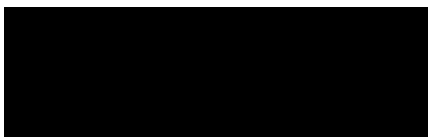




RKLU.055.4.2025.MŻ
Warszawa, 07 września 2025



Odpowiedź na petycję

Szanowna Pani,

w odpowiedzi na petycję z dnia 20 sierpnia 2025 r. skierowaną do Ministerstwa Zdrowia w sprawie *podjęcie inicjatywy prawodawczej*, proszę przyjąć poniższe informacje.

Zakwalifikowanie wystąpienia jako petycji

Wystąpienie zostało zakwalifikowane jako petycja. Zgodnie z art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz.U. z 2018 r. poz. 870) przedmiotem petycji może być między innymi żądanie zmiany przepisów prawa, podjęcia rozstrzygnięcia lub innego działania w sprawie dotyczącej podmiotu wnoszącego petycję, życia zbiorowego lub wartości wymagającej szczególnej ochrony w imię dobra wspólnego, mieszczących się w zakresie zadań i kompetencji adresata petycji.

Zgłoszone żądanie

§1. Studenci kierunku lekarskiego podczas studiów wybierają specjalizację, gdzie otrzymują *przedmioty z specjalizacji przez co od razu kończąc studia 6 - 8 letnie będą mieli tytuł specjalisty.*

§2. Studenci kierunku pielęgniarstwa podczas studiów wybierają *specjalność, gdzie otrzymują przedmioty z specjalizacji przez co od razu kończąc studia, będą mieli tytuł specjalisty np. pielęgniarstwa chirurgicznego.*

§3. *Pielęgniarki lub ratownicy medyczni pełnią dyżury w Podstawowej Opiece Zdrowotnej, w ośrodku zdrowia od poniedziałku do piątku (18-8), w soboty, w niedzielę i święta w celu udzielania pomocy doraźnej, doraźnej pomocy wyjazdowej zwłaszcza gdy mieszkańcy mają trudności w dostaniu się do NOL, NiŚOZ.*

Uzasadnienie petycji

Brak przedstawienia uzasadnienia petycji w przesłanej wiadomości za pośrednictwem poczty elektronicznej.

Odpowiedź na petycję

1. *Studenci kierunku lekarskiego podczas studiów wybierają specjalizację gdzie otrzymują przedmioty z specjalizacji przez co od razu kończąc studia 6 - 8 letnie będą mieli tytuł specjalisty.*

Głównym aktem prawnym regulującym obszar kształcenia w tzw. zawodach sektorowych (w tym zawód lekarza) jest Dyrektywa 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych (Dz. Urz. UE L 255 z 30.09.2005, str. 22, z późn. zm.), która określa minimalne wymogi kształcenia obywatelom państw członkowskich UE oraz EFTA oraz reguluje zasady uznawania kwalifikacji w państwach członkowskich innym niż to, w którym uzyskali kwalifikacje zawodowe. W art. 24 ww. dyrektywy określono, że warunkiem podjęcia kształcenia medycznego na podstawowym poziomie jest posiadanie dyplomu lub świadectwa, uprawniającego do dostępu do studiów uniwersyteckich na danym kierunku. Oznacza to, że kształcenie medyczne na podstawowym poziomie obejmuje co najmniej pięcioletni okres studiów, co można dodatkowo wyrazić przy pomocy równoważnych punktów ECTS; okres ten obejmuje co najmniej 5 500 godzin kształcenia teoretycznego i praktycznego prowadzonego na uniwersytecie lub pod jego nadzorem.

Odbycie przez daną osobę kształcenia medycznego na poziomie podstawowym gwarantuje, że uzyskała ona następującą wiedzę i umiejętności.

- a) odpowiednią wiedzę w zakresie nauk, na których opiera się medycyna i dobre zrozumienie metod naukowych, w tym zasad dokonywania pomiarów funkcji biologicznych, oceny naukowo ustalonych stanów faktycznych i analizy danych;
- b) wystarczającą znajomość anatomii, fizjologii i zachowania osób zdrowych i chorych, a także zależności występujących pomiędzy stanem zdrowia a fizycznym i społecznym środowiskiem, w jakim przebywa istota ludzka;
- c) odpowiednią wiedzę w zakresie dyscyplin i praktyki klinicznej, zapewniającą danej osobie kompleksowe postrzeganie chorób fizycznych i psychicznych oraz medycyny w aspekcie profilaktyki, diagnostyki i terapii oraz rozrodczości;
- d) odpowiednie doświadczenie kliniczne zdobyte w szpitalach pod odpowiednim nadzorem.

