

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 30 lipca 2012 r.

**w sprawie Lekarskiego Egzaminu Końcowego
i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego**

Na podstawie art. 14e ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2011 r. Nr 277, poz. 1634 i Nr 291, poz. 1707 oraz z 2012 r. poz. 95) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) sposób i szczegółowy tryb zgłaszania do Lekarskiego Egzaminu Końcowego (LEK) i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK) oraz przeprowadzania LEK i LDEK, w tym okres, w którym powinny być wyznaczone ich terminy;
- 2) wzory zaświadczeń, o których mowa w art. 14a ust. 3 i 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, zwanej dalej „ustawą”;
- 3) zakres danych zamieszczonych we wniosku o przystąpienie do LEK albo LDEK;
- 4) wykaz podstawowych dziedzin medycyny oraz zakres problematyki uwzględnianej przy opracowywaniu pytań testowych LEK i LDEK;
- 5) tryb powoływania członków Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w art. 14b ust. 1 ustawy, i komisji, o której mowa w art. 14c ust. 2 ustawy;
- 6) wzór oświadczenia, o którym mowa w art. 14b ust. 8 ustawy;
- 7) szczegółowy tryb unieważniania LEK albo LDEK;
- 8) szczegółowy sposób ustalania wyników LEK i LDEK;
- 9) wzory świadectwa złożenia LEK i świadectwa złożenia LDEK;
- 10) sposób przekazywania przez Centrum Egzaminów Medycznych (CEM) wyników LEK i LDEK uprawnionym podmiotom;
- 11) wysokość opłaty, o której mowa w art. 14c ust. 6 ustawy, oraz sposób jej uiszczania.

§ 2. 1. Terminy LEK wyznacza się w okresie od dnia 15 września do dnia 30 września i w okresie od dnia 15 lutego do dnia 28 lutego.

2. Terminy LDEK wyznacza się w okresie od dnia 1 września do dnia 14 września i w okresie od dnia 1 lutego do dnia 14 lutego.

3. CEM przy przeprowadzaniu LEK i LDEK współpracuje z ministrem właściwym do spraw zdrowia, wojewodami, konsultantami krajowymi, okręgowymi radami lekarskimi oraz uczelniami wyższymi.

§ 3. 1. Osoba zamierzająca przystąpić do LEK albo LDEK składa za pomocą środków komunikacji elektronicznej wnioski w tej sprawie do dyrektora CEM:

- 1) do dnia 30 czerwca roku kalendarzowego, w którym przeprowadzany jest dany egzamin – w przypadku egzaminów wyznaczonych w okresie od dnia 1 września do dnia 30 września;
- 2) do dnia 30 listopada roku kalendarzowego poprzedzającego rok, w którym przeprowadzany jest dany egzamin – w przypadku egzaminów wyznaczonych w okresie od dnia 1 lutego do dnia 28 lutego.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, zawiera następujące dane:

- 1) imię (imiona) i nazwisko;

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

- 2) datę urodzenia;
- 3) miejsce urodzenia;
- 4) numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL należy podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj wydania;
- 5) obywatelstwo;
- 6) adres miejsca zamieszkania;
- 7) adres do korespondencji;
- 8) numer telefonu i adres poczty elektronicznej;
- 9) w przypadku lekarzy lub lekarzy dentyków:
 - a) numer dokumentu odpowiednio „Ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza”, „Ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza dentyka”, „Prawo wykonywania zawodu lekarza” albo „Prawo wykonywania zawodu lekarza dentyka”,
 - b) numer rejestracyjny lekarza w izbie lekarskiej;
- 10) numer i datę wydania dyplomu lekarza lub lekarza dentyka albo zaświadczenia potwierdzającego ukończenie studiów na kierunku lekarskim, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do rozporządzenia, albo zaświadczenia potwierdzającego ukończenie studiów na kierunku lekarsko–dentykarskim, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia, jeżeli w dniu złożenia wniosku posiada taki dokument;
- 11) nazwę uczelni medycznej i wydział, której osoba jest studentem lub którą ta osoba ukończyła i rok jej ukończenia, a w przypadku lekarzy lub lekarzy dentyków, którzy ukończyli uczelnię medyczną w państwie innym niż państwo członkowskie Unii Europejskiej – nazwę polskiej uczelni medycznej, która przeprowadziła nostryfikację dyplomu lekarza lub lekarza dentyka;
- 12) oznaczenie rady lekarskiej, która w przypadku lekarzy lub lekarzy dentyków, którzy ukończyli uczelnię medyczną w państwie członkowskim Unii Europejskiej, wydała zaświadczenie, że posiadany dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający posiadanie formalnych kwalifikacji odpowiada dokumentom potwierdzającym formalne kwalifikacje lekarza lub lekarza dentyka wynikające z przepisów prawa Unii Europejskiej;
- 13) preferowane miejsce składania egzaminu spośród wskazanych przez CEM;
- 14) oznaczenie języka, w którym osoba zamierza składać egzamin;
- 15) liczbę dotychczasowych zgłoszeń do LEK albo LDEK.

