

Warszawa, dnia 30 marca 2019 r.

Poz. 602

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 29 marca 2019 r.

w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyków

Na podstawie art. 16 ust. 10, art. 16g ust. 1 oraz art. 16x ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyki (Dz. U. z 2019 r. poz. 537 i 577) 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) wzór wniosku o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego dla obywateli polskich i cudzoziemców;
- 5) tryb i sposób przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego oraz punktowe kryteria kwalifikacji lekarzy do odbywania szkolenia specjalizacyjnego;
- 6) regulamin postępowania kwalifikacyjnego;
- 7) szczegółowy sposób odbywania szkolenia specjalizacyjnego, w tym przez lekarzy posiadających specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty;
- 8) formy specjalistycznego szkolenia teoretycznego i praktycznego oraz sposoby ich prowadzenia;
- 9) sposób i tryb uzyskania potwierdzenia posiadania umiejętności praktycznych określonych programem specjalizacji;
- 10) wzory dokumentów potwierdzających realizację programu specjalizacji i jego ukończenie;
- 11) szczegółowy sposób zgłaszania się i tryb dopuszczania do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego, zwanego dalej „PES”;
- 12) szczegółowy tryb unieważniania pytań testowych PES;
- 13) wysokość i sposób uiszczania opłaty, o której mowa w art. 16t ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyki, zwanej dalej „ustawą”;
- 14) tryb wydawania przez dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych, zwanego dalej „CEM”, duplikatu lub odpisu dyplomu PES oraz sposób uiszczania opłaty za wydanie duplikatu lub odpisu dyplomu PES;
- 15) tryb dokonywania przez dyrektora CEM korekty dyplomu PES oraz sposób uiszczania opłaty za dokonanie korekty dyplomu;

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

- 16) szczegółowy sposób i tryb składania PES oraz ustalania jego wyników;
- 17) wzór oświadczenia dla członków Państwowych Komisji Egzaminacyjnych, zwanych dalej „PKE”;
- 18) tryb powoływania PKE;
- 19) wysokość wynagrodzenia dla członków i przewodniczącego PKE albo zespołu egzaminacyjnego, o którym mowa w art. 16u ust. 7 pkt 1 ustawy;
- 20) tryb uznawania stażu szkoleniowego, staży kierunkowych lub kursów szkoleniowych odbytych za granicą lub w kraju za równoważne ze zrealizowaniem elementów określonych w programie specjalizacji i ewentualnego skrócenia szkolenia specjalizacyjnego;
- 21) 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;
- 22) 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;
- 23) wzór dokumentu, o którym mowa w art. 19g ust. 7 ustawy, potwierdzającego ukończenie kursu;
- 24) wysokość wynagrodzenia za wykonywanie czynności kontrolnych, o którym mowa w art. 19i ust. 12 pkt 1 ustawy.

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

§ 3. Ustala 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. 1. Minister właściwy do spraw zdrowia określa i ogłasza liczbę miejsc, o których mowa w art. 16e ust. 1 ustawy, na 21 dni przed rozpoczęciem postępowania kwalifikacyjnego.

2. Wojewoda określa i ogłasza liczbę miejsc, o których mowa w art. 16e ust. 2 ustawy, na 14 dni przed rozpoczęciem postępowania kwalifikacyjnego.

3. Wojewoda na 14 dni przed rozpoczęciem postępowania kwalifikacyjnego publikuje na swojej stronie internetowej listę jednostek akredytowanych posiadających wolne miejsca szkoleniowe w poszczególnych dziedzinach medycyny wraz z liczbą tych miejsc.

4. Od dnia ogłoszenia przez ministra właściwego do spraw zdrowia liczby miejsc, o których mowa w art. 16e ust. 1 ustawy, do dnia przyznania przez ministra właściwego do spraw zdrowia i wojewodów niewykorzystanych miejsc szkoleniowych, o których mowa w art. 16e ust. 3 i 4 ustawy, miejsca szkoleniowe przeznaczone są w pierwszej kolejności dla lekarzy biorących udział w danym postępowaniu kwalifikacyjnym.

5. Wniosek o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w wybranej dziedzinie medycyny, o którym mowa w art. 16c ust. 1 ustawy, lekarz składa oddzielnie dla trybu rezydentury i dla trybu pozarezydentenckiego.

6. W przypadku złożenia wniosku o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w trybie rezydentury oraz wniosku o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w trybie pozarezydenckim lekarz w każdym wniosku składa oświadczenie, w którym wskazuje tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego w przypadku zakwalifikowania się na to szkolenie w dwóch trybach.

7. Lekarz ubiegający się o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego może być w danym terminie dopuszczony do postępowania kwalifikacyjnego tylko w jednej dziedzinie medycyny i tylko w jednym województwie.

