedołączenia do wniosku dowodu uiszczenia tej opłaty dyrektor CEM wzywa lekarza do usunięcia braków formalnych w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania, z pouczeniem, że nieusunięcie tych braków we wskazanym terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.

6. Odpis dyplomu PES i jego duplikat wydaje się według wzoru dotyczącego odpowiednich dyplomów.

7. Duplikat dyplomu PES jest oznaczony pieczęcią albo naklejką, albo nadrukiem o treści „Duplikat”.

8. Odpis dyplomu PES jest drukowany na miękkim papierze z napisem „Odpis” oraz sygnowany pieczęcią albo naklejką, albo nadrukiem „Za zgodność z oryginałem” i podpisem dyrektora CEM oraz imienną pieczęcią albo naklejką, albo nadrukiem zawierającymi: imię (imiona) i nazwisko oraz oznaczenie funkcji dyrektora CEM.

9. Wydanie odpisu dyplomu PES albo jego duplikatu następuje w terminie 30 dni od dnia otrzymania wniosku, o którym mowa odpowiednio w ust. 1 albo 2.

§ 33. 1. W przypadku ujawnienia przez lekarza, który złożył PES, błędów na dyplomie PES może on zwrócić się do dyrektora CEM z pisemnym wnioskiem o wymianę tego dyplomu.

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

- 1) dyplom PES, który ma zostać wymieniony;
- 2) dowód uiszczenia opłaty, o której mowa w art. 16w ust. 10 ustawy.

3. Opłatę, o której mowa w art. 16w ust. 10 ustawy, uiszcza się na rachunek bankowy CEM podany na stronie internetowej CEM.

4. W przypadku nieuiszczenia opłaty, o której mowa w art. 16w ust. 10 ustawy, albo niedołączenia do wniosku dowodu uiszczenia tej opłaty lub niedołączenia do wniosku dyplomu PES, który ma być wymieniony, dyrektor CEM wzywa lekarza do usunięcia braków formalnych w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania, z pouczeniem, że nieusunięcie tych braków we wskazanym terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.

5. Po otrzymaniu wniosku, o którym mowa w ust. 1, dyrektor CEM weryfikuje zasadność dokonania wymiany dyplomu PES.

6. W przypadku stwierdzenia błędu na dyplomie PES jest on zwracany lekarzowi, o którym mowa w ust. 1. Opłata, o której mowa w art. 16w ust. 10 ustawy, podlega zwrotowi na rachunek bankowy wskazany przez wnioskodawcę.

7. W przypadku stwierdzenia błędu na dyplomie PES wymiana dyplomu PES następuje w terminie 30 dni od dnia otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 1.

§ 34. 1. Do szkoleń specjalizacyjnych wszczętych i niezakończonych przed dniem 1 lutego 2023 r. stosuje się przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2020 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyków (Dz. U. poz. 1566 i 1918 oraz z 2022 r. poz. 1408), zwanego dalej „rozporządzeniem w sprawie specjalizacji”.

2. Za datę wszczęcia szkolenia specjalizacyjnego uznaje się dzień złożenia wniosku o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego, na podstawie którego rozpoczęto szkolenie specjalizacyjne.

3. Szkolenie specjalizacyjne:

- 1) w dziedzinie transplantologii klinicznej dla lekarzy posiadających tytuł specjalisty w dziedzinie gastroenterologii dziecięcej oraz
- 2) w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży na podstawie programu specjalizacji właściwego dla lekarza posiadającego specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii

– może rozpocząć się po raz pierwszy po zakończeniu postępowania kwalifikacyjnego rozpoczynającego się w dniu 1 marca 2023 r.

4. Do postępowania kwalifikacyjnego na specjalizacje lekarskie i lekarsko-dentystyczne rozpoczynającego się w dniu 1 marca 2023 r. stosuje się przepisy rozporządzenia w sprawie specjalizacji.

5. Do kierowania na szkolenie specjalizacyjne lekarzy zakwalifikowanych do odbywania tego szkolenia na podstawie postępowania kwalifikacyjnego na specjalizacje lekarskie i lekarsko-dentystyczne rozpoczynającego się w dniu 1 marca 2023 r. stosuje się przepisy rozporządzenia w sprawie specjalizacji.

6. Za czynności kontrolne, o których mowa w art. 19i ust. 12 pkt 1 ustawy, wykonane przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia osobom wykonującym te czynności przysługuje wynagrodzenie ustalone na podstawie przepisów rozporządzenia w sprawie specjalizacji.

7. Do postępowań w sprawie:

- 1) wniosków, o których mowa w art. 16m ust. 8 i 10 ustawy,
- 2) uznania dorobku zawodowego i naukowego lekarzy i lekarzy dentyków posiadających stopień naukowy doktora habilitowanego za równoważny z odbytym szkoleniem specjalizacyjnym, o których mowa w art. 16 ust. 5 i 6 ustawy,
- 3) uznania dorobku zawodowego i naukowego w nowej dziedzinie medycyny nieobjętej systemem szkolenia specjalizacyjnego za równoważny z odbytym szkoleniem specjalizacyjnym

– wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia stosuje się przepisy rozporządzenia w sprawie specjalizacji.

8. Do PES organizowanego w sesji wiosennej w 2023 r. stosuje się przepisy rozporządzenia w sprawie specjalizacji.

9. Za udział w pracach zespołu egzaminacyjnego w sesji PES odbywającej się od dnia 1 marca 2023 r. do dnia 30 kwietnia 2023 r. przewodniczącemu i członkom tego zespołu przysługuje wynagrodzenie w wysokości określonej w przepisach rozporządzenia w sprawie specjalizacji.

§ 35. Jednostki organizacyjne, o których mowa w art. 19f ust. 1 ustawy, które zawarły umowy, o których mowa w art. 19f ust. 2 pkt 10 ustawy, są obowiązane do dostosowania treści tych umów do wzoru określonego w załączniku nr 10 do niniejszego rozporządzenia, w terminie do dnia 31 grudnia 2023 r.

§ 36. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, z mocą od dnia 1 lutego 2023 r.⁴⁾

Minister Zdrowia: *wz. W. Kraska*

⁴⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2020 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyków (Dz. U. poz. 1566 i 1918 oraz z 2022 r. poz. 1408), które utraciło moc z dniem 9 grudnia 2022 r. zgodnie z art. 27 pkt 4 ustawy z dnia 16 lipca 2020 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1291, 1493, 2112, 2345 i 2401, z 2021 r. poz. 2232 i 2459 oraz z 2022 r. poz. 2770).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 4 maja 2023 r. (Dz. U. poz. 975)

Załącznik nr 1**WYKAZ SPECJALIZACJI LEKARSKICH I LEKARSKO-DENTYSTYCZNYCH***

1. Wykaz specjalizacji lekarskich:

- 1) alergologia (0731);
- 2) anestezjologia i intensywne terapie (0701);
- 3) angiologia (0732);
- 4) audiologia i foniatryka (0733);
- 5) balneologia i medycyna fizykalna (0734);
- 6) chirurgia dziecięca (0702);
- 7) chirurgia klatki piersiowej (0735);
- 8) chirurgia naczyniowa (0736);
- 9) chirurgia ogólna (0703);
- 10) chirurgia onkologiczna (0737);
- 11) chirurgia plastyczna (0738);
- 12) chirurgia szczękowo-twarzowa (0704);
- 13) choroby płuc (0739);
- 14) choroby płuc dzieci (0792);
- 15) choroby wewnętrzne (0705);
- 16) choroby zakaźne (0706);
- 17) dermatologia i wenerologia (0707);
- 18) diabetologia (0740);
- 19) diagnostyka laboratoryjna (0708);
- 20) endokrynologia (0741);
- 21) endokrynologia ginekologiczna i rozrodczość (0799);
- 22) endokrynologia i diabetologia dziecięca (0796);
- 23) epidemiologia (0710);
- 24) farmakologia kliniczna (0742);
- 25) gastroenterologia (0743);
- 26) gastroenterologia dziecięca (0797);
- 27) genetyka kliniczna (0709);
- 28) geriatria (0744);
- 29) ginekologia onkologiczna (0787);
- 30) hematologia (0745);

- 31) hipertensjologia (0788);
- 32) immunologia kliniczna (0746);
- 33) intensywne terapia (0801);
- 34) kardiocirurgia (0747);
- 35) kardiologia (0748);
- 36) kardiologia dziecięca (0762);
- 37) medycyna lotnicza (0793);
- 38) medycyna morska i tropikalna (0794);
- 39) medycyna nuklearna (0749);
- 40) medycyna paliatywna (0750);
- 41) medycyna pracy (0711);
- 42) medycyna ratunkowa (0712);
- 43) medycyna rodzinna (0713);
- 44) medycyna sądowa (0714);
- 45) medycyna sportowa (0751);
- 46) mikrobiologia lekarska (0716);
- 47) nefrologia (0752);
- 48) nefrologia dziecięca (0798);
- 49) neonatologia (0753);
- 50) neurochirurgia (0717);
- 51) neurologia (0718);
- 52) neurologia dziecięca (0763);
- 53) neuropatologia (0789);
- 54) okulistyka (0719);
- 55) onkologia i hematologia dziecięca (0755);
- 56) onkologia kliniczna (0754);
- 57) ortopedia i traumatologia narządu ruchu (0720);
- 58) otorynolaryngologia (0721);
- 59) otorynolaryngologia dziecięca (0790);
- 60) patomorfologia (0722);
- 61) pediatria (0723);
- 62) pediatria metaboliczna (0795);
- 63) perinatologia (0800);
- 64) położnictwo i ginekologia (0724);
- 65) psychiatria (0725);

- 66) psychiatria dzieci i młodzieży (0756);
- 67) radiologia i diagnostyka obrazowa (0726);
- 68) radioterapia onkologiczna (0727);
- 69) rehabilitacja medyczna (0728);
- 70) reumatologia (0757);
- 71) seksuologia (0758);
- 72) toksykologia kliniczna (0759);
- 73) transfuzjologia kliniczna (0760);
- 74) transplantologia kliniczna (0761);
- 75) urologia (0729);
- 76) urologia dziecięca (0791);
- 77) zdrowie publiczne (0730).

2. Wykaz specjalizacji lekarsko-dentystycznych:

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

* Oznaczenie zawarte obok nazwy specjalizacji oznacza czterocyfrowy kod specjalności.

WYKAZ MODUŁÓW PODSTAWOWYCH WŁAŚCIWYCH
DLA DANEGO SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO

- 1) moduł podstawowy w zakresie chirurgii ogólnej;
- 2) moduł podstawowy w zakresie chorób wewnętrznych;
- 3) moduł podstawowy w zakresie otorynolaryngologii;
- 4) moduł podstawowy w zakresie patomorfologii;
- 5) moduł podstawowy w zakresie pediatrii.

WYKAZ SPECJALIZACJI 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 onkologiczna;
- 5) chirurgia plastyczna.

2. Specjalizacje posiadające wspólny moduł podstawowy w zakresie chorób wewnętrznych:

- 1) alergologia;
- 2) angiologia;
- 3) balneologia i medycyna fizykalna;
- 4) choroby płuc;
- 5) choroby wewnętrzne;
- 6) diabetologia;
- 7) endokrynologia;
- 8) gastroenterologia;
- 9) geriatryka;
- 10) hematologia;
- 11) immunologia kliniczna;
- 12) kardiologia;
- 13) medycyna lotnicza;
- 14) medycyna morska i tropikalna;
- 15) medycyna paliatywna;
- 16) medycyna pracy;
- 17) nefrologia;
- 18) onkologia kliniczna;
- 19) reumatologia;
- 20) toksykologia kliniczna;
- 21) transfuzjologia kliniczna.

