



MINISTER ZDROWIA

Warszawa, 2008 - 11 - 26

MZ-NSK-844-8348-39/MT/08

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

*Stanisław Karczewski*

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Senatora Stanisława Karczewskiego podczas 20. posiedzenia Senatu RP w dniu 30 października 2008 r., pragnę ustosunkować się do podniesionych kwestii i uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

W Ministerstwie Zdrowia trwają prace w zakresie kierunku zmian kształcenia podyplomowego lekarzy. Rozważana jest kwestia przesunięcia zakresu stażu podyplomowego do kształcenia przeddyplomowego.

Planowane zmiany mają na celu usprawnienie systemu kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentyków oraz powinny doprowadzić do koniecznych zmian wychodzących naprzeciw oczekiwaniom środowiska.

Dzięki ostatniej nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 marca 2004 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. Nr 81, poz. 486) lekarze mogą przystępować do LEP i LDEP w dwóch terminach w trakcie stażu podyplomowego, co pozwoliło skrócić okres od zakończenia stażu do rozpoczęcia specjalizacji i wyeliminować kilkumiesięczny okres od zdania LEP do przystąpienia do postępowania kwalifikacyjnego do specjalizacji.

W ww. rozporządzeniu o stażu uproszczone zostały również procedury zgłoszenia do LEP (rejestracja elektroniczna w CEM).

Ponadto w rozporządzeniu tym została wprowadzona procedura zgłaszania zastrzeżeń do pytań w LEP, m.in. poprzez upublicznienie pytań po egzaminie i stworzenie procedury odwoławczej w Centrum Egzaminów Medycznych.

Zakres wiedzy, jaką egzekwuje ten egzamin, wynikający z ramowego programu stażu podyplomowego, został uzgodniony z konsultantami krajowymi w odpowiednich dziedzinach medycyny, a pytania do niego są każdorazowo przygotowywane przez zespół ekspertów powołanych przez CEM.

Egzamin przygotowywany jest przez zespół osób posiadających wiedzę i kwalifikacje w dziedzinach medycyny objętych egzaminem. Ze względu na to, iż posiada on formę testu, jest obiektywnym zweryfikowaniem wiedzy lekarza. Umożliwia również ujednoclenie tej oceny wobec wszystkich zdających.

W przypadku, gdy lekarz nie uzyska wyniku pozytywnego albo też wynik ten jest dla lekarza niesatysfakcjonujący, może przystąpić do LEP/LDEP ponownie w kolejnym terminie.

Rozporządzenie nie określa liczby kolejnych terminów egzaminu.

Sprawa LEP była dyskutowana na wielu forach (m. in. przez Konferencję Rektorów Uczelni Medycznych, samorząd lekarski) i generalnie nie ma obecnie opinii o potrzebie jego likwidacji, przeciwnie, wielokrotnie podkreślana jest pozytywna rola LEP i jego wpływ na zwiększenie poziomu wykształcenia lekarzy (w tym lekarzy, którzy ukończyli uczelnie medyczne poza granicami naszego kraju, a ubiegają się o prawo wykonywania zawodu w Polsce).

Zapis w Dyrektywie 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych, wskazujący LEP i LDEP jako niezbędny warunek uzyskania prawa wykonywania zawodu wynika z obowiązujących przepisów w Polsce.

W wielu krajach Unii Europejskiej lekarze zdają egzaminy analogiczne do Lekarskiego Egzaminu Państwowego, natomiast zgodnie z w/w dyrektywą weryfikacja w postaci LEP jest dla lekarzy spoza Unii Europejskiej. Nierzadko są to dwa egzaminy w czasie studiów – jeden z części przedklinicznej i drugi z części klinicznej, zatem rozwiązanie przyjęte w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentysty, nie jest wyjątkowe ani precedensowe.

Według opracowania „Medicine and Medical Education In Europe – The Eurodoctor” z 1998 r. Dr Gunther Eysenbach, egzaminy stanowiące warunek zaliczenia pewnego etapu kształcenia przeprowadzane są w następujących krajach:

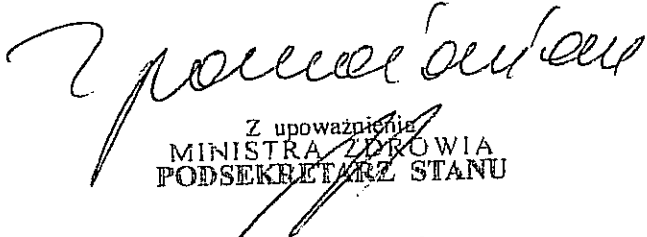
- Niemcy (wieloetapowe egzaminy w czasie studiów – Preclinical State Examination, First Clinical Examination, Second Clinical Examination, Third Clinical Examination),
- Szwecja (kraj EOG nie UE – teoretyczny egzamin po stażu),
- Holandia (final licencing exam),
- Luxemburg,
- Wielka Brytania (MB exam – egzamin końcowy studiów),
- Francja (po II etapie studiów Certificate of Clinical and Therapeutic Synthesis),
- Włochy (3 dniowy National Level Exam z 6 dziedzin).

Staż obowiązuje (6 – 24 miesiące) w następujących krajach: Austria, Niemcy, Dania, Norwegia, Szwecja, Irlandia, Wielka Brytania, Portugalia i Włochy.

W związku z powyższym uprzejmie informuję, że w świetle obecnie obowiązujących przepisów prawnych nie jest możliwe odstępianie od przeprowadzania LEP i LDEP, ani zwolnienie z niego części zdających lekarzy.

Przygotowując projekt nowelizacji rozporządzenia w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów przyjęto założenie, aby przy terminowym zakończeniu stażu 31 października możliwe było rozpoczęcie specjalizacji zwłaszcza w trybie rezydentury do 15 listopada. Jedynie w roku 2008 ze względu na dość późne wejście w życie w/w przepisów Wojewódzkie Centra Zdrowia Publicznego kierują lekarzy do odbywania specjalizacji do dnia 30 listopada.

Uprzejmie informuję, iż w/w rozwiązania zostały wprowadzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 września 2008 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. nr 170, poz. 1050).

  
Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU

Adam Fronczak