

2026-08-13

MINISTERSTWO ZDROWIA
AE:PL-11185-96749-VHSCS-20

Petycja w sprawie ujednolicenia zasad ustalania średniej i punktacji przy kierowaniu na staż podyplomowy

Do Ministra Zdrowia

Działając w interesie publicznym, zwracam się z petycją o ujednolicenie w skali kraju zasad ustalania wyniku wykorzystywanego przy kierowaniu lekarzy i lekarzy dentystów na staż podyplomowy.

Art. 15d ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty przewiduje kierowanie kandydatów w kolejności opartej m.in. na średniej arytmetycznej ocen z egzaminów uzyskanych w okresie studiów. W praktyce wynik ten może jednak zależeć od dwóch niezależnych mechanizmów: zasad obowiązujących na uczelni oraz dodatkowych zasad przyjmowanych przez właściwą okręgową izbę lekarską.

1. Różnice wynikające z regulaminów i organizacji studiów

Już na poziomie uczelni mogą powstawać różnice wpływające na późniejszą średnią. Programy i regulaminy studiów określają m.in. które przedmioty kończą się egzaminem, sposób dokumentowania kolejnych terminów oraz konsekwencje nieobecności na egzaminie.

Szczególnie jaskrawym przykładem jest możliwość technicznego wpisania oceny niedostatecznej za nieobecność. System może wówczas identycznie obniżyć średnią:

* osobie, która przystąpiła do egzaminu, nie wykazała wymaganej wiedzy i faktycznie otrzymała ocenę niedostateczną,

* osobie, która z należycie usprawiedliwionej przyczyny, np. choroby lub poważnego zdarzenia rodzinnego, nie mogła przystąpić do egzaminu, a ocena niedostateczna została

wpisana wyłącznie jako regulaminowy skutek nieobecności.

W drugim przypadku wiedza studenta nie została w ogóle sprawdzona, mimo to skutek dla późniejszego rankingu może być taki sam jak rzeczywiste niezdanie egzaminu.

W rezultacie absolwenci różnych polskich uczelni mogą rozpoczynać postępowanie stażowe z wynikami obliczonymi na podstawie dokumentacji tworzonej według odmiennych zasad.

2. Różnice wynikające z zasad stosowanych przez izby lekarskie

Na powyższe nakłada się drugi poziom różnicowania. Poszczególne izby mogą stosować własne rozwiązania dotyczące sposobu ustalania wyniku.

Przykładowo Okręgowa Izba Lekarska w Warszawie w opublikowanych zasadach wskazywała zamknięty katalog przedmiotów, z których wyliczana jest średnia, przewidywała dodatkową punktację związaną z działalnością pożytku publicznego na terenie tej Izby, a w udokumentowanych wyjątkowych przypadkach także możliwość zastosowania zasad innych niż podstawowe kryteria rankingowe.

W innych izbach podstawą jest natomiast zaświadczenie uczelni o średniej arytmetycznej ocen z egzaminów, bez analogicznego katalogu przedmiotów i bez identycznego systemu dodatkowych kryteriów.

Powoduje to, że końcowy wynik może zależeć nie tylko od rzeczywistych osiągnięć studenta, ale także od uczelni, którą ukończył, oraz od izby lekarskiej właściwej dla postępowania.

Ogólnokrajowe kryterium ustawowe nie powinno prowadzić do różnych wyników tylko dlatego, że absolwent ukończył inną polską uczelnię albo podlega innej okręgowej izbie lekarskiej.

Wnoszę zatem o:

1. wprowadzenie jednej, ogólnopolskiej metodologii obliczania średniej na potrzeby kierowania na staż;
2. jednoznaczne określenie, które egzaminy i które ich terminy podlegają uwzględnieniu;

3. wyłączenie ocen niedostatecznych wpisanych wyłącznie z powodu należytej usprawiedliwionej nieobecności, jeżeli nie doszło do rzeczywistego sprawdzenia wiedzy lub umiejętności;
4. wprowadzenie jednolitego wzoru dokumentu uczelni wykazującego oceny stanowiące podstawę obliczenia średniej i sposób jej wyliczenia;
5. ujednolicenie dodatkowej punktacji i innych kryteriów stosowanych przez okręgowe izby lekarskie albo jednoznaczne określenie ustawowych granic, w jakich izby mogą takie kryteria wprowadzać;
6. zapewnienie, aby szczególne kryteria lokalne nie prowadziły do nierównego traktowania kandydatów w zależności od właściwości konkretnej izby;
7. przeanalizowanie obecnych praktyk uczelni i okręgowych izb lekarskich pod kątem ich wpływu na porównywalność wyników kandydatów.

Nie przesądzam, czy właściwsze jest uwzględnianie wszystkich egzaminów, czy jednolitego katalogu przedmiotów. Kluczowe jest, aby wynik będący ustawową podstawą ustalania kolejności kandydatów był tworzony według tych samych zasad w całym kraju.

Proszę również o uwzględnienie tego problemu w ramach prowadzonych prac nad zmianami ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, w tym przy reformie stażu podyplomowego.

Proszę o poinformowanie mnie o sposobie rozpatrzenia petycji.

Z poważaniem,