3. Specjalizacje posiadające wspólny moduł podstawowy w zakresie otorynolaryngologii:

- 1) audiologia i foniatryka;
- 2) otorynolaryngologia;
- 3) otorynolaryngologia dziecięca.

4. Specjalizacje posiadające wspólny moduł podstawowy w zakresie patomorfologii:

- 1) neuropatologia;
- 2) patomorfologia.

5. Specjalizacje posiadające wspólny moduł podstawowy w zakresie pediatrii:

- 1) choroby płuc dzieci;
- 2) endokrynologia i diabetologia dziecięca;
- 3) gastroenterologia dziecięca;
- 4) kardiologia dziecięca;
- 5) nefrologia dziecięca;
- 6) neonatologia;
- 7) onkologia i hematologia dziecięca;
- 8) pediatria;
- 9) pediatria metaboliczna.

WYKAZ MODUŁÓW JEDNOLITYCH WŁAŚCIWYCH DLA DANEGO SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO

1. Dla specjalizacji lekarskich:

- 1) anestezjologia i intensywne terapie;
- 2) chirurgia szczękowo-twarzowa;
- 3) chirurgia dziecięca;
- 4) choroby zakaźne;
- 5) dermatologia i wenerologia;
- 6) diagnostyka laboratoryjna;
- 7) epidemiologia;
- 8) farmakologia kliniczna;
- 9) genetyka kliniczna;
- 10) kardiochirurgia;
- 11) medycyna nuklearna;
- 12) medycyna ratunkowa;
- 13) medycyna rodzinna;
- 14) medycyna sądowa;
- 15) medycyna sportowa;
- 16) mikrobiologia lekarska;
- 17) neurochirurgia;
- 18) neurologia;
- 19) neurologia dziecięca;
- 20) okulistyka;
- 21) ortopedia i traumatologia narządu ruchu;
- 22) położnictwo i ginekologia;
- 23) psychiatria;
- 24) psychiatria dzieci i młodzieży;
- 25) radiologia i diagnostyka obrazowa;
- 26) radioterapia onkologiczna;
- 27) rehabilitacja medyczna;
- 28) urologia;
- 29) zdrowie publiczne.

2. Dla specjalizacji lekarsko-dentystycznych:

- 1) chirurgia stomatologiczna;
- 2) chirurgia szczękowo-twarzowa;
- 3) epidemiologia;
- 4) ortodoncja;
- 5) periodontologia;
- 6) protetyka stomatologiczna;
- 7) stomatologia dziecięca;
- 8) stomatologia zachowawcza z endodoncją;
- 9) zdrowie publiczne.

Załącznik nr 5

WYKAZ SPECJALIZACJI Z UWZGLĘDNIENIEM MODUŁÓW LUB SPECJALIZACJI WYMAGANYCH
DO ICH ZREALIZOWANIA ORAZ MINIMALNY CZAS ICH TRWANIA

Lp.	Specjalizacja	Moduł jednolity i minimalny czas jego trwania	Moduł podstawowy i czas jego trwania lub wymagana specjalizacja II stopnia lub tytuł specjalisty	Moduł specjalistyczny i minimalny czas jego trwania	Łączny minimalny czas trwania szkolenia specjalizacyjnego
1	2	3	4	5	6
I. Wykaz specjalizacji lekarskich					
1	alergologia	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	alergologia – 3 lata	5 lat
2	anestezjologia i intensywne terapia	anestezjologia i intensywne terapia – 6 lat	–	–	6 lat
3	angiologia	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	angiologia – 3 lata	5 lat
4	audiologia i foniatria	–	otorynolaryngologia – 2 lata	audiologia i foniatria – 3 lata	5 lat
5	balneologia i medycyna fizykalna	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	balneologia i medycyna fizykalna – 2 lata	4 lata
6	chirurgia dziecięca	chirurgia dziecięca – 6 lat	–	–	6 lat
7	chirurgia klatki piersiowej	–	chirurgia ogólna – 2 lata	chirurgia klatki piersiowej – 4 lata	6 lat
8	chirurgia naczyniowa	–	chirurgia ogólna – 2 lata	chirurgia naczyniowa – 4 lata	6 lat
9	chirurgia ogólna	–	chirurgia ogólna – 2 lata	chirurgia ogólna – 4 lata	6 lat
10	chirurgia onkologiczna	–	chirurgia ogólna – 2 lata	chirurgia onkologiczna – 4 lata	6 lat
11	chirurgia plastyczna	–	chirurgia ogólna – 2 lata	chirurgia plastyczna – 4 lata	6 lat
12	chirurgia szczękowo-twarzowa	chirurgia szczękowo-twarzowa – 6 lat	–	–	6 lat
13	choroby płuc	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	choroby płuc – 3 lata	5 lat
14	choroby płuc dzieci	–	pediatria – 3 lata	choroby płuc dzieci – 2 lata	5 lat
15	choroby wewnętrzne	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	choroby wewnętrzne – 3 lata	5 lat
16	choroby zakaźne	choroby zakaźne – 5 lat	–	–	5 lat
17	dermatologia i wenerologia	dermatologia i wenerologia – 5 lat	–	–	5 lat
18	diabetologia	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	diabetologia – 2 lata	4 lata

19	diagnostyka laboratoryjna	diagnostyka laboratoryjna – 4 lata	–	–	4 lata
20	endokrynologia	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	endokrynologia – 3 lata	5 lat
21	endokrynologia ginekologiczna i rozrodczość	–	specjalizacja II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii – 5 lat	endokrynologia ginekologiczna i rozrodczość – 2 lata	7 lat
22	endokrynologia i diabetologia dziecięca	–	pediatria – 3 lata	endokrynologia i diabetologia dziecięca – 3 lata	6 lat
23	epidemiologia	epidemiologia – 4 lata	–	–	4 lata
24	farmakologia kliniczna	farmakologia kliniczna – 4 lata	–	–	4 lata
25	gastroenterologia	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	gastroenterologia – 4 lata	6 lat
26	gastroenterologia dziecięca	–	pediatria – 3 lata	gastroenterologia dziecięca – 3 lata	6 lat
27	genetyka kliniczna	genetyka kliniczna – 4 lata	–	–	4 lata
28	geriatria	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	geriatria – 3 lata	5 lat
29	ginekologia onkologiczna	–	specjalizacja II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii – 5 lat	ginekologia onkologiczna – 3 lata	8 lat
30	hematologia	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	hematologia – 3 lata	5 lat
31	hipertensjologia	–	specjalizacja II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, kardiologii, kardiologii dziecięcej, nefrologii, nefrologii dziecięcej lub pediatrii – 5–6 lat	hipertensjologia – 2 lata	7–8 lat
32	immunologia kliniczna	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	immunologia kliniczna – 2 lata	4 lata
33	intensywna terapia	–	specjalizacja II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej, chirurgii klatki piersiowej, chirurgii naczyniowej, chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej, chorób płuc, chorób płuc dzieci, chorób wewnętrznych, chorób zakaźnych, kardiochirurgii, kardiologii, kardiologii dziecięcej, nefrologii, nefrologii dziecięcej, neonatologii, neurochirurgii, neurologii, neurologii dziecięcej, pediatrii lub toksykologii klinicznej – 4–6 lat	intensywna terapia – 2 lata	6–8 lat

34	kardiochirurgia	kardiochirurgia – 6 lat	–	–	6 lat
35	kardiologia	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	kardiologia – 3 lata	5 lat
36	kardiologia dziecięca	–	pediatria – 3 lata	kardiologia dziecięca – 3 lata	6 lat
37	medycyna lotnicza	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	medycyna lotnicza – 2 lata	4 lata
38	medycyna morska i tropikalna	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	medycyna morska i tropikalna – 2 lata	4 lata
39	medycyna nuklearna	medycyna nuklearna – 5 lat	–	–	5 lat
40	medycyna paliatywna	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	medycyna paliatywna – 2 lata	4 lata
41	medycyna pracy	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	medycyna pracy – 3 lata	5 lat
42	medycyna ratunkowa	medycyna ratunkowa – 5 lat	–	–	5 lat
43	medycyna rodzinna	medycyna rodzinna – 4 lata	–	–	4 lata
44	medycyna sądowa	medycyna sądowa – 5 lat	–	–	5 lat
45	medycyna sportowa	medycyna sportowa – 4 lata	–	–	4 lata
46	mikrobiologia lekarska	mikrobiologia lekarska – 4 lata	–	–	4 lata
47	nefrologia	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	nefrologia – 3 lata	5 lat
48	nefrologia dziecięca	–	pediatria – 3 lata	nefrologia dziecięca – 2 lata	5 lat
49	neonatologia	–	pediatria – 3 lata	neonatologia – 2 lata	5 lat
50	neurochirurgia	neurochirurgia – 6 lat	–	–	6 lat
51	neurologia	neurologia – 5 lat	–	–	5 lat
52	neurologia dziecięca	neurologia dziecięca – 5 lat	–	–	5 lat
53	neuropatologia	–	patomorfologia – 2 lata	neuropatologia – 3 lata	5 lat
54	okulistyka	okulistyka – 4 lata	–	–	4 lata
55	onkologia i hematologia dziecięca	–	pediatria – 3 lata	onkologia i hematologia dziecięca – 3 lata	6 lat
56	onkologia kliniczna	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	onkologia kliniczna – 4 lata	6 lat

57	ortopedia i traumatologia narządu ruchu	ortopedia i traumatologia narządu ruchu – 5 lat	–	–	5 lat
58	otorynolaryngologia	–	otorynolaryngologia – 2 lata	otorynolaryngologia – 3 lata	5 lat
59	otorynolaryngologia dziecięca	–	otorynolaryngologia – 2 lata	otorynolaryngologia dziecięca – 4 lata	6 lat
60	patomorfologia	–	patomorfologia – 2 lata	patomorfologia – 3 lata	5 lat
61	pediatria	–	pediatria – 3 lata	pediatria – 2 lata	5 lat
62	pediatria metaboliczna	–	pediatria – 3 lata	pediatria metaboliczna – 2 lata	5 lat
63	perinatologia	–	specjalizacja II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii – 5 lat	perinatologia – 2 lata	7 lat
64	położnictwo i ginekologia	położnictwo i ginekologia – 5 lat	–	–	5 lat
65	psychiatria	psychiatria – 5 lat	–	–	5 lat
66	psychiatria dzieci i młodzieży	psychiatria dzieci i młodzieży – 5 lat	–	–	5 lat
67	radiologia i diagnostyka obrazowa	radiologia i diagnostyka obrazowa – 4 lata i 6 miesięcy	–	–	4 lata i 6 miesięcy
68	radioterapia onkologiczna	radioterapia onkologiczna – 5 lat	–	–	5 lat
69	rehabilitacja medyczna	rehabilitacja medyczna – 5 lat	–	–	5 lat
70	reumatologia	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	reumatologia – 3 lata	5 lat
71	seksuologia	–	specjalizacja II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych neurologii, położnictwa i ginekologii, psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży – 5 lat	seksuologia – 2 lata	7 lat
72	toksykologia kliniczna	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	toksykologia kliniczna – 2 lata	4 lata
73	transfuzjologia kliniczna	–	choroby wewnętrzne – 2 lata	transfuzjologia kliniczna – 2 lata	4 lata