3. Formularz wniosku jest generowany za pomocą środków komunikacji elektronicznej i pobierany na stronie internetowej CEM. CEM potwierdza za pomocą środków komunikacji elektronicznej zapisanie zgłoszonych na wniosku danych.

4. Po upływie terminu, o którym mowa w ust. 1, CEM przekazuje za pomocą środków komunikacji elektronicznej dane studentów oraz absolwentów, którzy nie posiadają prawa wykonywania zawodu, wskazane w ust. 2, właściwym wydziałom uczelni medycznych.

5. W terminie 7 dni od dnia otrzymania danych, o których mowa w ust. 2, właściwe wydziały uczelni medycznych przekazują do CEM listę wnioskodawców uprawnionych i nieuprawnionych do składania LEK albo LDEK, wraz ze średnią ocen ze studiów, w przypadku studentów kierunku lekarskiego – z 5 lat, a w przypadku studentów kierunku lekarsko–dentykarskiego – z 4 lat. Lista przekazywana jest do CEM za pomocą środków komunikacji elektronicznej i w postaci papierowej. Listę przekazywaną w postaci papierowej podpisuje dziekan właściwego wydziału uczelni medycznej.

6. W przypadku ustalenia, że wnioskodawca nie jest uprawniony do składania LEK albo LDEK, wydział uczelni medycznej, który stwierdził tę okoliczność, dołącza do listy, o której mowa w ust. 5, uzasadnienie.

7. Naczelna Rada Lekarska (NRL) udostępnia CEM informacje zawarte w rejestrach i Centralnym Rejestrze Lekarzy, o których mowa odpowiednio w art. 49 i art. 50 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708 oraz z 2011 r. Nr 112, poz. 654 i Nr 113, poz. 657).

8. Dyrektor CEM zawiadamia niezwłocznie, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, osoby niespełniające warunków niezbędnych do przystąpienia do LEK albo LDEK o warunkach, których dana osoba nie spełnia, wskazując na konieczność ich spełnienia do dnia przeprowadzenia LEK albo LDEK.

9. Dyrektor CEM ustala listy osób zdających w danym miejscu i terminie oraz zawiadamia te osoby o terminie i miejscu egzaminu i nadanym numerze kodowym nie później niż 14 dni przed jego rozpoczęciem.

10. Zawiadomienie, o którym mowa w ust. 9, jest przekazywane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

§ 4. 1. LEK zawiera pytania z następującego zakresu kształcenia przeddyplomowego:

- 1) chorób wewnętrznych, w tym chorób układu sercowo-naczyniowego – 39 pytań,
- 2) pediatrii, w tym neonatologii – 29 pytań,
- 3) chirurgii, w tym chirurgii urazowej – 27 pytań,
- 4) położnictwa i ginekologii – 26 pytań,
- 5) psychiatrii – 14 pytań,
- 6) medycyny rodzinnej – 20 pytań,
- 7) medycyny ratunkowej i intensywnej terapii – 20 pytań,
- 8) bioetyki i prawa medycznego – 10 pytań,
- 9) orzecznictwa lekarskiego – 7 pytań,
- 10) zdrowia publicznego – 8 pytań

– przy czym wśród pytań z zakresu chorób wewnętrznych, pediatrii, chirurgii, położnictwa i ginekologii oraz medycyny rodzinnej znajduje się co najmniej 20 pytań z dziedziny onkologii.