8. Wzór wniosku, o którym mowa w art. 16c ust. 1 ustawy, określa załącznik nr 7 do rozporządzenia.

9. Wzór wniosku o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego przez lekarza cudzoziemca jest tożsamy ze wzorem wniosku o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego przez obywatela polskiego i określa go załącznik nr 7 do rozporządzenia.

10. Lekarz cudzoziemiec, o którym mowa w art. 16h ust. 3 ustawy, zakwalifikowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego występuje w terminie 15 dni od dnia ogłoszenia wyników postępowania kwalifikacyjnego do ministra właściwego do spraw zdrowia z wnioskiem o wyrażenie zgody na odbywanie tego szkolenia. Wzór wniosku określa załącznik nr 8 do rozporządzenia.

11. Minister właściwy do spraw zdrowia przesyła decyzję w sprawie wyrażenia zgody na odbywanie szkolenia specjalizacyjnego lekarzowi oraz właściwemu wojewodzie w celu wystawienia skierowania do odbywania szkolenia specjalizacyjnego.

§ 5. 1. Postępowanie kwalifikacyjne przeprowadza się zgodnie z regulaminem postępowania kwalifikacyjnego, stanowiącym załącznik nr 9 do rozporządzenia.

2. Maksymalna liczba punktów w postępowaniu konkursowym:

- 1) za Lekarski Egzamin Państwowy/Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Państwowy albo Lekarski Egzamin Końcowy/Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Końcowy, zwane dalej odpowiednio „LEP/LDEP” albo „LEK/LDEK”, wynosi 200 punktów;
- 2) za egzamin specjalizacyjny w zakresie odpowiedniej specjalizacji I lub II stopnia albo PES wynosi 200 punktów, przy czym punkty przyznaje się zgodnie z § 4 załącznika nr 9 do rozporządzenia;
- 3) w przypadku lekarza, który występuje o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w trybie pozarezydenckim, przyznaje się punkty dodatkowe za:
 - a) posiadanie stopnia naukowego doktora nauk medycznych – 5 punktów,
 - b) co najmniej 3-letni okres zatrudnienia lub stosunku służbowego do dnia rozpoczęcia postępowania kwalifikacyjnego, w pełnym wymiarze czasu pracy w jednostce akredytowanej, zgodny z kierunkiem 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,
 - c) 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 braku dokumentu potwierdzającego ocenę za test stanowiący część składową za egzamin w zakresie odpowiedniej specjalizacji I lub II stopnia – wynosi 140 punktów przyznanych lekarzowi za zaliczenie testu;
- 5) w przypadku braku dokumentu potwierdzającego uzyskanie oceny za egzamin w zakresie odpowiedniej specjalizacji I lub II stopnia – wynosi 140 punktów przyznanych lekarzowi za posiadanie specjalizacji I lub II stopnia.

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

§ 6. 1. Uwzględniając liczby miejsc szkoleniowych, a w przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 6, również oświadczenia, o których mowa w tym przepisie, organ, o którym mowa w art. 16c ust. 8 ustawy, 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 2019 r. poz. 408), zwanego dalej „SMK”, sporządza i zatwierdza listy lekarzy zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych do odbywania danego szkolenia specjalizacyjnego oddzielnie dla trybu rezydenckiego i pozarezydenckiego. Listy zawierają imię i nazwisko lekarza, numer wniosku oraz wynik postępowania.

2. Zatwierdzone listy, o których mowa w ust. 1, publikuje się na stronie internetowej organu, o którym mowa w art. 16c ust. 8 ustawy, oraz w SMK. W publikowanych listach nie zamieszcza się danych osobowych lekarzy. Informacja o zakwalifikowaniu lekarza do odbywania szkolenia specjalizacyjnego jest również widoczna na jego indywidualnym koncie w SMK.

3. Listę dodatkowo przyznanych niewykorzystanych miejsc szkoleniowych, o których mowa w art. 16e ust. 3 i 4 ustawy, z podziałem na tryb rezydencki i pozarezydencki publikuje wojewoda na swojej stronie internetowej. W publikowanych listach nie zamieszcza się danych osobowych lekarzy. Informacja o zakwalifikowaniu lekarza do odbywania szkolenia specjalizacyjnego jest również widoczna na jego indywidualnym koncie w SMK.

§ 7. 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, uwzględniając wynik postępowania kwalifikacyjnego, z wyjątkiem lekarzy zakwalifikowanych do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w trybie art. 16h ust. 2 pkt 1 i 5 ustawy, którzy zostają skierowani w pierwszej kolejności.

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

- 1) imię i nazwisko kierowanego lekarza;
- 2) numer wniosku o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego;
- 3) tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego;
- 4) informacje na temat uprawnień zawodowych lekarza, w tym: nr prawa wykonywania zawodu (PWZ), numer rejestracyjny w okręgowej izbie lekarskiej, rodzaj PWZ, nr seryjny PWZ, datę wydania PWZ oraz miejsce wydania PWZ;
- 5) informacje na temat jednostki akredytowanej, do której kierowany jest lekarz, w tym nazwę jednostki akredytowanej, adres jednostki akredytowanej oraz nazwę jednostki nadrzędnej nad jednostką akredytowaną;
- 6) program specjalizacji;
- 7) planowaną datę rozpoczęcia szkolenia specjalizacyjnego;
- 8) planowaną datę zakończenia szkolenia specjalizacyjnego;
- 9) nazwę organu wydającego skierowanie;
- 10) wnioskowaną podstawę odbywania szkolenia specjalizacyjnego.