74	transplantologia kliniczna	–	specjalizacja II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chirurgii dziecięcej, chirurgii ogólnej, chirurgii klatki piersiowej, chorób wewnętrznych, chorób zakaźnych, gastroenterologii dziecięcej, hematologii, kardiologii, kardiologii dziecięcej, nefrologii, nefrologii dziecięcej, onkologii i hematologii dziecięcej, pediatrii, urologii, urologii dziecięcej – 5–8 lat	transplantologia kliniczna – 2 lata	7–10 lat
75	urologia	urologia – 6 lat	–	–	6 lat
76	urologia dziecięca	–	specjalizacja II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub urologii – 6 lat	urologia dziecięca – 2 lata	8 lat
77	zdrowie publiczne	zdrowie publiczne – 4 lata	–	–	4 lata
II. Wykaz specjalizacji lekarsko-dentystycznych					
1	chirurgia stomatologiczna	chirurgia stomatologiczna – 4 lata	–	–	4 lata
2	chirurgia szczękowo-twarzowa	chirurgia szczękowo-twarzowa – 6 lat	–	–	6 lat
3	epidemiologia	epidemiologia – 4 lata	–	–	4 lata
4	ortodoncja	ortodoncja – 3 lata	–	–	3 lata
5	periodontologia	periodontologia – 3 lata	–	–	3 lata
6	protetyka stomatologiczna	protetyka stomatologiczna – 3 lata	–	–	3 lata
7	stomatologia dziecięca	stomatologia dziecięca – 3 lata	–	–	3 lata
8	stomatologia zachowawcza z endodoncją	stomatologia zachowawcza z endodoncją – 3 lata	–	–	3 lata
9	zdrowie publiczne	zdrowie publiczne – 4 lata	–	–	4 lata

Załącznik nr 6

WYKAZ SPECJALIZACJI, W KTÓRYCH MOŻNA UZYSKAĆ TYTUŁ SPECJALISTY W DANEJ DZIEDZINIE
MEDYCyny PO ZREALIZOWANIU PROGRAMU SPECJALIZACJI WŁAŚCIWEGO
DLA LEKARZA POSIADAJĄCEGO ODPOWIEDNIĄ SPECJALIZACJĘ I LUB II STOPNIA
LUB TYTUŁ SPECJALISTY W ODPOWIEDNIEJ DZIEDZINIE MEDYCyny ALBO ZREALIZOWANY
I ZALICZONY ODPOWIEDNI MODUŁ PODSTAWOWY

Lp.	Specjalizacje, w których lekarz może uzyskać tytuł specjalisty	Specjalizacje, w których lekarz posiada specjalizację I stopnia	Specjalizacje, w których lekarz posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny	Moduł podstawowy, który lekarz zrealizował i zaliczył
1	2	3	4	5
I. Wykaz specjalizacji lekarskich				
1	alergologia	choroby wewnętrzne pediatria	choroby płuc choroby wewnętrzne dermatologia i wenerologia otolaryngologia otorinolaryngologia pediatria	otorinolaryngologia pediatria
2	anestezjologia i intensywne terapie	anestezjologia i intensywne terapie	–	–
3	angiologia	–	chirurgia naczyniowa choroby wewnętrzne	–
4	audiologia i foniatria	laryngologia otolaryngologia	audiologia foniatria laryngologia otolaryngologia otolaryngologia dziecięca otorinolaryngologia otorinolaryngologia dziecięca	–
5	balneologia i medycyna fizykalna	choroby wewnętrzne medycyna ogólna pediatria	alergologia anestezjologia i intensywne terapie chirurgia dziecięca chirurgia ogólna choroby płuc choroby płuc dzieci choroby wewnętrzne dermatologia i wenerologia kardiochirurgia medycyna ogólna medycyna pracy medycyna ratunkowa medycyna rodzinna neurologia neurologia dziecięca neurochirurgia okulistyka ortopedia i traumatologia ortopedia i traumatologia narządu ruchu otolaryngologia otolaryngologia dziecięca otorinolaryngologia	chirurgia ogólna otorinolaryngologia pediatria

			otorynolaryngologia dziecięca pediatria położnictwo i ginekologia rehabilitacja medyczna reumatologia reumatologia dziecięca urologia urologia dziecięca	
6	chirurgia dziecięca	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna	chirurgia ogólna	–
7	chirurgia klatki piersiowej	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna kardiochirurgia	–
8	chirurgia naczyniowa	chirurgia ogólna	chirurgia ogólna kardiochirurgia	–
9	chirurgia ogólna	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna	chirurgia dziecięca chirurgia onkologiczna	–
10	chirurgia onkologiczna	chirurgia ogólna	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna	–
11	chirurgia plastyczna	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna	–
12	chirurgia szczękowo-twarzowa	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna otolaryngologia	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna otolaryngologia otorynolaryngologia	chirurgia ogólna otorynolaryngologia
13	choroby płuc	choroby płuc choroby wewnętrzne	choroby wewnętrzne	–
14	choroby płuc dzieci	choroby płuc pediatria	choroby płuc pediatria	–
15	choroby wewnętrzne	choroby płuc choroby wewnętrzne transfuzjologia	choroby płuc transfuzjologia kliniczna	–
16	choroby zakaźne	choroby płuc choroby wewnętrzne choroby zakaźne medycyna ogólna pediatria	choroby płuc choroby wewnętrzne medycyna ogólna pediatria	choroby wewnętrzne pediatria
17	dermatologia i wenerologia	dermatologia i wenerologia	–	–
18	diabetologia	choroby wewnętrzne pediatria	choroby wewnętrzne pediatria	pediatria
19	diagnostyka laboratoryjna	analitka kliniczna diagnostyka laboratoryjna farmakologia toksykologia	farmakologia farmakologia kliniczna toksykologia toksykologia kliniczna	–
20	endokrynologia	choroby wewnętrzne	chirurgia ogólna choroby wewnętrzne położnictwo i ginekologia	–

21	endokrynologia ginekologiczna i rozrodczość	–	położnictwo i ginekologia	–
22	endokrynologia i diabetologia dziecięca	pediatria	pediatria	–
23	epidemiologia	wszystkie specjalizacje lekarskie	wszystkie specjalizacje lekarskie	chirurgia ogólna choroby wewnętrzne otorynolaryngologia pediatria
24	farmakologia kliniczna	–	anestezjologia i intensywne terapia chemioterapia nowotworów chirurgia dziecięca chirurgia ogólna choroby wewnętrzne choroby płuc choroby płuc dzieci choroby zakaźne farmakologia neurologia neurologia dziecięca onkologia kliniczna pediatria położnictwo i ginekologia psychiatria psychiatria dzieci i młodzieży	–
25	gastroenterologia	choroby wewnętrzne	chirurgia ogólna choroby wewnętrzne	–
26	gastroenterologia dziecięca	pediatria	pediatria	–
27	genetyka kliniczna	choroby wewnętrzne neurologia pediatria położnictwo i ginekologia	choroby wewnętrzne neurologia neurologia dziecięca pediatria położnictwo i ginekologia	choroby wewnętrzne pediatria
28	geriatria	choroby wewnętrzne	choroby wewnętrzne medycyna ogólna medycyna rodzinna neurologia	–
29	ginekologia onkologiczna	–	położnictwo i ginekologia	–
30	hematologia	–	choroby wewnętrzne	–
31	hipertensjologia	–	choroby wewnętrzne kardiologia kardiologia dziecięca nefrologia nefrologia dziecięca pediatria	–
32	immunologia kliniczna	–	choroby płuc choroby wewnętrzne choroby zakaźne dermatologia i wenerologia onkologia kliniczna pediatria położnictwo i ginekologia	pediatria

33	intensywna terapia	–	chirurgia dziecięca chirurgia klatki piersiowej chirurgia naczyniowa chirurgia ogólna chirurgia onkologiczna choroby płuc choroby płuc dzieci choroby wewnętrzne choroby zakaźne kardiochirurgia kardiologia kardiologia dziecięca nefrologia nefrologia dziecięca neonatologia neurochirurgia neurologia neurologia dziecięca pediatria toksykologia kliniczna	–
34	kardiochirurgia	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna	chirurgia ogólna
35	kardiologia	choroby wewnętrzne	choroby wewnętrzne	–
36	kardiologia dziecięca	pediatria	pediatria	–
37	medycyna lotnicza	choroby wewnętrzne medycyna lotnicza medycyna pracy	choroby wewnętrzne medycyna pracy medycyna transportu	–
38	medycyna morska i tropikalna	choroby wewnętrzne medycyna morska i tropikalna medycyna pracy	choroby wewnętrzne medycyna pracy medycyna transportu	–
39	medycyna nuklearna	choroby wewnętrzne medycyna nuklearna pediatria	choroby wewnętrzne pediatria	choroby wewnętrzne pediatria
40	medycyna paliatywna	choroby wewnętrzne pediatria	anestezjologia i intensywna terapia audiologia audiologia i foniatria balneoklimatologia i medycyna fizykalna balneologia i medycyna fizykalna chemioterapia nowotworów chirurgia dziecięca chirurgia klatki piersiowej chirurgia ogólna chirurgia onkologiczna chirurgia plastyczna chirurgia szczękowa chirurgia szczękowo-twarzowa choroby płuc choroby płuc dzieci choroby wewnętrzne choroby zakaźne dermatologia i wenerologia farmakologia kliniczna foniatria geriatria	pediatria

			kardiochirurgia kardiologia kardiologia dziecięca medycyna lotnicza medycyna morska i tropikalna medycyna nuklearna medycyna ogólna medycyna pracy medycyna ratunkowa medycyna rodzinna medycyna sportowa medycyna transportu neonatologia neurochirurgia neurochirurgia i neurotraumatologia neurologia neurologia dziecięca okulistyka onkologia kliniczna ortopedia i traumatologia ortopedia i traumatologia narządu ruchu otolaryngologia otolaryngologia dziecięca otorynolaryngologia otorynolaryngologia dziecięca pediatria położnictwo i ginekologia psychiatria psychiatria dzieci i młodzieży radioterapia onkologiczna rehabilitacja medyczna reumatologia reumatologia dziecięca seksuologia transfuzjologia kliniczna urologia urologia dziecięca	
41	medycyna pracy	choroby wewnętrzne medycyna lotnicza medycyna morska i tropikalna medycyna ogólna medycyna pracy	choroby wewnętrzne medycyna lotnicza medycyna morska i tropikalna medycyna ogólna medycyna rodzinna medycyna sportowa medycyna transportu	–
42	medycyna ratunkowa	anestezjologia i intensywna terapia chirurgia dziecięca chirurgia ogólna choroby wewnętrzne ortopedia i traumatologia pediatria	anestezjologia i intensywna terapia chirurgia dziecięca chirurgia ogólna choroby wewnętrzne ortopedia i traumatologia ortopedia i traumatologia narządu ruchu pediatria	chirurgia ogólna choroby wewnętrzne pediatria
43	medycyna rodzinna	chirurgia ogólna choroby wewnętrzne medycyna ogólna pediatria położnictwo i ginekologia	chirurgia ogólna choroby wewnętrzne medycyna ogólna medycyna pracy pediatria położnictwo i ginekologia	chirurgia ogólna choroby wewnętrzne pediatria