2. LDEK zawiera pytania z następującego zakresu kształcenia przeddyplomowego:

- 1) stomatologii zachowawczej – 46 pytań,
- 2) stomatologii dziecięcej – 35 pytań,
- 3) chirurgii stomatologicznej – 25 pytań,
- 4) protetyki stomatologicznej – 25 pytań,
- 5) periodontologii – 14 pytań,
- 6) ortodoncji – 20 pytań,
- 7) medycyny ratunkowej – 10 pytań,
- 8) bioetyki i prawa medycznego – 10 pytań,
- 9) orzecznictwa lekarskiego – 7 pytań,
- 10) zdrowia publicznego – 8 pytań

– przy czym wśród pytań z zakresu stomatologii zachowawczej, stomatologii dziecięcej, chirurgii stomatologicznej, periodontologii i ortodoncji znajduje się co najmniej 20 pytań z dziedziny onkologii.

2. Test opracowany w języku innym niż język polski jest tłumaczeniem testu przygotowanego na dany LEK albo LDEK w języku polskim.

§ 5. 1. W celu powołania członków Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w art. 14b ust. 1 ustawy, dyrektor CEM zwraca się do podmiotów, o których mowa w art. 14b ust. 2 ustawy, o wskazanie kandydatów do tej komisji.

2. Wskazanie, o którym mowa w ust. 1, powinno zawierać:

- 1) imię (imiona) i nazwisko kandydata;
- 2) numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL należy podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj wydania;
- 3) adres miejsca zamieszkania;

- 4) adres do korespondencji;
- 5) numer telefonu i adres poczty elektronicznej;
- 6) określenie podmiotu reprezentowanego przez kandydata.

3. Listy kandydatów przesyła się do CEM za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub w postaci papierowej.

4. Wzór oświadczenia członka Zespołu Egzaminacyjnego, o którym mowa w art. 14b ust. 8 ustawy, stanowi załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 6. 1. W celu powołania komisji, o której mowa w art. 14c ust. 2 ustawy, dyrektor CEM zwraca się do konsultantów krajowych właściwych dla dziedzin, o których mowa w § 4, o wskazanie kandydatów do tej komisji.

2. Wskazując kandydatów do komisji, o której mowa w art. 14c ust. 2 ustawy, podaje się dane, o których mowa w § 5 ust. 2 pkt 1–5. Przepis § 5 ust. 3 stosuje się odpowiednio.

§ 7. Osoba przystępująca odpowiednio do LEK albo LDEK przedstawia bezpośrednio przed egzaminem Zespołowi Egzaminacyjnemu, o którym mowa w art. 14b ust. 5 ustawy:

- 1) dokument potwierdzający tożsamość;
- 2) w przypadku studenta – zaświadczenie o stanie studiów studenta 6. roku kierunku lekarskiego, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do rozporządzenia, albo zaświadczenie o stanie studiów studenta 5. roku kierunku lekarsko–dentystycznego, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do rozporządzenia;
- 3) w przypadku osób, które ukończyły studia, a nie otrzymały dyplomu lekarza lub lekarza dentystry – zaświadczenie potwierdzające ukończenie studiów na kierunku lekarskim albo zaświadczenie potwierdzające ukończenie studiów na kierunku lekarsko–dentystycznym;
- 4) w przypadku lekarza lub lekarza dentystry, który ukończył uczelnię medyczną w Rzeczypospolitej Polskiej – dyplom lekarza lub lekarza dentystry;
- 5) w przypadku lekarza lub lekarza dentystry, który ukończył uczelnię medyczną w państwie członkowskim Unii Europejskiej – zaświadczenie, że posiadany dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający posiadanie formalnych kwalifikacji odpowiada dokumentom potwierdzającym formalne kwalifikacje lekarza lub lekarza dentystry wynikające z przepisów prawa Unii Europejskiej;
- 6) w przypadku lekarza lub lekarza dentystry, który ukończył uczelnię medyczną w państwie innym niż państwo członkowskie Unii Europejskiej – zaświadczenie o nostryfikacji dyplomu.

§ 8. 1. Osoby przystępujące do LEK albo LDEK zajmują w sali egzaminacyjnej miejsca oznaczone wcześniej numerem kodowym nadanym przez CEM.