3. 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.

4. Lekarza, który został zakwalifikowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego, lekarza, o którym mowa w art. 16 ust. 4 ustawy, oraz lekarza cudzoziemca, o którym mowa w art. 16h ust. 3 ustawy, wojewoda kieruje za pomocą SMK do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w określonej jednostce akredytowanej ze wskazaniem trybu odbywania szkolenia specjalizacyjnego, planowanej daty rozpoczęcia i planowanej daty zakończenia szkolenia specjalizacyjnego oraz obowiązującego programu specjalizacji.

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 przedstawieniu przez niego dokumentu prawo wykonywania zawodu lekarza w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia zakończenia danego postępowania kwalifikacyjnego, a w przypadku lekarzy korzystających:

- 1) z urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopu ojcowskiego lub urlopu rodzicielskiego, przysługującego na podstawie przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.²⁾),

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, 1076, 1608, 1629, 2215, 2244, 2245, 2377 i 2432.

- 2) ze świadczenia rodzicielskiego przysługującego na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2220 i 2354 oraz z 2019 r. poz. 60, 303 i 577),
- 3) z zaświadczenia lekarskiego o czasowej niezdolności do pracy

– w terminie późniejszym, bezpośrednio po ich zakończeniu, pod warunkiem że lekarz najpóźniej w terminie 30 dni od dnia zakończenia danego postępowania kwalifikacyjnego przedstawi wojewodzie odpowiednie dokumenty wskazujące na korzystanie z uprawnień, o których mowa w pkt 1–3.

7. W przypadku zmiany przez lekarza trybu odbywania szkolenia specjalizacyjnego na rezydenturę, wojewoda dokonuje zmiany trybu odbywania szkolenia specjalizacyjnego w Elektronicznej Karcie Szkolenia Specjalizacyjnego, zwanej dalej „EKS”, wskazując datę zmiany trybu.

8. Dokonując zmiany, o której mowa w ust. 7, wojewoda określa także nową datę zakończenia szkolenia specjalizacyjnego, uwzględniając przerwy w szkoleniu, o których mowa w art. 16l ustawy, które wystąpiły w dotychczas odbywanym 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 pozarezydenckim. Zaświadczenie o nieobecnościach lekarz jest obowiązany dostarczyć wojewodzie nie później niż w ciągu 10 dni od dnia zakwalifikowania.

9. Wojewoda informuje ministra właściwego do spraw zdrowia o wyniku postępowania kwalifikacyjnego cudzoziemców, o których mowa w § 4 ust. 10, w terminie 15 dni od ich kwalifikacji do odbywania szkolenia specjalizacyjnego.

10. Minister właściwy do spraw zdrowia wydaje decyzję, o której mowa w § 4 ust. 11, w terminie nie dłuższym niż miesiąc od dnia wpływu wniosku, o którym mowa w § 4 ust. 10.

11. Wojewoda kieruje lekarza cudzoziemca, o którym mowa w § 4 ust. 10, do odbywania szkolenia specjalizacyjnego, niezwłocznie po otrzymaniu pozytywnej decyzji, o której mowa w § 4 ust. 11.

12. W przypadku gdy wobec lekarza cudzoziemca, o którym mowa w § 4 ust. 10, toczy się postępowanie o wydanie zezwolenia na pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wojewoda kieruje tego lekarza do odbywania szkolenia specjalizacyjnego niezwłocznie po uzyskaniu przez niego zezwolenia oraz spełnieniu pozostałych wymogów określonych w ustawie, jednak nie później niż w terminie 6 miesięcy od zakwalifikowania tego lekarza do odbywania szkolenia specjalizacyjnego. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wojewoda może wydać skierowanie po wskazanym terminie.

13. Wojewoda przekazuje ministrowi właściwemu do spraw zdrowia informacje, o których mowa w art. 16e ust. 2a ustawy, w terminie nie dłuższym niż 21 dni po ogłoszeniu wyników postępowania kwalifikacyjnego na specjalizację.

§ 8. 1. Lekarz będący żołnierzem w czynnej służbie wojskowej oraz pełniący służbę lub zatrudniony w podmiocie leczniczym utworzonym przez Ministra Obrony Narodowej jest kierowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 16x ust. 2 ustawy.

2. Lekarz będący funkcjonariuszem w stosunku służby w jednostkach organizacyjnych podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych albo zatrudniony na podstawie umowy o pracę albo umowy cywilnoprawnej, albo pełniący służbę w podmiocie leczniczym utworzonym przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych jest kierowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 16x ust. 3 ustawy.