44	medycyna sądowa	medycyna sądowa patomorfologia	patomorfologia	patomorfologia
45	medycyna sportowa	choroby wewnętrzne pediatria	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna choroby wewnętrzne medycyna ogólna medycyna rodzinna ortopedia i traumatologia ortopedia i traumatologia narządu ruchu pediatria rehabilitacja medyczna	chirurgia ogólna pediatria
46	mikrobiologia lekarska	mikrobiologia	–	–
47	nefrologia	choroby wewnętrzne	choroby wewnętrzne	–
48	nefrologia dziecięca	pediatria	pediatria	–
49	neonatologia	pediatria	pediatria	–
50	neurochirurgia	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna neurochirurgia	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna	chirurgia ogólna
51	neurologia	neurologia	–	–
52	neurologia dziecięca	pediatria	pediatria psychiatria dzieci i młodzieży neurologia	pediatria
53	neuropatologia	neurologia patomorfologia	neurologia patomorfologia	–
54	okulistyka	okulistyka	–	–
55	onkologia i hematologia dziecięca	pediatria	pediatria	–
56	onkologia kliniczna	choroby płuc choroby wewnętrzne medycyna ogólna pediatria radioterapia onkologiczna	chemioterapia nowotworów choroby płuc choroby wewnętrzne medycyna ogólna pediatria radioterapia onkologiczna	pediatria
57	ortopedia i traumatologia narządu ruchu	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna ortopedia i traumatologia	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna	chirurgia ogólna
58	otorynolaryngologia	laryngologia otolaryngologia	–	–
59	otorynolaryngologia dziecięca	laryngologia otolaryngologia	otolaryngologia otorynolaryngologia	–
60	patomorfologia	patomorfologia medycyna sądowa	medycyna sądowa neuropatologia	–
61	pediatria	pediatria	neonatologia neurologia dziecięca	–
62	pediatria metaboliczna	pediatria	pediatria	–

63	perinatologia	–	położnictwo i ginekologia	–
64	położnictwo i ginekologia	położnictwo i ginekologia	–	–
65	psychiatria	psychiatria psychiatria dzieci i młodzieży	psychiatria dzieci i młodzieży	–
66	psychiatria dzieci i młodzieży	psychiatria psychiatria dzieci i młodzieży	pediatria psychiatria neurologia dziecięca	–
67	radiologia i diagnostyka obrazowa	radiodiagnostyka	–	–
68	radioterapia onkologiczna	radioterapia onkologiczna	–	–
69	rehabilitacja medyczna	choroby wewnętrzne medycyna pracy neurologia ortopedia i traumatologia pediatria rehabilitacja ogólna rehabilitacja medyczna	choroby wewnętrzne chirurgia dziecięca medycyna pracy medycyna sportowa neurologia ortopedia i traumatologia ortopedia i traumatologia narządu ruchu pediatria	–
70	reumatologia	choroby wewnętrzne pediatria	choroby wewnętrzne pediatria	pediatria
71	seksuologia	–	choroby wewnętrzne neurologia położnictwo i ginekologia psychiatria psychiatria dzieci i młodzieży	–
72	toksykologia kliniczna	choroby wewnętrzne pediatria	anestezjologia i intensywne terapia choroby wewnętrzne medycyna pracy pediatria toksykologia	pediatria
73	transfuzjologia kliniczna	anestezjologia i intensywne terapia analitka kliniczna chirurgia ogólna chirurgia dziecięca choroby wewnętrzne choroby zakaźne diagnostyka laboratoryjna dermatologia i wenerologia medycyna pracy mikrobiologia neurochirurgia neurologia okulistyka ortopedia i traumatologia otolaryngologia	anestezjologia i intensywne terapia chirurgia ogólna chirurgia dziecięca chirurgia klatki piersiowej chirurgia onkologiczna chirurgia plastyczna choroby wewnętrzne choroby zakaźne diagnostyka laboratoryjna dermatologia i wenerologia kardiocirurgia kardiologia medycyna pracy medycyna ratunkowa medycyna rodzinna mikrobiologia mikrobiologia lekarska neurochirurgia neurochirurgia i neurotraumatologia	chirurgia ogólna otorynolaryngologia pediatria

		pediatria położnictwo i ginekologia radioterapia onkologiczna transfuzjologia	neurologia okulistyka onkologia kliniczna ortopedia i traumatologia ortopedia i traumatologia narządu ruchu otolaryngologia otolaryngologia dziecięca otorynolaryngologia otorynolaryngologia dziecięca pediatria położnictwo i ginekologia radioterapia onkologiczna urologia	
74	transplantologia kliniczna	–	anestezjologia i intensywna terapia chirurgia dziecięca chirurgia ogólna chirurgia klatki piersiowej choroby wewnętrzne choroby zakaźne gastroenterologia dziecięca hematologia kardiochirurgia kardiologia kardiologia dziecięca nefrologia nefrologia dziecięca onkologia i hematologia dziecięca pediatria urologia urologia dziecięca	–
75	urologia	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna	chirurgia dziecięca chirurgia ogólna	chirurgia ogólna
76	urologia dziecięca	–	chirurgia dziecięca urologia	–
77	zdrowie publiczne	wszystkie specjalizacje lekarskie	wszystkie specjalizacje lekarskie	chirurgia ogólna choroby wewnętrzne otorynolaryngologia pediatria
II. Wykaz specjalizacji lekarsko-dentystycznych				
1	chirurgia stomatologiczna	chirurgia stomatologiczna	wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	–
2	chirurgia szczękowo-twarzowa	chirurgia stomatologiczna	chirurgia stomatologiczna	–
3	epidemiologia	wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	–
4	ortodonecja	stomatologia ogólna	wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	–
5	periodontologia	chirurgia stomatologiczna stomatologia ogólna	wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	–
6	protetyka stomatologiczna	stomatologia ogólna	wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	–

7	stomatologia dziecięca	stomatologia dziecięca stomatologia ogólna	wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	–
8	stomatologia zachowawcza z endodencją	stomatologia ogólna	wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	–
9	zdrowie publiczne	wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	–

REGULAMIN POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO

§ 1. 1. Organy, o których mowa w art. 16c ust. 3 i 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2022 r. poz. 1731, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, w zakresie swojej właściwości dokonują oceny formalnej wniosku wraz z przyporządkowaniem wnioskowi uzyskanej procentowej liczby punktów w odniesieniu do każdego ze wskazanych we wniosku wariantów wyboru i potwierdzają poprawność zgłoszonych we wniosku danych.

2. Maksymalna liczba punktów w postępowaniu konkursowym:

- 1) za wynik Lekarskiego Egzaminu Państwowego albo Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego, albo Lekarskiego Egzaminu Końcowego, albo Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego, zwanych dalej odpowiednio „LEP”, „LDEP”, „LEK” albo „LDEK”, wynosi 200 punktów;
- 2) za wynik egzaminu w zakresie odpowiedniej specjalizacji I lub II stopnia albo za wynik Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego, zwanego dalej „PES”, w odpowiedniej dziedzinie medycyny wykazanej w załączniku nr 6 do rozporządzenia wynosi 200 punktów, przy czym punkty przyznaje się zgodnie z § 4.

3. W przypadku lekarza, który występuje o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w trybie pozarezydenckim, przyznaje się punkty dodatkowe za:

- 1) posiadanie stopnia naukowego doktora w zakresie nauk medycznych – 5 punktów;
- 2) co najmniej 3-letni okres zatrudnienia lub stosunku służbowego w ciągu ostatnich pięciu lat, do dnia rozpoczęcia postępowania kwalifikacyjnego, w pełnym wymiarze czasu pracy w jednostce akredytowanej, zgodny z kierunkiem wnioskowanej specjalizacji – 5 punktów, a w przypadku gdy dana osoba jest również nauczycielem akademickim zatrudnionym w uczelni medycznej lub innej uczelni prowadzącej działalność w dziedzinie nauk medycznych – dodatkowe 5 punktów;
- 3) publikacje, o których mowa w art. 16c ust. 10 pkt 2 i 3 ustawy – maksymalnie 5 punktów (po 0,5 punktu za udział w jednej publikacji);

4. W przypadku lekarza, który występuje o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w trybie rezydenckim, przyznaje się punkty dodatkowe za:

- 1) posiadanie stopnia naukowego doktora w zakresie nauk medycznych – 5 punktów;
- 2) publikacje, o których mowa w art. 16c ust. 10 pkt 1 ustawy – maksymalnie 5 punktów (po 0,5 punktu za udział w jednej publikacji).

5. W przypadku braku dokumentu potwierdzającego ocenę za test stanowiący część składową za egzamin w zakresie odpowiedniej specjalizacji I lub II stopnia liczba punktów przyznanych lekarzowi za zaliczenie testu wynosi 140.

6. W przypadku braku dokumentu potwierdzającego uzyskanie oceny za egzamin w zakresie odpowiedniej specjalizacji I lub II stopnia liczba punktów przyznanych lekarzowi za posiadanie specjalizacji I lub II stopnia wynosi 140.

7. Przez brak dokumentu, o którym mowa w ust. 5 i 6, rozumie się brak możliwości wydania takiego dokumentu przez podmiot właściwy do jego wydania. W celu skorzystania z uprawnienia, o którym mowa w ust. 5 i 6, należy przedstawić zaświadczenie o braku możliwości wydania odpowiedniego dokumentu, wydane przez podmiot właściwy do jego wydania.

8. W postępowaniu konkursowym uwzględnia się posiadanie tytułu specjalisty uzyskanego za granicą, który został uznany na podstawie odrębnych przepisów za równoważny z PES, i przyznaje się 140 punktów albo uwzględnia się wynik LEP, LDEP, LEK albo LDEK.

§ 2. 1. Wniosek o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego zawiera:

- 1) w przypadku rezydentury:
 - a) oświadczenie dotyczące posiadania lub nieposiadania specjalizacji I lub II stopnia lub tytułu specjalisty,
 - b) oświadczenie dotyczące niezakończonych szkoleń specjalizacyjnych w trybie rezydenckim,
 - c) oświadczenie dotyczące aktualnie otwartej specjalizacji, którą lekarz odbywa,
 - d) oświadczenie dotyczące rozpoczęcia szkolenia specjalizacyjnego w trybie rezydenckim oraz wskazanie, ile razy lekarz rozpoczął szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydenckim,