2. Po zajęciu miejsc w sali egzaminacyjnej przez wszystkie osoby przystępujące do LEK albo LDEK, Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego, o którym mowa w art. 14b ust. 5 ustawy:

- 1) informuje o organizacji i przebiegu egzaminu;
- 2) podaje adres strony internetowej CEM, na której zostaną umieszczone wyniki LEK i LDEK;
- 3) informuje o zakazach obowiązujących podczas egzaminu i konsekwencjach ich naruszenia, a w szczególności o dyskwalifikacji, o której mowa w § 9.

3. Przebieg LEK i LDEK może być dokumentowany za pomocą urządzeń rejestrujących obraz, o czym osoby przystępujące do egzaminu informuje się w zawiadomieniu o egzaminie oraz bezpośrednio przed rozpoczęciem egzaminu.

§ 9. 1. Test powinien być rozwiązywany samodzielnie.

2. W przypadku stwierdzenia naruszenia zakazów, o których mowa w art. 14a ust. 9 ustawy, w trakcie trwania egzaminu, Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego odnotowuje ten fakt w protokole egzaminacyjnym. W przypadku dyskwalifikacji osoby zdającej egzamin, w protokole wskazuje się przyczynę dyskwalifikacji i godzinę przerwania egzaminu testowego.

3. W przypadku stwierdzenia naruszenia zakazów, o których mowa w art. 14a ust. 9 ustawy, po zakończeniu egzaminu na podstawie analizy obrazów zarejestrowanych za pomocą urządzeń rejestrujących obraz, o których mowa w § 8 ust. 3, Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej odnotowuje ten fakt w protokole egzaminacyjnym. W przypadku dyskwalifikacji osoby zdającej egzamin, w protokole wskazuje się przyczynę dyskwalifikacji.

4. O zdyskwalifikowaniu osoby zadającej egzamin dyrektor CEM informuje:

- 1) w przypadku studenta – dziekana właściwego wydziału uczelni medycznej;
- 2) w przypadku lekarza lub lekarza dentystry – właściwego okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, o ile lekarz lub lekarz dentysta jest członkiem okręgowej izby lekarskiej lub właściwego okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej wojskowej izby lekarskiej, o ile lekarz lub lekarz dentysta jest członkiem wojskowej izby lekarskiej.

§ 10. 1. Osoby przystępujące do danego LEK albo LDEK mają prawo wglądu do treści zadań testowych w celu składania zastrzeżeń. Zadania testowe są udostępniane w sali egzaminacyjnej bezpośrednio po danym LEK albo LDEK.

2. W celu rozstrzygnięcia merytorycznych zastrzeżeń do zadania testowego wykorzystanego podczas danego LEK albo LDEK, dyrektor CEM wyznacza spośród członków komisji, o której mowa w art. 14c ust. 2 ustawy, co najmniej 3-osobowy zespół i wskazuje jego przewodniczącego.

3. Zespół, o którym mowa w ust. 2, rozstrzyga o uznaniu albo odrzuceniu zastrzeżeń w drodze głosowania. W przypadku jednakowej liczby głosów decydujący jest głos przewodniczącego Komisji.

4. Z posiedzenia zespołu, o którym mowa w ust. 2, jest sporządzany protokół, zawierający w szczególności rozstrzygnięcie o uznaniu albo odrzuceniu zastrzeżeń wraz z uzasadnieniem. Do protokołu dołącza się w postaci elektronicznej lub papierowej złożone zastrzeżenia.

§ 11. 1. Za prawidłową odpowiedź na pytanie w teście uznaje się zaznaczenie wyłącznie jednej, prawidłowej odpowiedzi.

2. Ustalenie wyników następuje po rozpatrzeniu zastrzeżeń, o których mowa w § 10.

3. CEM niezwłocznie po ustaleniu wyników LEK lub LDEK ogłasza je na swojej stronie internetowej, podając nadany przez CEM numer kodowy zdającego, wynik procentowy do dwóch miejsc po przecinku i liczbę poprawnie udzielonych odpowiedzi.