3. Lekarz będący funkcjonariuszem Służby Więziennej lub zatrudniony w podmiocie leczniczym utworzonym przez Ministra Sprawiedliwości lub organy Służby Więziennej jest kierowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 16x ust. 4 ustawy.

§ 9. 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, bądź zaprzestania spełniania przez tę jednostkę wymagań, o których mowa w art. 19f ust. 2 ustawy, wojewoda wskazuje w EKS tego lekarza inną jednostkę akredytowaną, w której lekarz będzie kontynuować szkolenie specjalizacyjne w ramach posiadanych przez nią wolnych miejsc szkoleniowych.

3. Po podjęciu przez podmiot odpowiednio rozporządzenia, zarządzenia albo uchwały o likwidacji podmiotu leczniczego zatrudniającego lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydentury podmiot ten jest obowiązany do:

- 1) wypowiedzenia umów, o których mowa w art. 16j ust. 2 i art. 16k ust. 2 ustawy, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia;
- 2) zawiadomienia wojewody w terminie 7 dni o tym fakcie, celem przeniesienia lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydentury do innych jednostek akredytowanych.

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

5. Jeżeli jednostka akredytowana, o której mowa w ust. 2 i 4, znajduje się na obszarze innego województwa, zmiana miejsca szkolenia specjalizacyjnego następuje po wyrażeniu 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.

6. Wojewoda wyraża zgodę bądź odmawia jej wyrażenia po zasięgnięciu opinii właściwego konsultanta wojewódzkiego województwa, na którego obszarze lekarz ma kontynuować odbywanie tego szkolenia.

7. W przypadku, o którym mowa w ust. 5, wojewoda właściwy dla województwa, na obszarze którego lekarz odbywał dotychczas szkolenie specjalizacyjne, przenosi za pomocą SMK szkolenie specjalizacyjne tego lekarza do województwa, na którego obszarze lekarz ma kontynuować odbywanie tego szkolenia, na podstawie dokumentów, o których mowa w ust. 5 i 6.

8. 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 tego szkolenia specjalizacyjnego do innej jednostki akredytowanej.

9. Lekarz zmieniający miejsce odbywania szkolenia specjalizacyjnego jest obowiązany do zmiany kierownika specjalizacji, którym staje się lekarz specjalista zatrudniony w jednostce akredytowanej aktualnie prowadzącej szkolenie specjalizacyjne.

10. W przypadku powzięcia przez dyrektora Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, zwanego dalej „CMKP”, informacji o nieprzyjęciu przez jednostkę akredytowaną posiadającą wolne miejsca szkoleniowe, lekarza skierowanego lub przeniesionego przez wojewodę z innej jednostki akredytowanej do odbywania szkolenia specjalizacyjnego, CMKP wszczyna postępowanie w celu zmniejszenia liczby miejsc szkoleniowych, o którym mowa w art. 19f ust. 13 ustawy.

§ 10. 1. Umowa o pracę w ramach rezydentury jest zawierana na podstawie informacji zawartych w skierowaniu, o którym mowa w § 7 ust. 2, przekazanej za pomocą SMK do jednostki akredytowanej, w której lekarz ma odbywać szkolenie specjalizacyjne.

2. Rzeczywistą datę rozpoczęcia szkolenia specjalizacyjnego zamieszcza w EKS kierownik jednostki akredytowanej, w której lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne, lub kierownik specjalizacji danego lekarza.

3. W przypadku gdy umowa o pracę w ramach rezydentury jest zawierana w wyniku zmiany trybu odbywania szkolenia specjalizacyjnego na rezydencki bądź przeniesienia szkolenia specjalizacyjnego do innej jednostki akredytowanej, podstawą do jej zawarcia są informacje o trybie odbywania szkolenia specjalizacyjnego zawarte w EKS lekarza, z którym zawierana jest umowa.

4. Rzeczywistą datę zmiany trybu odbywania szkolenia specjalizacyjnego zamieszcza w EKS kierownik jednostki akredytowanej, w której lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne, lub kierownik specjalizacji danego lekarza.

5. W przypadku przedłużenia okresu trwania szkolenia specjalizacyjnego w ramach rezydentury, o którym mowa w art. 16l ustawy, jednostka akredytowana prowadząca szkolenie specjalizacyjne zawiera z lekarzem umowę o pracę na czas określony, odpowiadający sumie okresów przedłużających szkolenie specjalizacyjne, o czym lekarz niezwłocznie zawiadamia właściwego wojewodę. Informację o przedłużeniu szkolenia specjalizacyjnego w trybie rezydenckim zamieszcza w EKS minister właściwy do spraw zdrowia.