- e) oświadczenie, w którym lekarz wskazuje, że nie uzyskał potwierdzenia realizacji programu specjalizacji,
 - f) oświadczenie, w którym lekarz wskazuje powód ponownego wnioskowania o odbywanie szkolenia w trybie rezydenckim,
 - g) skan orzeczenia lekarskiego o istnieniu przeciwwskazań do kontynuowania szkolenia specjalizacyjnego odbywanego wcześniej w trybie rezydenckim, wydane przez lekarza medycyny pracy,
 - h) informację o odebraniu pouczenia o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138, z późn. zm.) za składanie fałszywych oświadczeń,
 - i) skan dokumentu „Prawo wykonywania zawodu lekarza” albo „Prawo wykonywania zawodu lekarza dentystry”,
 - j) skan świadectwa złożenia LEP albo LDEP, albo LEK, albo LDEK albo zaświadczenia o wyniku jednego z tych egzaminów,
 - k) skan dokumentu potwierdzającego średnią arytmetyczną ocen z egzaminów, uwzględniającą również oceny negatywne, uzyskaną w okresie studiów, oraz skalę ocen, która obowiązywała na uczelni,
 - l) informację o zaliczonych modułach podstawowych,
 - m) deklarację, zgodnie z którą lekarz po zakwalifikowaniu się w danym postępowaniu kwalifikacyjnym niezwłocznie zrezygnuje z otwartej specjalizacji i w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia wyników postępowania pisemnie poinformuje urząd wojewódzki o tej rezygnacji oraz złoży wniosek o skreślenie z rejestru lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne;
- 2) w przypadku trybu pozarezydenckiego:
- a) oświadczenie dotyczące odbywania lub nieodbywania dotychczas oraz odbywania obecnie szkolenia specjalizacyjnego,
 - b) informację o odebraniu pouczenia o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny za składanie fałszywych oświadczeń,
 - c) skan dokumentu „Prawo wykonywania zawodu lekarza” albo „Prawo wykonywania zawodu lekarza dentystry”,
 - d) skan świadectwa złożenia LEP albo LDEP, albo LEK, albo LDEK albo zaświadczenia o wyniku jednego z tych egzaminów, albo zaświadczenia o ocenach uzyskanych na egzaminie specjalizacyjnym I lub II stopnia, albo zaświadczenia o wyniku PES,
 - e) skan zgody pracodawcy na odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w przypadku deklaracji odbywania szkolenia specjalizacyjnego na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej w wymiarze odpowiadającym wymiarowi pełnoetatowego zatrudnienia, 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,
 - f) skan zgody kierownika szkoły doktorskiej na odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w ramach poszerzenia zajęć programowych kształcenia w szkole doktorskiej o program specjalizacji odbywanej w tej samej jednostce zgodny z zakresem tego kształcenia i w ramach udzielonego płatnego urlopu szkoleniowego albo urlopu bezpłatnego i umowy o szkolenie specjalizacyjne, zawartej z jednostką akredytowaną, a jeżeli lekarz pozostaje w stosunku pracy – również kopię zgody pracodawcy,
 - g) skan zaświadczenia pracodawcy o wymiarze czasu pracy oraz okresie, na jaki umowa o pracę została zawarta,
 - h) informację o zaliczonych modułach podstawowych,
 - i) skan dokumentu potwierdzającego średnią arytmetyczną ocen z egzaminów, uwzględniającą również oceny negatywne, uzyskaną w okresie studiów, oraz skalę ocen, która obowiązywała na uczelni,
 - j) deklarację, że lekarz po zakwalifikowaniu się w danym postępowaniu kwalifikacyjnym niezwłocznie zrezygnuje z otwartej specjalizacji i w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia wyników postępowania pisemnie poinformuje urząd wojewódzki o tej rezygnacji oraz złoży wniosek o skreślenie z rejestru lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne;
- 3) w przypadku ubiegania się o uzyskanie dodatkowych punktów, o których mowa w § 1 ust. 3 i 4:
- a) skan dyplomu lub zaświadczenia potwierdzającego uzyskanie przed dniem rozpoczęcia postępowania kwalifikacyjnego (do dnia 28 lutego – w przypadku postępowania kwalifikacyjnego, które rozpoczyna się 1 marca, oraz do dnia 30 września – w przypadku postępowania kwalifikacyjnego, które rozpoczyna się 1 października) stopnia naukowego doktora w zakresie nauk medycznych,

- b) skan potwierdzenia udziału do dnia rozpoczęcia postępowania kwalifikacyjnego (do dnia 28 lutego – w przypadku postępowania kwalifikacyjnego, które rozpoczyna się 1 marca, oraz do dnia 30 września – w przypadku postępowania kwalifikacyjnego, które rozpoczyna się 1 października) w publikacji, o której mowa w art. 16c ust. 10 pkt 1–3 ustawy,
 - c) kopię zaświadczenia pracodawcy o posiadaniu przez lekarza w ciągu ostatnich pięciu lat do dnia rozpoczęcia postępowania kwalifikacyjnego (do dnia 28 lutego – w przypadku postępowania kwalifikacyjnego, które rozpoczyna się 1 marca, oraz do dnia 30 września – w przypadku postępowania kwalifikacyjnego, które rozpoczyna się 1 października) co najmniej 3-letniego okresu zatrudnienia lub stosunku służbowego w pełnym wymiarze czasu pracy w jednostce akredytowanej, zgodnego z kierunkiem specjalizacji,
 - d) skan zaświadczenia pracodawcy o zajmowanym przez lekarza stanowisku – w przypadku nauczycieli akademickich zatrudnionych w uczelniach medycznych lub innych uczelniach prowadzących działalność w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne;
- 4) w przypadku lekarza będącego żołnierzem w czynnej służbie wojskowej, a także lekarza zatrudnionego w podmiocie leczniczym utworzonym i nadzorowanym przez Ministra Obrony Narodowej albo w komórce lub jednostce organizacyjnej podległej temu ministrowi – skan zgody kierownika komórki organizacyjnej urzędu obsługującego Ministra Obrony Narodowej realizującej zadania z zakresu spraw podmiotów leczniczych utworzonych i nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej na odbycie szkolenia specjalizacyjnego;
- 5) w przypadku lekarza będącego funkcjonariuszem w stosunku służby w jednostkach organizacyjnych podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych albo lekarza zatrudnionego na podstawie umowy o pracę albo umowy cywilnoprawnej albo realizującego świadczenia opieki zdrowotnej na podstawie porozumienia z korzystającym, albo pełniącego służbę w podmiocie leczniczym utworzonym przez tego ministra – skan zgody przełożonego albo pracodawcy na odbycie szkolenia specjalizacyjnego.

2. W przypadku stwierdzenia braków formalnych dotyczących wniosku zwraca się go lekarzowi za pomocą Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych, o którym mowa w art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 1555, z późn. zm.), i wzywa się lekarza do usunięcia tych braków w terminie 5 dni od dnia zwrócenia wniosku. Po bezskutecznym upływie terminu wniosek jest pozostawiany bez rozpoznania.

3. Lekarz, który złożył wniosek o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w terminie, może poinformować wojewodę o wyższym wyniku LEK albo LDEK, o którym dowiedział się po upływie terminu na złożenie wniosku. Wojewoda zwraca lekarzowi wniosek w celu umożliwienia mu aktualizacji informacji o wyniku LEK albo LDEK, jeżeli lekarz poinformował o wyższym wyniku LEK albo LDEK w terminie 20 dni od dnia rozpoczęcia postępowania – decydująca jest data wpływu informacji do odpowiedniego urzędu wojewódzkiego. Przepis ust. 2 stosuje się odpowiednio.

4. Średnia arytmetyczna ocen z egzaminów uzyskana w okresie studiów na uczelni, w której obowiązywała inna skala ocen niż skala, w której najwyższa ocena to 5, jest przeliczana na średnią uzyskaną w skali, w której najwyższa ocena to 5. Przeliczenia średniej dokonuje się przez ustalenie wartości procentowej danej średniej w stosunku do maksymalnej średniej możliwej do uzyskania i przełożenie tej wartości na średnią 5,0 liczoną do dwóch cyfr po przecinku.

5. Zastrzeżenia co do danych zawartych we wniosku oraz punktacji, o których mowa w art. 16c ust. 5b ustawy, składa się do organu, który dokonał oceny formalnej wniosku oraz przyporządkowania mu uzyskanej procentowej liczby punktów, wyłącznie za pośrednictwem platformy e-PUAP. Minister właściwy do spraw zdrowia zamieszcza na swojej stronie podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej formularz, na którym składa się zastrzeżenia. Zastrzeżenia złożone po terminie pozostawia się bez rozpoznania.

6. Wniosek o weryfikację postępowania konkursowego, o którym mowa w art. 16c ust. 14 ustawy, składa się wyłącznie za pośrednictwem platformy e-PUAP. Minister właściwy do spraw zdrowia zamieszcza na swojej stronie podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej formularz, na którym składa się wniosek o weryfikację postępowania konkursowego. Wnioski o weryfikację postępowania konkursowego złożone po terminie pozostawia się bez rozpoznania.

§ 3. 1. Wariant wyboru wskazany przez lekarza we wniosku zostaje odrzucony, jeżeli:

- 1) w określonej dziedzinie medycyny w określonym trybie odbywania szkolenia specjalizacyjnego w danym województwie nie zostały przyznane miejsca szkoleniowe lub
- 2) lekarz nie spełnia warunków do ubiegania się o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w określonej dziedzinie medycyny lub określonym trybie.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, lekarz może zostać zakwalifikowany w ramach pozostałych wariantów wyboru, które nie zostały odrzucone.

3. Wniosek o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego zostaje odrzucony w całości, jeżeli:

- 1) odrzucono wszystkie warianty wyboru wskazane we wniosku;
- 2) osoba wnioskująca nie spełnia wymogów niezbędnych do ubiegania się o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego.

§ 4. Punkty za wynik egzaminu w zakresie odpowiedniej specjalizacji I lub II stopnia albo za wynik PES przyznaje się następująco:

Średnia ocen z egzaminu specjalizacyjnego i odpowiadająca jej liczba przyznanych punktów	Średnia ocen z egzaminu specjalizacyjnego i odpowiadająca jej liczba przyznanych punktów
za średnią ocen 3,00 – 116,0 pkt	za średnią ocen 4,00 – 156,0 pkt
za średnią ocen 3,01 – 116,4 pkt	za średnią ocen 4,01 – 156,4 pkt
za średnią ocen 3,02 – 116,8 pkt	za średnią ocen 4,02 – 156,8 pkt
za średnią ocen 3,03 – 117,2 pkt	za średnią ocen 4,03 – 157,2 pkt
za średnią ocen 3,04 – 117,6 pkt	za średnią ocen 4,04 – 157,6 pkt
za średnią ocen 3,05 – 118,0 pkt	za średnią ocen 4,05 – 158,0 pkt
za średnią ocen 3,06 – 118,4 pkt	za średnią ocen 4,06 – 158,4 pkt
za średnią ocen 3,07 – 118,8 pkt	za średnią ocen 4,07 – 158,8 pkt
za średnią ocen 3,08 – 119,2 pkt	za średnią ocen 4,08 – 159,2 pkt
za średnią ocen 3,09 – 119,6 pkt	za średnią ocen 4,09 – 159,6 pkt
za średnią ocen 3,10 – 120,0 pkt	za średnią ocen 4,10 – 160,0 pkt
za średnią ocen 3,11 – 120,4 pkt	za średnią ocen 4,11 – 160,4 pkt
za średnią ocen 3,12 – 120,8 pkt	za średnią ocen 4,12 – 160,8 pkt
za średnią ocen 3,13 – 121,2 pkt	za średnią ocen 4,13 – 161,2 pkt
za średnią ocen 3,14 – 121,6 pkt	za średnią ocen 4,14 – 161,6 pkt
za średnią ocen 3,15 – 122,0 pkt	za średnią ocen 4,15 – 162,0 pkt
za średnią ocen 3,16 – 122,4 pkt	za średnią ocen 4,16 – 162,4 pkt
za średnią ocen 3,17 – 122,8 pkt	za średnią ocen 4,17 – 162,8 pkt
za średnią ocen 3,18 – 123,2 pkt	za średnią ocen 4,18 – 163,2 pkt
za średnią ocen 3,19 – 123,6 pkt	za średnią ocen 4,19 – 163,6 pkt
za średnią ocen 3,20 – 124,0 pkt	za średnią ocen 4,20 – 164,0 pkt
za średnią ocen 3,21 – 124,4 pkt	za średnią ocen 4,21 – 164,4 pkt
za średnią ocen 3,22 – 124,8 pkt	za średnią ocen 4,22 – 164,8 pkt
za średnią ocen 3,23 – 125,2 pkt	za średnią ocen 4,23 – 165,2 pkt
za średnią ocen 3,24 – 125,6 pkt	za średnią ocen 4,24 – 165,6 pkt
za średnią ocen 3,25 – 126,0 pkt	za średnią ocen 4,25 – 166,0 pkt
za średnią ocen 3,26 – 126,4 pkt	za średnią ocen 4,26 – 166,4 pkt
za średnią ocen 3,27 – 126,8 pkt	za średnią ocen 4,27 – 166,8 pkt
za średnią ocen 3,28 – 127,2 pkt	za średnią ocen 4,28 – 167,2 pkt
za średnią ocen 3,29 – 127,6 pkt	za średnią ocen 4,29 – 167,6 pkt