4. CEM, niezwłocznie po ustaleniu wyników LEK lub LDEK, przekazuje je uprawnionym podmiotom za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

§ 12. 1. W przypadku ujawnienia okoliczności, o których mowa w art. 14c ust. 8 ustawy, dyrektor CEM, uznając zasadność unieważnienia LEK albo LDEK, występuje w terminie 30 dni od ich stwierdzenia z wnioskiem do ministra właściwego do spraw zdrowia o wyrażenie zgody na unieważnienie LEK albo LDEK.

2. We wniosku, o którym mowa w ust. 1, dyrektor CEM wskazuje przyczyny unieważnienia oraz jego zakres, o którym mowa w art. 14c ust. 8 ustawy.

3. Minister właściwy do spraw zdrowia w terminie 30 dni od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 1, przekazuje do dyrektora CEM stanowisko dotyczące unieważnienia egzaminu. W stanowisku tym minister może zmienić zakres unieważnienia proponowanego przez dyrektora CEM.

4. Po otrzymaniu stanowiska ministra właściwego do spraw zdrowia, dyrektor CEM, odpowiednio do zakresu unieważnienia określonego w stanowisku, może wydać zarządzenie o unieważnieniu egzaminu, wskazując zakres unieważnienia. Zarządzenie jest ogłaszane na stronie internetowej CEM.

§ 13. 1. Wzór świadectwa złożenia LEK stanowi załącznik nr 6 do rozporządzenia.

2. Wzór świadectwa złożenia LDEK stanowi załącznik nr 7 do rozporządzenia.

3. Osoba zdająca egzamin może wystąpić do dyrektora CEM z pisemnym wnioskiem o wydanie informacji o wyniku LEK albo LDEK.

§ 14. 1. W przypadku złożenia wniosku, o którym mowa w § 3 ust. 1, do LEK albo LDEK składanego po raz czwarty i kolejny, osoba zdająca wnosi opłatę egzaminacyjną w wysokości 100 zł.

2. W przypadku złożenia wniosku, o którym mowa w § 3 ust. 1, do LEK albo LDEK składanego w języku obcym, o którym mowa w art. 5 ust 4 ustawy, osoba zdająca wnosi opłatę egzaminacyjną w wysokości 340 zł.

3. Opłaty, o których mowa w ust. 1 i 2, wnosi się na rachunek bankowy wskazany przez dyrektora CEM na stronie internetowej CEM.

§ 15. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 października 2012 r.



PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia

Aleksander Sopliński

23.07.2012
ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

Alina Budziszewska-Makulska
Alina Budziszewska-Makulska

GŁÓWNY SPECJALISTA
w Wydziale Kształcenia Lekarzy
Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wzszego

Monika Troć
Monika Troć

DYREKTOR
Departamentu Prawnego

Władysław Puzoń
Władysław Puzoń
radca prawny

NACZELNIK
Wydziału Kształcenia Lekarzy

Hanna Markowska
Hanna Markowska

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Nauki i Szkolnictwa
Wzszego

Edyta Kramek
Edyta Kramek

19.7.12
[Signature]

Uzasadnienie

Celem niniejszego rozporządzenia jest wypełnienie delegacji ustawowej zawartej w art. 14e ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2011 r. Nr 277, poz. 1634 i Nr 291, poz. 1707 oraz z 2012 r. poz. 95).

Projekt rozporządzenia wprowadza Lekarski Egzamin Końcowy (LEK) i Lekarsko–Dentystyczny Egzamin Końcowy (LDEK) od roku 2013. LEK i LDEK jest obiektywnym narzędziem weryfikacji wiedzy i kryterium kwalifikacji do rozpoczęcia szkolenia specjalizacyjnego lekarzy.