6. W przypadku niezrealizowania szkolenia specjalizacyjnego w terminie, na jaki została zawarta umowa o pracę w ramach rezydentury, lekarz może kontynuować odbywanie tego szkolenia jedynie w trybie określonym w art. 16h ust. 2 ustawy, z zastrzeżeniem art. 16o ust. 1 ustawy, po uzyskaniu zgody wojewody, o której mowa w art. 16l ust. 3 ustawy. Informację o dodatkowym przedłużeniu szkolenia specjalizacyjnego w trybie określonym w art. 16h ust. 2 ustawy zamieszcza w EKS wojewoda.

7. 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, informację o przedłużeniu okresu szkolenia specjalizacyjnego zamieszcza w EKS kierownik jednostki akredytowanej, w której lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne.

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

9. 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.

10. Lekarz, o którym mowa w ust. 9, 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.

11. Zmianę podstawy odbywania szkolenia specjalizacyjnego, o której mowa w ust. 9 i 10, lekarz zgłasza niezwłocznie wojewodzie, który zmienia podstawę odbywania szkolenia przez lekarza w EKS.

12. Lekarz, który posiada orzeczenie lekarskie o istnieniu przeciwwskazań do kontynuowania dotychczasowej specjalizacji, o którym mowa w art. 16ea ust. 3 ustawy, niezwłocznie powiadamia o tym fakcie kierownika jednostki akredytowanej, w której odbywa szkolenie specjalizacyjne, oraz rozwiązuje ze skutkiem natychmiastowym umowę o pracę zawartą w celu odbywania szkolenia specjalizacyjnego w trybie rezydentury. O rozwiązaniu umowy o pracę lekarz powiadamia właściwego wojewodę.

§ 11. O rozpoczęciu szkolenia specjalizacyjnego przez lekarza wojewoda powiadamia CMKP, okręgową izbę lekarską, zwaną dalej „OIL”, której lekarz jest członkiem, a w przypadku lekarza, o którym mowa w § 4 ust. 10, także ministra właściwego do spraw zdrowia.

§ 12. 1. Lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne realizuje wszystkie elementy programu specjalizacji, z zastrzeżeniem art. 16 ust. 7 i 9 oraz art. 16m ust. 12 ustawy.

2. EKS zawierająca potwierdzenie zrealizowania poszczególnych elementów programu specjalizacji, zgodnie z wymogami odpowiedniego programu specjalizacji, stanowi dowód odbycia szkolenia specjalizacyjnego. Wzór EKS stanowi załącznik nr 10 do rozporządzenia.

3. Kierownik specjalizacji potwierdza w EKS odbycie szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z programem specjalizacji lub odmawia potwierdzenia odbycia szkolenia specjalizacyjnego nie później niż w ciągu 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 niewykorzystane dni na samokształcenie przewidziane w programie specjalizacji, kierownik specjalizacji może potwierdzić odbycie szkolenia zgodnie z programem specjalizacji w EKS nie wcześniej niż z dniem poprzedzającym rozpoczęcie tego urlopu lub z dniem poprzedzającym rozpoczęcie wykorzystywania pozostałych dni na samokształcenie przewidziane w programie specjalizacji.

5. Odmawiając potwierdzenia odbycia szkolenia specjalizacyjnego, kierownik specjalizacji informuje lekarza odbywającego dane szkolenie, których elementów szkolenia specjalizacyjnego nie zrealizował.

6. W przypadku, o którym mowa w ust. 5, w celu kontynuacji szkolenia specjalizacyjnego, kierownik specjalizacji niezwłocznie, lecz nie później niż na 7 dni przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 3, jest obowiązany 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 dokładny 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 danej 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 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, który zrealizował cały program szkolenia specjalizacyjnego, może złożyć wniosek do kierownika jednostki akredytowanej, w której odbywa szkolenie specjalizacyjne, o skrócenie okresu przedłużenia szkolenia specjalizacyjnego, o którym mowa w art. 161 ust. 1–3 ustawy, o okres nie dłuższy niż 30 dni.

11. 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.

12. Lekarz, o którym mowa w ust. 11, 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. 11 – w trybie art. 16m ust. 12 ustawy.

13. Lekarz, który odbył określony moduł podstawowy i uzyskał jego zaliczenie w ramach danego szkolenia specjalizacyjnego, nie jest obowiązany do jego ponownego odbywania w przypadku zakwalifikowania się do odbywania innego szkolenia specjalizacyjnego, którego program specjalizacji przewiduje odbycie i zaliczenie tego samego modułu podstawowego.

14. Kontrolę realizacji szkolenia specjalizacyjnego przeprowadza zespół, o którym mowa w art. 19i ustawy. Osobom wykonującym czynności kontrolne przysługuje wynagrodzenie za wykonanie tych czynności w wysokości 300 zł.