za średnią ocen 3,30 – 128,0 pkt	za średnią ocen 4,30 – 168,0 pkt
za średnią ocen 3,31 – 128,4 pkt	za średnią ocen 4,31 – 168,4 pkt
za średnią ocen 3,32 – 128,8 pkt	za średnią ocen 4,32 – 168,8 pkt
za średnią ocen 3,33 – 129,2 pkt	za średnią ocen 4,33 – 169,2 pkt
za średnią ocen 3,34 – 129,6 pkt	za średnią ocen 4,34 – 169,6 pkt
za średnią ocen 3,35 – 130,0 pkt	za średnią ocen 4,35 – 170,0 pkt
za średnią ocen 3,36 – 130,4 pkt	za średnią ocen 4,36 – 170,4 pkt
za średnią ocen 3,37 – 130,8 pkt	za średnią ocen 4,37 – 170,8 pkt
za średnią ocen 3,38 – 131,2 pkt	za średnią ocen 4,38 – 171,2 pkt
za średnią ocen 3,39 – 131,6 pkt	za średnią ocen 4,39 – 171,6 pkt
za średnią ocen 3,40 – 132,0 pkt	za średnią ocen 4,40 – 172,0 pkt
za średnią ocen 3,41 – 132,4 pkt	za średnią ocen 4,41 – 172,4 pkt
za średnią ocen 3,42 – 132,8 pkt	za średnią ocen 4,42 – 172,8 pkt
za średnią ocen 3,43 – 133,2 pkt	za średnią ocen 4,43 – 173,2 pkt
za średnią ocen 3,44 – 133,6 pkt	za średnią ocen 4,44 – 173,6 pkt
za średnią ocen 3,45 – 134,0 pkt	za średnią ocen 4,45 – 174,0 pkt
za średnią ocen 3,46 – 134,4 pkt	za średnią ocen 4,46 – 174,4 pkt
za średnią ocen 3,47 – 134,8 pkt	za średnią ocen 4,47 – 174,8 pkt
za średnią ocen 3,48 – 135,2 pkt	za średnią ocen 4,48 – 175,2 pkt
za średnią ocen 3,49 – 135,6 pkt	za średnią ocen 4,49 – 175,6 pkt
za średnią ocen 3,50 – 136,0 pkt	za średnią ocen 4,50 – 176,0 pkt
za średnią ocen 3,51 – 136,4 pkt	za średnią ocen 4,51 – 176,4 pkt
za średnią ocen 3,52 – 136,8 pkt	za średnią ocen 4,52 – 176,8 pkt
za średnią ocen 3,53 – 137,2 pkt	za średnią ocen 4,53 – 177,2 pkt
za średnią ocen 3,54 – 137,6 pkt	za średnią ocen 4,54 – 177,6 pkt
za średnią ocen 3,55 – 138,0 pkt	za średnią ocen 4,55 – 178,0 pkt
za średnią ocen 3,56 – 138,4 pkt	za średnią ocen 4,56 – 178,4 pkt
za średnią ocen 3,57 – 138,8 pkt	za średnią ocen 4,57 – 178,8 pkt
za średnią ocen 3,58 – 139,2 pkt	za średnią ocen 4,58 – 179,2 pkt
za średnią ocen 3,59 – 139,6 pkt	za średnią ocen 4,59 – 179,6 pkt
za średnią ocen 3,60 – 140,0 pkt	za średnią ocen 4,60 – 180,0 pkt
za średnią ocen 3,61 – 140,4 pkt	za średnią ocen 4,61 – 180,4 pkt
za średnią ocen 3,62 – 140,8 pkt	za średnią ocen 4,62 – 180,8 pkt
za średnią ocen 3,63 – 141,2 pkt	za średnią ocen 4,63 – 181,2 pkt
za średnią ocen 3,64 – 141,6 pkt	za średnią ocen 4,64 – 181,6 pkt
za średnią ocen 3,65 – 142,0 pkt	za średnią ocen 4,65 – 182,0 pkt
za średnią ocen 3,66 – 142,4 pkt	za średnią ocen 4,66 – 182,4 pkt
za średnią ocen 3,67 – 142,8 pkt	za średnią ocen 4,67 – 182,8 pkt
za średnią ocen 3,68 – 143,2 pkt	za średnią ocen 4,68 – 183,2 pkt

za średnią ocen 3,69 – 143,6 pkt	za średnią ocen 4,69 – 183,6 pkt
za średnią ocen 3,70 – 144,0 pkt	za średnią ocen 4,70 – 184,0 pkt
za średnią ocen 3,71 – 144,4 pkt	za średnią ocen 4,71 – 184,4 pkt
za średnią ocen 3,72 – 144,8 pkt	za średnią ocen 4,72 – 184,8 pkt
za średnią ocen 3,73 – 145,2 pkt	za średnią ocen 4,73 – 185,2 pkt
za średnią ocen 3,74 – 145,6 pkt	za średnią ocen 4,74 – 185,6 pkt
za średnią ocen 3,75 – 146,0 pkt	za średnią ocen 4,75 – 186,0 pkt
za średnią ocen 3,76 – 146,4 pkt	za średnią ocen 4,76 – 186,4 pkt
za średnią ocen 3,77 – 146,8 pkt	za średnią ocen 4,77 – 186,8 pkt
za średnią ocen 3,78 – 147,2 pkt	za średnią ocen 4,78 – 187,2 pkt
za średnią ocen 3,79 – 147,6 pkt	za średnią ocen 4,79 – 187,6 pkt
za średnią ocen 3,80 – 148,0 pkt	za średnią ocen 4,80 – 188,0 pkt
za średnią ocen 3,81 – 148,4 pkt	za średnią ocen 4,81 – 188,4 pkt
za średnią ocen 3,82 – 148,8 pkt	za średnią ocen 4,82 – 188,8 pkt
za średnią ocen 3,83 – 149,2 pkt	za średnią ocen 4,83 – 189,2 pkt
za średnią ocen 3,84 – 149,6 pkt	za średnią ocen 4,84 – 189,6 pkt
za średnią ocen 3,85 – 150,0 pkt	za średnią ocen 4,85 – 190,0 pkt
za średnią ocen 3,86 – 150,4 pkt	za średnią ocen 4,86 – 190,4 pkt
za średnią ocen 3,87 – 150,8 pkt	za średnią ocen 4,87 – 190,8 pkt
za średnią ocen 3,88 – 151,2 pkt	za średnią ocen 4,88 – 191,2 pkt
za średnią ocen 3,89 – 151,6 pkt	za średnią ocen 4,89 – 191,6 pkt
za średnią ocen 3,90 – 152,0 pkt	za średnią ocen 4,90 – 192,0 pkt
za średnią ocen 3,91 – 152,4 pkt	za średnią ocen 4,91 – 192,4 pkt
za średnią ocen 3,92 – 152,8 pkt	za średnią ocen 4,92 – 192,8 pkt
za średnią ocen 3,93 – 153,2 pkt	za średnią ocen 4,93 – 193,2 pkt
za średnią ocen 3,94 – 153,6 pkt	za średnią ocen 4,94 – 193,6 pkt
za średnią ocen 3,95 – 154,0 pkt	za średnią ocen 4,95 – 194,0 pkt
za średnią ocen 3,96 – 154,4 pkt	za średnią ocen 4,96 – 194,4 pkt
za średnią ocen 3,97 – 154,8 pkt	za średnią ocen 4,97 – 194,8 pkt
za średnią ocen 3,98 – 155,2 pkt	za średnią ocen 4,98 – 195,2 pkt
za średnią ocen 3,99 – 155,6 pkt	za średnią ocen 4,99 – 195,6 pkt
	za średnią ocen 5,00 – 196,00 pkt
	za ocenę 5,00 z wyróżnieniem – 200,00 pkt

WZÓR

ELEKTRONICZNA KARTA SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO

(Elektroniczną kartę szkolenia specjalizacyjnego (EKS) wypełnia się w Systemie Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych, uzupełniając dane w odpowiednich rubrykach)

Dane znajdujące się na każdej stronie EKS**Elektroniczna Karta Szkolenia Specjalizacyjnego nr (nr EKS)**

Sesja (wskazanie postępowania, w którym lekarz został zakwalifikowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego)

Województwo

Tryb

Imię i nazwisko

PESEL albo numer dokumentu tożsamości

Numer wpisu do rejestru lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne

Podmiot wydający kartę

Status

Przynależność miejsca szkoleniowego

Kod dziedziny

Dziedzina medycyny

Grupa zawodowa

Dane podstawowe**Dane osobowe i teleadresowe****Dane osobowe**

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

Dokument tożsamości

Numer dokumentu

Kraj wydania dokumentu

Obywatelstwo (kraj)

Kraj urodzenia

Miejscowość urodzenia

Data urodzenia

Dane kontaktowe

Telefon komórkowy

Telefon stacjonarny
lub zagraniczny

Adres e-mail

Adres zamieszkania

Uprawnienia zawodoweNumer prawa
wykonywania
zawodu (PWZ)

Data wydania PWZ

Podmiot wydający PWZ

Rodzaj PWZ

Numer rejestracyjny
w okręgowej izbie
lekarskiej**Posiadane specjalizacje**

Dziedzina medycyny

Stopień specjalizacji
lub tytuł zawodowy

Rok uzyskania

Dodatkowe informacjeStopień naukowy lub
tytuł zawodowy

Stopień wojskowy

Dane szkolenia specjalizacyjnego**Tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego**

Aktualny tryb odbywania szkolenia

Data początku obowiązywania

Poprzednie tryby specjalizacji

Poprzedni tryb odbywania szkolenia

Data początku obowiązywania

Data końca obowiązywania

Powód zmiany trybu

Okres szkolenia

Planowana data rozpoczęcia szkolenia

Planowana data zakończenia szkolenia

Data zawarcia umowy

Rzeczywista data rozpoczęcia szkolenia

Wyliczona data zakończenia szkolenia

Korekta daty zakończenia szkolenia

Adnotacje o zmianie daty zakończenia szkolenia

Rodzaj adnotacji

Adnotacja o skróceniu okresu odbywania szkolenia specjalizacyjnego

Data decyzji

Data zakończenia szkolenia
(po uwzględnieniu skrócenia)

Przyczyna skrócenia

Akceptacja

Data

Imię i nazwisko

Pełniona funkcja

Rodzaj adnotacji

Data zakończenia szkolenia
(po uwzględnieniu przedłużenia)**Adnotacja o przedłużeniu okresu odbywania szkolenia specjalizacyjnego**