W przedłożeniu szczegółowo określono zasady zgłaszania się do egzaminu oraz weryfikacji dokonanych zgłoszeń. Zainteresowani będą dokonywać zgłoszeń za pomocą środków komunikacji elektronicznej i na tej drodze będą otrzymywać informacje zwrotne o przyjęciu zgłoszenia oraz miejscu i terminie egzaminu, a także przyznanym przez CEM numerze kodowym. W przypadku studentów, ze względu na ustawowe ograniczenie przystępowania do LEK na 6. roku kierunku lekarskiego albo do LDEK na 5. roku kierunku lekarsko–dentystycznego, zgłoszenia będą weryfikowane przez właściwe wydziały uczelni medycznych. Podmioty te bowiem posiadają odpowiednią dokumentację, pozwalającą na ustalenie statusu danego studenta. Przekaz informacji między CEM a wydziałami uczelni medycznych będzie dokonywany za pomocą środków komunikacji elektronicznej, co usprawni i przyspieszy procedurę weryfikacyjną. Dodatkowo uczelnie medyczne, w celu urzędowego potwierdzenia możliwości przystępowania przez studenta do LEK albo LDEK, będą przekazywać do CEM listy uprawnionych i nieuprawnionych sporządzone w postaci pisemnej i sygnowane podpisem dziekana właściwego wydziału uczelni medycznej. W odniesieniu do absolwentów zagranicznych uczelni medycznych spoza Unii Europejskiej, konieczna jest weryfikacja ukończenia przez nich studiów odpowiadających polskim studiom na kierunku medycznym. Osoba taka musi zatem uzyskać nostryfikację dyplomu lekarza lub lekarza dentysty przez właściwy wydział polskiej uczelni medycznej. Zainteresowany będzie więc wskazywał uczelnię medyczną w Rzeczypospolitej Polskiej, która dokonała nostryfikacji. W przypadku lekarzy lub lekarzy dentystów, którzy ukończyli uczelnie medyczną w państwie należącym do Unii Europejskiej, konieczne jest uzyskanie dokumentu potwierdzającego formalne kwalifikacje lekarza lub lekarza dentysty, wydanego przez okręgową izbę lekarską. W przypadku lekarzy lub lekarzy dentystów posiadających w Rzeczypospolitej Polskiej prawo wykonywania zawodu weryfikacji będzie dokonywał CEM w oparciu o dane znajdujące się w rejestrze lekarzy lub lekarzy dentystów, prowadzonym przez Naczelną Radę Lekarską.

Projekt rozporządzenia utrzymuje dotychczasową strukturę egzaminu. Posunięcie to jest uzasadnione koniecznością porównywalności wyników LEK i LDEK z dotychczas przeprowadzanymi Lekarskim Egzaminem Państwowym i Lekarsko–Dentystycznym Egzaminem Państwowym w procedurze kwalifikacji do specjalizacji lekarskich.

W projekcie zostały ujęte przepisy dotyczące Komisji Egzaminacyjnej oraz komisji powoływanej dla rozstrzygnięcia zastrzeżeń merytorycznych złożonych po danym egzaminie.

Uregulowano także podstawowe obowiązki Zespołu Egzaminacyjnego oraz osób zdających. W celu zabezpieczenia rzetelności przeprowadzenia egzaminu wprowadza się możliwość monitorowania jego przebiegu, a także rozwiązania pozwalające na zdyskwalifikowanie zdającego, który narusza zakazy wynikające z rozporządzenia i innych przepisów. O dyskwalifikacji danej osoby będzie zawiadamiany dziekan wydziału uczelni medycznej (w odniesieniu do studenta) oraz właściwy rzecznik odpowiedzialności zawodowej (w przypadku lekarza/lekarza dentysty).

W przedłożeniu uregulowano tryb unieważniania egzaminu. Ponadto określono wzory dokumentów wykorzystywanych w procedurze egzaminacyjnej, a w szczególności wzory świadectw LEK i LDEK.

Projekt rozporządzenia ustala wysokość uiszczania opłaty dla osób przystępujących do LEK albo LDEK po raz czwarty i kolejny w kwocie 100 zł oraz wniesienia opłaty przez osoby zdające LEK albo LDEK w języku obcym w kwocie 340 zł.

Projekt rozporządzenia jest zgodny z prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie zawiera przepisów i norm technicznych, w związku z czym nie podlega notyfikacji w trybie przewidzianym w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

Zgodnie z przepisami dyrektywy 2005/36/WE w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych, notyfikacji przepisów dotyczących zagadnień określonych w tej dyrektywie dokonuje się po ich przyjęciu. Stałe Przedstawicielstwo przy Unii Europejskiej przekazuje ją Komisji Europejskiej i państwom członkowskim.