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

- 1) kurs specjalizacyjny wprowadzający do odbywania danego szkolenia specjalizacyjnego, obejmujący w szczególności:
 - a) podstawy dobrej praktyki lekarskiej, w tym zasady praktyki opartej na rzetelnych i aktualnych publikacjach,
 - b) podstawy farmakoekonomiki,
 - c) formalnoprawne podstawy doskonalenia zawodowego lekarzy,
 - d) podstawy onkologii,
 - e) wprowadzenie do przedmiotów klinicznych objętych programem danego szkolenia specjalizacyjnego,
 - f) zagadnienia bezpieczeństwa w opiece zdrowotnej dotyczące bezpieczeństwa pacjentów i lekarzy;
- 2) kursy specjalizacyjne właściwe dla danej specjalizacji obejmujące zakres wiedzy określonej w programie danej specjalizacji;
- 3) jednolity dla wszystkich specjalności, z wyjątkiem szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie medycyny ratunkowej, kurs w zakresie ratownictwa medycznego;
- 4) jednolity dla wszystkich specjalizacji, z wyjątkiem szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie zdrowia publicznego, kurs specjalizacyjny w zakresie zdrowia publicznego – zakończony kolokwium, obejmujący w szczególności:
 - a) orzecznictwo lekarskie,
 - b) promocję i profilaktykę zdrowotną,
 - c) epidemiologię,
 - d) bioetykę,
 - e) organizację i ekonomikę zdrowia;

- 5) jednolity dla wszystkich specjalności kurs w zakresie prawa medycznego – zakończony kolokwium;
- 6) szkolenie i uczestniczenie w wykonywaniu oraz wykonanie w ustalonej liczbie określonych zabiegów lub procedur medycznych:
 - a) wykonywanych 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”;
- 7) staże kierunkowe właściwe dla danej specjalizacji obejmujące zakres wiedzy i umiejętności praktycznych określonych w programie danej specjalizacji;
- 8) pełnienie dyżurów medycznych określonych w programie danej specjalizacji lub pracę w systemie zmianowym lub równoważnym czasie pracy, w maksymalnym czasie pracy dopuszczonym w przepisach o działalności leczniczej, o ile program specjalizacji przewiduje pełnienie dyżurów;
- 9) samokształcenie, w tym napisanie pracy naukowej, opublikowanej w recenzowanym czasopiśmie medycznym, której lekarz jest autorem lub współautorem, lub pracy pogładowej – na temat objęty programem specjalizacji.

2. Lekarz, który w ramach danej specjalizacji odbył i zaliczył kurs, o którym mowa w ust. 1 pkt 4, nie jest obowiązany do jego odbycia i zaliczenia w trakcie realizacji kolejnej specjalizacji, jeżeli okres od jego zaliczenia do rozpoczęcia kolejnej specjalizacji jest nie dłuższy niż 7 lat.

3. Okres szkolenia specjalizacyjnego lekarza, o którym mowa w ust. 2, ulega skróceniu o czas pozostały na zrealizowanie kursu, o którym mowa w ust. 1 pkt 4.

§ 14. Sprawdzanie wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych nabytych w trakcie realizacji programu specjalizacji obejmuje:

- 1) złożenie kolokwiów cząstkowych z zakresu wiedzy teoretycznej i zaliczenie sprawdzianów z umiejętności praktycznych potwierdzonych wykonanymi samodzielnie przez lekarza zabiegami i procedurami medycznymi;
- 2) złożenie kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej i zaliczenie sprawdzianu z umiejętności praktycznych potwierdzonych wykonanymi samodzielnie przez lekarza zabiegami i procedurami medycznymi, objętych programem stażu kierunkowego;
- 3) złożenie sprawdzianu z zakresu określonego programem kursu szkoleniowego;
- 4) ocenę pracy, o której mowa w § 13 ust. 1 pkt 9.

§ 15. 1. W ramach realizacji szczegółowego planu szkolenia specjalizacyjnego, o którym mowa w art. 16m ust. 7 ustawy, kierownik specjalizacji:

- 1) wskazuje, jakie elementy szkolenia specjalizacyjnego lekarz powinien zrealizować na danym etapie szkolenia specjalizacyjnego, w szczególności wskazuje, kiedy lekarz ma zrealizować staż podstawowy, staże kierunkowe oraz kursy szkoleniowe;
- 2) występuje do pracodawcy lekarza odbywającego szkolenie specjalizacyjne lub odpowiednio kierownika studium doktoranckiego z wnioskiem o udzielenie mu urlopu szkoleniowego albo odpowiednio o zwolnienie go z obowiązku uczestniczenia w zajęciach programowych w ramach studiów doktoranckich, w celu odbycia modułu podstawowego, staży kierunkowych i kursów określonych w programie specjalizacji;
- 3) wyznacza lekarzowi pacjentów do prowadzenia;
- 4) ustala harmonogram dyżurów, o których mowa w art. 16f ust. 3 pkt 2 lit. h ustawy, w porozumieniu z kierownikiem jednostki akredytowanej oraz decyduje o dopuszczeniu lekarza do samodzielnego pełnienia dyżuru;
- 5) ocenia przygotowane przez lekarza opracowania teoretyczne objęte programem specjalizacji: pracę naukową lub pogładową;
- 6) przeprowadza sprawdziany z nabytych przez lekarza umiejętności praktycznych;
- 7) przeprowadza kolokwia i sprawdziany przewidziane do zaliczenia przez kierownika specjalizacji w programie specjalizacji;