Przyczyna przedłużenia

Załącznik (odwzorowanie cyfrowe dokumentu potwierdzającego przyczynę przedłużenia)

Akceptacja

Data

Imię i nazwisko

Pełniona funkcja

Placówka szkoleniowa prowadząca specjalizację**Aktualna placówka szkoleniowa**

Data początku obowiązywania

Nazwa

Adres

Poprzednie placówki szkolenioweData początku
obowiązywaniaData końca
obowiązywania

Nazwa

Adres

Kierownik specjalizacji**Aktualny kierownik specjalizacji**

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Data początku
obowiązywania

Tytuł zawodowy

Stopień wojskowy

Numer PWZ

Poprzedni kierownicy specjalizacji

Imię	Drugie imię	Nazwisko	Data początku obowiązywania	Data końca obowiązywania
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tytuł zawodowy	Stopień wojskowy	Numer PWZ		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Program specjalizacji**Program specjalizacji w dziedzinie (nazwa dziedziny medycyny odbywanej specjalizacji)**

Grupa zawodowa	Dziedzina medycyny	Rodzaj programu	Okres obowiązywania
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer systemu specjalizacji	Numer wariantu programu	Wersja wariantu programu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Załączniki**Moduł podstawowy / specjalistyczny / jednolity (nazwa modułu z programu specjalizacji)**

Dni trwania modułu	Dni na samokształcenie	Dodatkowe dni na samokształcenie	Dni urlopu	Dni wolne od pracy
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwa jednostki akredytowanej prowadzącej moduł	Adres jednostki akredytowanej prowadzącej moduł			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kierownik modułu	Data początku obowiązywania			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

• Kursy specjalizacyjne**1. Nazwa kursu z programu specjalizacji**

Rodzaj kursu	Dni kursu	Godziny dydaktyczne	Dni zatwierdzone	Rok szkolenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- **Stáže kierunkowe**

1. **Nazwa stażu z programu specjalizacji**

Typ stażu

Dni stażu

Dni zatwierdzone

Rok szkolenia

Dyżury medyczne (Informacja o obowiązku pełnienia dyżurów w czasie stażu, wyświetlana przy stażach, w ramach których program przewiduje pełnienie dyżurów)

Nazwa jednostki akredytowanej prowadzącej staż

Adres jednostki akredytowanej prowadzącej staż

- **Zabiegi i procedury medyczne**

Nazwa zabiegu / procedury z programu specjalizacji

Procedura
wykonana w ramach
stażu podstawowego

Rodzaj procedury

Liczba procedur

Procedury
zatwierdzone**Zgoda na samodzielne pełnienie dyżurów medycznych**

Data wyrażenia zgody

Imię i nazwisko kierownika specjalizacji

Adnotacje o uznaniu

Przedmiot decyzji

Data decyzji

Rodzaj decyzji

Uznany staż lub kurs

Dni uznane

Załączniki

Odwzorowanie cyfrowe decyzji

Organ wydający decyzję

Akceptacja

Data

Imię i nazwisko

Pełniona funkcja

Realizacja programu specjalizacji

Elementy programu specjalizacji

Nazwa modułu

- **Kursy specjalizacyjne**

1. **Nazwa kursu specjalizacyjnego**

Tytuł ukończonego kursu

Numer kursu

Data ukończenia

Numer zaświadczenia o ukończeniu kursu

Data wygenerowania zaświadczenia

Pobierz zaświadczenie o ukończeniu kursu

- **Stáže kierunkowe**

1. **Nazwa stażu kierunkowego**

Dni wymagane

Dni wprowadzone

Dni zatwierdzone

Dodatkowe dni na samokształcenie

Dni uznane

Pozostało do zrealizowania

Lista realizacji

Nazwa jednostki prowadzącej staż

Nazwa komórki organizacyjnej

Liczba dni

Daty realizacji

Status

- **Zabiegi i procedury medyczne**

1. **Nazwa zabiegu lub procedury medycznej**

Zabiegi / procedury wykonane samodzielnie

Wymagane

Wprowadzone

Zatwierdzone

Pozostało do zrealizowania

Zabiegi / procedury wykonane jako pierwsza asysta

Wymagane

Wprowadzone

Zatwierdzone

Pozostało do
zrealizowania**Lista realizacji**

Wykonane samodzielnie

Wykonane jako
pierwsza asysta

Data realizacji

Status

• Dyżury medyczne

Dyżury do stażu

Czas wprowadzony

Czas zatwierdzony

Zwolnienie z pełnienia dyżurów

Okres obowiązywania zwolnienia

Lista realizacji

Liczba godzin i minut

Daty realizacji

Status

• Dodatkowe dni na samokształcenie

Dni wprowadzone

Dni zatwierdzone

Zarejestrowane dni

Nazwa stażu

Liczba dni

Rok szkolenia

Przedmiot samokształcenia

Status

• Samokształcenie**Praca naukowa lub pogładowa****Lista realizacji**

Tytuł pracy

Odwzorowanie cyfrowe pracy

Studiowanie piśmiennictwa**Lista realizacji**

Przedmiot samokształcenia (np. tytuł publikacji)

Daty realizacji

Udział w działalności edukacyjnej**Lista realizacji**

Przedmiot samokształcenia (np. nazwa konferencji, seminarium, warsztatu)

Daty realizacji

Zaliczenie modułu podstawowego

Nazwa modułu

Akceptacja

Data

Imię i nazwisko

Pełniona funkcja

Zaliczenie szkolenia specjalizacyjnego

Nazwa programu

Akceptacja

Data

Imię i nazwisko

Pełniona funkcja

Opinia konsultanta wojewódzkiego lub krajowego

Szkolenie specjalizacyjne zostało zrealizowane zgodnie z programem specjalizacji

- Tak
- Nie i wymaga uzupełnienia

Data wydania opinii

Imię i nazwisko

Pełniona funkcja

Konsultant w dziedzinie

WZÓR

POTWIERDZENIE UKOŃCZENIA KURSU SPECJALIZACYJNEGO

Pani/Pan
(imię i nazwisko)

posiadająca/posiadający prawo wykonywania zawodu lekarza / prawo wykonywania zawodu
lekarza dentystry na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej nr

w dniach/dniu
(data rozpoczęcia i zakończenia kursu specjalizacyjnego)

odbyła/odbył i zaliczyła/zaliczył kurs specjalizacyjny

.....
(tytuł kursu specjalizacyjnego)

organizowany przez

.....
(nazwa i siedziba jednostki organizacyjnej lub imię, nazwisko i adres osoby, która przeprowadziła kurs
specjalizacyjny)

Kierownik naukowy kursu specjalizacyjnego:

.....

.....
(imię i nazwisko oraz tytuł zawodowy lub stopień naukowy, lub tytuł naukowy osoby, która była kierownikiem
naukowym kursu specjalizacyjnego)

Numer dokumentu:

WZÓR

Umowa o staż kierunkowy

zawarta w dniu, w, zwaną dalej „umową”, pomiędzy:

..... – jednostką organizacyjną prowadzącą szkolenie specjalizacyjne,

zwaną dalej „Kierującym”,

a

..... – podmiotem prowadzącym staż kierunkowy, zwanym dalej „Przyjmującym”,

zwanymi łącznie „Stronami” lub osobno „Stroną”.

Działając na podstawie art. 19f ust. 2 pkt 10 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2022 r. poz. 1731, z późn. zm.), w celu umożliwienia lekarzom / lekarzom dentystom²⁾, którzy odbywają u Kierującego szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie *(należy wpisać nazwę dziedziny)*:

....., odbycia u Przyjmującego stażu kierunkowego / staży kierunkowych *(należy wpisać nazwę lub nazwy staży kierunkowych)*:

1.

.....

2.

.....

3.

.....

– którego/których realizacji Kierujący nie może zapewnić w ramach swojej struktury organizacyjnej, Strony umowy postanawiają, co następuje:

§ 1.

Przyjmujący oświadcza, że posiada akredytację do prowadzenia stażu kierunkowego / staży kierunkowych lub akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego, w ramach której jest uprawniony do prowadzenia stażu kierunkowego / staży kierunkowych *(należy wpisać nazwę lub nazwy staży kierunkowych)*:

1.

.....

2.

.....

3.

.....

¹⁾ Wstawić miejscowość zawarcia umowy.

²⁾ Wybrać właściwe.

i zobowiązuje się do przyjęcia lekarzy / lekarzy dentystów²⁾ odbywających szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie (*należy wpisać nazwę dziedziny*) u Kierującego w celu odbycia wymienionych staży.

§ 2.

1. Strony ustalają, że lista lekarzy / lekarzy dentystów²⁾ skierowanych przez Kierującego do Przyjmującego celem odbycia stażu kierunkowego będzie przekazywana Przyjmującemu przez Kierującego co najmniej na dni przed planowanym rozpoczęciem tego stażu u Przyjmującego.
2. Po otrzymaniu listy, o której mowa w ust. 1, Przyjmujący niezwłocznie poinformuje Kierującego, czy dany staż kierunkowy dla wskazanych osób może odbyć się w planowanym terminie.
3. W przypadku gdy staż kierunkowy nie może odbyć się w planowanym terminie, Przyjmujący poinformuje Kierującego o najbliższym możliwym terminie, w którym dany staż będzie mógł się odbyć.

§ 3.

Przyjmujący zobowiązuje się do realizacji stosownych obowiązków w zakresie organizacji i prowadzenia staży kierunkowych dla lekarzy / lekarzy dentystów²⁾:

- 1) ustalenia szczegółowego planu stażu kierunkowego;
- 2) zagwarantowania kierownika stażu – lekarza / lekarza dentyście²⁾ posiadającego II stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty, który będzie kierował stażem;
- 3) zapewnienia warunków niezbędnych do prawidłowego zrealizowania stażu kierunkowego zgodnie z programem specjalizacji;
- 4) zapewnienia realizacji dyżurów medycznych, jeżeli zgodnie z programem specjalizacji w trakcie stażu jest wymagane pełnienie dyżurów medycznych;
- 5) zapewnienia lekarzowi / lekarzowi dentyście²⁾, w miarę możliwości Przyjmującego, dostępu do materiałów, szkoleń, sympozjów, konferencji itp., które mogą być przydatne w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych, a które odbywają się w ramach działalności Przyjmującego i są prowadzone przez lekarzy / lekarzy dentystów²⁾ zatrudnianych przez Przyjmującego;
- 6) potwierdzenia odbycia przez lekarza / lekarza dentyście²⁾ stażu kierunkowego zgodnie z programem specjalizacji – potwierdzenia dokonuje kierownik stażu kierunkowego w elektronicznej karcie szkolenia specjalizacyjnego lekarza / lekarza dentyście²⁾ odbywającego staż.

§ 4.

Kierujący oświadcza, że kierowany lekarz / lekarz dentyście²⁾ zobowiązał się do:

- 1) rzetelnego wykonywania obowiązków powierzonych mu przez kierownika stażu;
- 2) dbania o powierzony sprzęt, materiały i inne wyposażenie Przyjmującego;
- 3) przestrzegania obowiązujących u Przyjmującego procedur.

§ 5.

Kierujący oświadcza, że lekarze / lekarze dentyści²⁾ skierowani do odbycia stażu kierunkowego w ramach umowy:

- 1) będą objęci ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków na cały okres stażu kierunkowego w ramach polisy Kierującego;
- 2) będą posiadać aktualne obowiązkowe badania lekarskie, niezbędne do wykonywania czynności w ramach stażu kierunkowego, oraz przeszkolenie stanowiskowe w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych.