W związku z implementacją powyższej dyrektywy informuję, że art. 5 i art.7 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty stanowi że podstawą do ubiegania się o prawo wykonywania zawodu jest m. in. dyplom ukończenia studiów na kierunku lekarskim wydany przez polską szkołę wyższą, potwierdzający posiadanie kwalifikacji w zakresie podstawowego kształcenia i ukończenie co najmniej sześcioletnich jednolitych studiów magisterskich na kierunku lekarskim, obejmujących co najmniej 5700 godzin dydaktycznych zajęć teoretycznych i praktycznych, w tym dwusemestralnego praktycznego nauczania klinicznego na 6. roku studiów lub dyplom ukończenia.

Szkolenie specjalizacyjne w określonej dziedzinie medycyny ma charakter modułowy.

Składa się z:

- modułu podstawowego – podstawowy zakres wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych z danej dziedziny medycyny lub wspólne dla pokrewnych dziedzin medycyny,
- modułu specjalistycznego – profil specjalizacji, w którym lekarz może kontynuować szkolenie specjalizacyjne po ukończeniu określonego modułu podstawowego,
- modułu jednolitego – właściwy dla danej specjalizacji.

Lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne na podstawie programu ustalonego dla danej dziedziny medycyny, z uwzględnieniem odpowiedniego modułu, przez cały okres jego trwania w wymiarze czasu pracy lekarza zatrudnionego w podmiocie leczniczym oraz pełni dyżury lub pracuje w systemie zmianowym lub równoważnym w maksymalnym czasie pracy dopuszczonym przepisami o działalności leczniczej.

To, czy lekarz ukończył szkolenie specjalizacyjne, potwierdza kierownik specjalizacji.

Natomiast weryfikują to:

- właściwy wojewoda – pod względem formalnym,
- właściwi konsultanci krajowi – pod względem merytorycznym.

Programy specjalizacji lekarskich dostępne są na stronie Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

W świetle powyższych danych zaproponowane rozwiązanie, że *studenci kierunku lekarskiego podczas studiów wybierają specjalizację gdzie otrzymują przedmioty z specjalizacji przez co od razu kończąc studia 6 - 8 letnie będą mieli tytuł specjalistyz* uwagi na obowiązujące ww. przepisy unijne oraz rozbudowane szkolenie specjalizacyjne dające gwarancję należytego wykonywania zawodu lekarza specjalisty w opinii Ministra Zdrowia nie znajduje uzasadnienia. Trudno również znaleźć argumenty przemawiające za zaletami zaproponowanego w petycji rozwiązania.

2. *Studenci kierunku pielęgniarstwa podczas studiów wybierają specjalność, gdzie otrzymują przedmioty z specjalizacji przez co od razu kończąc studia, będą mieli tytuł specjalisty np. pielęgniarstwa chirurgicznego.*

Informuję, że zgłoszona kwestia zostanie przeanalizowana w toku prac nad nową ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej.

3. *Pielęgniarki lub ratownicy medyczny pełnią dyżury w Podstawowej Opiece Zdrowotnej, w ośrodku zdrowia od poniedziałku do piątku (18-8), w soboty, w niedzielę i święta w celu udzielania pomocy doraźnej, doraźnej pomocy wyjazdowej zwłaszcza gdy mieszkańcy mają trudności w dostaniu się do NOL, NiSOZ.*

Informuję, że, że ww. propozycja zostanie przeanalizowana pod kątem możliwości jej realizacji i implementacji w systemie opieki zdrowotnej.

Jednocześnie pragnę wyrazić podziękowania za troskę, zaangażowanie oraz wszelkie propozycje i inicjatywy dotyczące poprawy funkcjonowania obowiązującego systemu ochrony zdrowia.

Pouczenie

Zgodnie z art. 13 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach sposób załatwienia petycji nie może być przedmiotem skargi.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Mariusz Klencki
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/