- 8) potwierdza w EKS zrealizowanie przez lekarza poszczególnych elementów programu szkolenia specjalizacyjnego, w tym potwierdza:
 - 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,
 - e) odbycie modułu podstawowego;
- 9) potwierdza w SMK zaliczenie szkolenia specjalizacyjnego niezwłocznie po jego zakończeniu;
- 10) informuje pracodawcę lekarza odbywającego szkolenie specjalizacyjne o odbyciu tego szkolenia zgodnie z programem specjalizacji oraz o terminie jego zakończenia, w terminie 7 dni od dnia potwierdzenia tego faktu w EKS.

2. W czasie odbywania modułu podstawowego lub stażu kierunkowego funkcję kierownika specjalizacji obejmującą realizację zadań wymienionych w ust. 1 pkt 2–6 i 8–10 pełni lekarz wyznaczony przez kierownika jednostki akredytowanej, w której lekarz odbywa moduł podstawowy lub staż kierunkowy. Lekarz ten 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 lub stażu kierunkowego.

§ 16. 1. Lekarz składa do dyrektora CMKP wnioski, o którym mowa w art. 16m ust. 8 i 10 ustawy, zawierający:

- 1) imię i nazwisko oraz adres korespondencyjny lekarza;
- 2) numer prawa wykonywania zawodu;
- 3) określenie przedmiotu wniosku: uznanie i skrócenie okresu odbywanego szkolenia specjalizacyjnego lub uznanie staży i kursów, o których mowa w art. 16m ust. 8 i 10 ustawy, za równoważne ze zrealizowaniem elementów określonych w programie specjalizacji;
- 4) nazwę i adres podmiotu, w którym lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne;
- 5) termin zakwalifikowania do odbywania szkolenia specjalizacyjnego;
- 6) imię i nazwisko oraz adres korespondencyjny kierownika specjalizacji;
- 7) informacje na temat odbytych elementów programu specjalizacji będących przedmiotem wniosku;
- 8) wskazanie wnioskowanego wymiaru skrócenia okresu odbywanego szkolenia specjalizacyjnego;
- 9) planowany termin przystąpienia do PES.

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

- 1) dokumenty potwierdzające odbycie elementów programu specjalizacji będących przedmiotem wniosku, zawierające informacje dotyczące terminu i miejsca odbycia danego szkolenia, trybu jego realizacji, zakresu oraz programu zrealizowanego szkolenia wraz z wykazem zabiegów i procedur medycznych, które lekarz wykonywał lub w nich uczestniczył, z podaniem ich liczby;
- 2) poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię prawa wykonywania zawodu;
- 3) poświadczoną za zgodność z oryginałem 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 ust. 1, może zostać złożony z wykorzystaniem formularza opublikowanego na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej CMKP.

§ 17. 1. Dyrektor CMKP sprawdza wnioski, o których mowa w § 16 ust. 1, pod względem formalnym.

2. W przypadku stwierdzenia braków formalnych lekarz jest wzywany do ich usunięcia w terminie 7 dni od doręczenia wezwania. Po bezskutecznym upływie tego terminu wniosek jest pozostawiany bez rozpoznania.

3. Dyrektor CMKP ustala termin i miejsce posiedzenia zespołu, o którym mowa w art. 16m ust. 12 i 13 ustawy, i przekazuje przewodniczącemu zespołu wniosek spełniający wymogi formalne wraz z dokumentami lekarza i drukiem protokołu, o którym mowa w ust. 4.

4. Zespół, o którym mowa w art. 16m ust. 12 i 13 ustawy, wyraża w protokole merytoryczną opinię w sprawie uznania albo odmowy uznania lekarzowi odbytych w kraju lub za granicą przed rozpoczęciem szkolenia specjalizacyjnego staży i szkoleń za równoważne ze zrealizowaniem odpowiednich elementów programu specjalizacji, z określeniem proponowanego czasu skrócenia okresu odbywania szkolenia specjalizacyjnego lub odpowiednio uznania albo odmowy uznania lekarzowi do okresu odbywania szkolenia specjalizacyjnego staży i szkoleń zrealizowanych za granicą w okresie aktualnie odbywanego szkolenia specjalizacyjnego.

5. W przypadku gdy opinia zespołu ekspertów jest negatywna, zespół w protokole uzasadnia merytorycznie swoje stanowisko w odniesieniu do przedstawionych we wniosku elementów programu specjalizacji.

6. Zespół ekspertów przekazuje do dyrektora CMKP dokumentację lekarza wraz z protokołem, o którym mowa w ust. 4, w terminie 7 dni od dnia posiedzenia zespołu.