Ocena Skutków Regulacji

1. Podmioty, na które oddziałują projektowane regulacje

Projekt rozporządzenia daje możliwość studentom 6 roku kierunku lekarskiego i 5 roku kierunku lekarsko-dentystycznego szybszego uzyskania prawa wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentysty, a następnie ubiegania się o odbywanie specjalizacji lekarskich. Dotyczy też Ministerstwa Zdrowia, Centrum Egzaminów Medycznych, lekarzy i lekarzy dentystów, uczelni medycznych, izb lekarskich.

2. Konsultacje społeczne

W ramach konsultacji społecznych projekt został skierowany do: Naczelnej Rady Lekarskiej, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych, Sekretariatu Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”, Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Federacji Związku Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej.

Projekt rozporządzenia – stosownie do przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) – został opublikowany na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej. W trybie ww. ustawy uwagi nie zostały zgłoszone.

W toku uzgodnień społecznych uwagi i postulaty zgłosiły m.in. następujące podmioty: Naczelna Rada Lekarska oraz Konsultant Krajowy w dziedzinie stomatologii dziecięcej, Konsultant Krajowy w dziedzinie ortodoncji, Konsultant Krajowy w dziedzinie protetyki stomatologicznej oraz Konsultant Krajowy w dziedzinie periodontologii.

Grupa uwag dot. dookreślenia zapisów związanych z wnioskiem o zgłoszenie do LEK lub LDEK oraz dookreślenia trybu nadawania osobie starającej się o dopuszczenie do LEK lub LDEK numeru kodowego, zgłoszona m.in. przez NRL została przyjęta.

Uwagi zgłoszone przez Wojewodów dotyczące wpisywania wyniku procentowego LEK lub LDEK do dwóch miejsc po przecinku w celu ułatwienia procedury kwalifikacyjnej do specjalizacji lekarskich zostały uwzględnione.

Grupa uwag dot. zmniejszenia liczby pytań w dziedzinie bioetyki i prawa medycznego, zwiększenie liczby zadań z periodontologii o 5 i zmniejszenie o 5 ze stomatologii dziecięcej oraz wprowadzenie od 5 do 10 pytań z chirurgii szczękowo-twarzowej do LDEK, zgłoszona przez niektórych Konsultantów Krajowych nie została przyjęta, ponieważ projekt utrzymuje dotychczasową strukturę egzaminu.

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżet jednostek samorządu terytorialnego

Projektowana regulacja będzie miała wpływ na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa.

Planowana liczba studentów, którzy mogą przystąpić do LEK od roku 2018 wynosi około 3500 osób, natomiast do LDEK od roku 2017 będzie mogło przystąpić około 900 studentów. W związku z powyższym szacunkowy dodatkowy koszt przeprowadzenia egzaminu w roku 2017 wyniesie około $900 \times 100 \text{ zł} = 90\,000 \text{ zł}$, natomiast w roku 2018 – $90\,000 \text{ zł} + 3500 \times 100 \text{ zł} = 440\,000 \text{ zł}$.

Wymagać to będzie zwiększenia od roku 2017 w ww. kwotach budżetu części 46 – Zdrowie, z przeznaczeniem dla Centrum Egzaminów Medycznych.

Należy zaznaczyć, że LEK i LDEK dla studentów nie jest obligatoryjny. W związku z powyższym liczba chętnych do zdawania tych egzaminów może być znacznie mniejsza.

Ponadto, szacuje się, że egzamin w języku obcym będzie zdawało ok. 50 osób rocznie, co oznacza, że dochód z tego tytułu wyniesie ok. $50 \text{ osób} \times 340 \text{ zł} = 17\,000 \text{ zł}$.

Od sesji jesiennej 2014 roku będą wpływać do budżetu państwa dodatkowe środki za LEK i LDEK zdawany po raz czwarty i kolejny w zależności od liczby zainteresowanych (po 100 zł od każdej osoby zgłoszonej do egzaminu).

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Projektowana regulacja zwiększy liczbę lekarzy specjalistów na rynku pracy.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw

Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

7. Wpływ regulacji na zdrowie ludzi

Projektowana regulacja pozwoli na zwiększenie liczby specjalistów udzielających świadczeń zdrowotnych.