§ 6.

1. Kierujący ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez lekarza / lekarza dentystę²⁾ na terenie zakładu Przyjmującego także wobec osób trzecich, chyba że powstały one wyłącznie z winy leżącej po stronie Przyjmującego. W szczególności Kierujący zobowiązuje się do zwrotu Przyjmującemu wszystkich kwot wypłaconych osobie trzeciej tytułem odszkodowania lub zadośćuczynienia w związku ze szkodą wyrządzoną przez skierowanego lekarza / lekarza dentystę²⁾, a także do zwrotu ewentualnych kosztów postępowania poniesionych przez Przyjmującego w ramach obrony przed roszczeniami osób trzecich.
2. Przyjmujący zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Kierującego o zgłoszonych roszczeniach, także wobec osób trzecich, tak aby Kierujący mógł podjąć właściwą obronę.

§ 7.

1. Za wykonywanie świadczeń medycznych w ramach realizacji programu odbywanego stażu kierunkowego, określonego w programie specjalizacji, w tym również za pełnienie dyżurów medycznych, lekarz / lekarz dentysta²⁾ otrzymuje wynagrodzenie od Kierującego określone w umowie o szkolenie specjalizacyjne, zawartej pomiędzy lekarzem / lekarzem dentystą²⁾ a Kierującym.
2. W przypadku lekarzy / lekarzy dentystów²⁾ odbywających szkolenie w trybie innym niż rezydentura, w szczególnie uzasadnionych sytuacjach, Kierujący i Przyjmujący mogą uregulować, w drodze aneksu do umowy, kwestie związane z wypłatą wynagrodzenia dla lekarza / lekarza dentysty²⁾ w sposób inny niż określony w ust. 1, o ile wynagrodzenie to nie będzie niższe niż określone w umowie o szkolenie specjalizacyjne, o której mowa w ust. 1.
3. Przyjmujący nie pobiera od Kierującego opłat z tytułu prowadzenia stażu kierunkowego.

§ 8.

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony od dnia
2. Umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze Stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 9.

1. Oświadczenia woli Stron dotyczące zmiany, rozwiązania lub wypowiedzenia umowy są składane w formie pisemnej w postaci papierowej albo elektronicznej³⁾ (dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym).

³⁾ Wybrać stosownie do ostatecznej formy zawarcia umowy.

2. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności:
 - 1) ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz
 - 2) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360, z późn. zm.).
3. Wszystkie spory wynikające z realizacji postanowień umowy będą rozstrzygane przez Strony w drodze negocjacji. W przypadku braku możliwości rozstrzygnięcia sporu w drodze negocjacji kwestie sporne zostaną poddane rozpatrzeniu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Przyjmującego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron. Umowę sporządzono w postaci papierowej albo elektronicznej⁴⁾ z użyciem podpisów, o których mowa w ust. 1, oraz przekazano jej identyczny egzemplarz zarówno Kierującemu, jak i Przyjmującemu.
5. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez ostatnią ze Stron.

.....

podpis Kierującego

/dokument podpisany elektronicznie/⁵⁾

.....

podpis Przyjmującego

/dokument podpisany elektronicznie/⁵⁾

⁴⁾ Wybrać stosownie do wybranej formy zawarcia umowy.

⁵⁾ Wybrać w przypadku zawarcia umowy w postaci elektronicznej. Usunąć w przypadku zawarcia umowy w postaci papierowej (z podpisem własnoręcznym).

WZÓR

OŚWIADCZENIE CZŁONKA ZESPOŁU EGZAMINACYJNEGO
PAŃSTWOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ

1. Imię (imiona) i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....

2. Numer PESEL¹⁾

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana(-ny), oświadczam, że 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

dla osoby przystępującej do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinie

.....

w sesji wiosennej/jesiennej²⁾ r., składanego przed zespołem egzaminacyjnym,
do którego zostałam(-łem) wyznaczona(-ny).

Oświadczam również, że nie zostałam(-łem) skazana(-ny) prawomocnym wyrokiem sądu za
przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jestem świadoma(-my) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Data

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

¹⁾ W przypadku braku numeru PESEL należy podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę
i numer dokumentu oraz kraj wydania.

²⁾ Niepotrzebne skreślić.

Tabela nr 1**Współczynniki przeliczeń procentowych poprawnych odpowiedzi na skalę ocen egzaminu testowego**

Lp.	Odsetek maksymalnej liczby punktów	Ocena
1	$\geq 90\%$	(5) bardzo dobry
2	$\geq 82\%$ i $< 90\%$	(4,5) dobry plus
3	$\geq 75\%$ i $< 82\%$	(4) dobry
4	$\geq 68\%$ i $< 75\%$	(3,5) dostateczny plus
5	$\geq 60\%$ i $< 68\%$	(3) dostateczny
6	$< 60\%$	(2) niedostateczny


Tabela nr 2**Przeliczniki średniej ocen uzyskanych za zadania egzaminacyjne na skalę ocen końcowych egzaminu ustnego**

Lp.	Średnia arytmetyczna ocen uzyskanych za zadania egzaminacyjne	Ocena
1	od 4,76 do 5,0	(5) bardzo dobry
2	od 4,26 do 4,75	(4,5) dobry plus
3	od 3,76 do 4,25	(4) dobry
4	od 3,26 do 3,75	(3,5) dostateczny plus
5	od 2,76 do 3,25	(3) dostateczny
6	do 2,75	(2) niedostateczny

PRZELICZNIKI OCEN KOŃCOWYCH PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO

Lp.	Ocena	Przelicznik
1	(5) bardzo dobry	od 4,76 do 5,0
2	(4,5) dobry plus	od 4,26 do 4,75
3	(4) dobry	od 3,76 do 4,25
4	(3,5) dostateczny plus	od 3,26 do 3,75
5	(3) dostateczny	od 3,0 do 3,25
6	(2) niedostateczny	do 2,99

WZÓR



DYPLOM

Pani/Pan
(imiona i nazwisko)

numer prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry

.....

po spełnieniu przesłanek określonych w art. 16ra ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r.
o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z r. poz., z późn. zm.)

uzyskała/uzyskał tytuł specjalisty w dziedzinie

.....

(pieczęć urzędowa Centrum Egzaminów Medycznych)

.....
(podpis Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych albo nadruk, albo naklejka zawierające imię i nazwisko oraz funkcję)

.....
(numer dyplomu)

.....
(miejsce i data wydania dyplomu)

cem
A A 000000

Opis dyplomu:

1. Dyplom zawiera:
 - 1) wizerunek orła ustalony dla godła Rzeczypospolitej Polskiej;
 - 2) nazwę dokumentu „DYPLOM”;
 - 3) numer seryjny dyplomu;
 - 4) elementy zabezpieczające przed fałszerstwem – w przypadku podłoża:
 - a) papier niewykazujący luminescencji w promieniowaniu ultrafioletowym,
 - b) papier uczulony na działanie odczynników chemicznych (zabezpieczony chemicznie),
 - c) dwutonowy bieżący znak wodny,
 - d) włókna zabezpieczające widoczne w świetle widzialnym oraz aktywne w promieniowaniu ultrafioletowym,
 - e) losowo rozmieszczone drobiny niewidoczne w świetle widzialnym i wykazujące luminescencję w promieniowaniu ultrafioletowym typu „gwiazdny pył” („gwiazdziste niebo”);
 - 5) elementy zabezpieczające przed fałszerstwem w przypadku druku:
 - a) druk offsetowy,
 - b) dwukolorowe linie giloszowe wykonane w technice druku irysowego,
 - c) mikrodruki,
 - d) element graficzny wykonany farbą aktywną wyłącznie w promieniowaniu ultrafioletowym,
 - e) element graficzny wykonany farbą irydyscentną;
 - 6) wyrażenia określające zamieszczane dane:
 - a) imiona i nazwisko,
 - b) numer prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty,
 - c) wskazanie przepisu prawnego, na podstawie którego jest wydawany dyplom,
 - d) nazwę dziedziny szkolenia specjalizacyjnego, w której został uzyskany tytuł specjalisty,
 - e) pieczęć urzędową Centrum Egzaminów Medycznych,
 - f) podpis dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych albo nadruk, albo naklejkę zawierającą imię i nazwisko oraz funkcję,
 - g) numer dyplomu,
 - h) miejsce i datę wydania dyplomu.
2. Blankiet wzoru dyplomu jest wykonany na podłożu papierowym w formacie jednostronnym A4.
3. Pozostałe zabezpieczenia: numeracja typograficzna wykonana farbą aktywną w promieniowaniu ultrafioletowym.

WZÓR



DYPLOM

Pani/Pan
(imiona i nazwisko)

numer prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty

.....

po spełnieniu przesłanek określonych w art. 16w ust. 7 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r.
o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z r. poz., z późn. zm.)

uzyskała/uzyskał tytuł specjalisty w dziedzinie


.....

(pieczęć urzędowa Centrum Egzaminów Medycznych)

.....
(podpis Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych albo nadruk, albo naklejka zawierające imię i nazwisko oraz funkcję)

.....
(numer dyplomu)

.....
(miejsce i data wydania dyplomu)



AA 000000

Opis dyplomu:

1. Dyplom zawiera:
 - 1) wizerunek orła ustalony dla godła Rzeczypospolitej Polskiej;
 - 2) nazwę dokumentu „DYPLOM”;
 - 3) numer seryjny dyplomu;
 - 4) elementy zabezpieczające przed fałszerstwem – w przypadku podłoża:
 - a) papier niewykazujący luminescencji w promieniowaniu ultrafioletowym,
 - b) papier uczulony na działanie odczynników chemicznych (zabezpieczony chemicznie),
 - c) dwutonowy bieżący znak wodny,
 - d) włókna zabezpieczające widoczne w świetle widzialnym oraz aktywne w promieniowaniu ultrafioletowym,
 - e) losowo rozmieszczone drobiny niewidoczne w świetle widzialnym i wykazujące luminescencję w promieniowaniu ultrafioletowym typu „gwiazdny pył” („gwiazdziste niebo”);
 - 5) elementy zabezpieczające przed fałszerstwem w przypadku druku:
 - a) druk offsetowy,
 - b) dwukolorowe linie giloszowe wykonane w technice druku irysowego,
 - c) mikrodruki,
 - d) element graficzny wykonany farbą aktywną wyłącznie w promieniowaniu ultrafioletowym,
 - e) element graficzny wykonany farbą irydyscentną;
 - 6) wyrażenia określające zamieszczane dane:
 - a) imiona i nazwisko,
 - b) numer prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty,
 - c) wskazanie przepisu prawnego, na podstawie którego jest wydawany dyplom,
 - d) nazwę dziedziny szkolenia specjalizacyjnego, w której został uzyskany tytuł specjalisty,
 - e) pieczęć urzędową Centrum Egzaminów Medycznych,
 - f) podpis dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych albo nadruk, albo naklejkę zawierającą imię i nazwisko oraz funkcję,
 - g) numer dyplomu,
 - h) miejsce i datę wydania dyplomu.
2. Blankiet wzoru dyplomu jest wykonany na podłożu papierowym w formacie jednostronnym A4.
3. Pozostałe zabezpieczenia: numeracja typograficzna wykonana farbą aktywną w promieniowaniu ultrafioletowym.