7. Decyzje, o których mowa w art. 16m ust. 12 i 13 ustawy, wydane na podstawie opinii, o których mowa w ust. 4, dyrektor CMKP zamieszcza niezwłocznie w EKS danego lekarza, o czym powiadamia podmiot, w którym lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne, celem odpowiednio wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę zawartej na okres odbywania tego szkolenia.

8. Na podstawie decyzji, o której mowa w art. 16m ust. 12 i 13 ustawy, w EKS następuje zmiana rzeczywistej daty zakończenia szkolenia specjalizacyjnego.

§ 18. 1. Lekarz posiadający stopień naukowy doktora habilitowanego, o którym mowa w art. 16 ust. 4 i 6 ustawy, który zrealizował moduł podstawowy lub uzyskał specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie odpowiadającej modułowi podstawowemu, na wniosek kierownika specjalizacji, może mieć uznany dorobek naukowy i zawodowy za równoważny ze zrealizowaniem przez niego w całości modułu specjalistycznego pod warunkiem, że okres i wymiar wykonywania przez lekarza czynności naukowych i zawodowych będących przedmiotem oceny dorobku naukowego i zawodowego nie będzie krótszy niż okres i wymiar realizacji danego modułu specjalistycznego.

2. Lekarz posiadający stopień naukowy doktora habilitowanego, o którym mowa w art. 16 ust. 4 i 6 ustawy, który zrealizował moduł podstawowy lub uzyskał specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie odpowiadającej modułowi podstawowemu, na wniosek kierownika specjalizacji, może mieć uznany dorobek naukowy i zawodowy za równoważny ze zrealizowaniem przez niego w części modułu specjalistycznego pod warunkiem, że łączny okres i wymiar wykonywania przez lekarza czynności naukowych i zawodowych będących przedmiotem oceny dorobku naukowego i zawodowego oraz okres modułu specjalistycznego pozostały do odbycia nie będzie krótszy niż okres i wymiar realizacji danego modułu specjalistycznego.

3. Lekarz, o którym mowa w ust. 1 i 2, składa do wojewody wniosek o odbywanie specjalizacji, zawierający dane, o których mowa w art. 16c ust. 2 ustawy.

§ 19. 1. Wniosek kierownika specjalizacji, o którym mowa w § 18, zawiera:

- 1) imię i nazwisko oraz adres korespondencyjny lekarza;
- 2) numer prawa wykonywania zawodu;
- 3) określenie przedmiotu wniosku;
- 4) informacje o aktualnym miejscu zatrudnienia lekarza;
- 5) termin zakwalifikowania do odbywania szkolenia specjalizacyjnego;

- 6) imię i nazwisko oraz adres korespondencyjny kierownika specjalizacji;
- 7) informacje o przebiegu działalności naukowej i zawodowej lekarza;
- 8) informację o posiadanym stopniu naukowym;
- 9) informację o posiadanych tytułach specjalisty lub specjalizacjach II stopnia w dziedzinie odpowiadającej modułowi podstawowemu, o którym mowa w art. 16 ust. 2 pkt 1 ustawy;
- 10) planowany termin przystąpienia do PES.

2. Do wniosku kierownika specjalizacji, o którym mowa w § 18, 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 osiągnięcia z zakresu dziedziny, której dotyczy wnioski. 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 § 18, i dokumenty, o których mowa w ust. 2, pod względem formalnym.

4. W przypadku stwierdzenia braków formalnych wniosku kierownika specjalizacji, o którym mowa w § 18, wzywa się do ich usunięcia w terminie 7 dni od 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 i drukiem protokołu.

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

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

8. W przypadku gdy wniosek kierownika specjalizacji, o którym mowa w § 18, dotyczy uznania dorobku naukowego i zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem modułu specjalistycznego w całości, a z opinii zespołu wynika, że przedstawiony przez lekarza dorobek nie może zostać uznany za równoważny ze zrealizowaniem przez niego w całości modułu specjalistycznego, zespół ekspertów w protokole uzasadnia merytorycznie swoje stanowisko wraz ze wskazaniem elementów programu specjalizacji, które pozostały do zrealizowania.

9. Zespół ekspertów zwraca do CMKP dokumentację lekarza w ciągu 7 dni od dnia posiedzenia zespołu.

§ 20. 1. Jeżeli dotychczasowe przepisy nie przewidywały uzyskiwania tytułu specjalisty w określonej dziedzinie medycyny, konsultant krajowy w danej dziedzinie 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 naukowego i zawodowego lekarza za równoważny ze zrealizowaniem szczegółowego programu właściwej specjalizacji i dopuszczenie tego lekarza do PES, zwanym dalej „wnioskiem o uznanie dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego lekarza”, zawierającym:

- 1) imię i nazwisko oraz adres korespondencyjny lekarza;
- 2) numer prawa wykonywania zawodu;
- 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 wnioski;
- 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 dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego lekarza 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 dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego lekarza i dokumenty, o których mowa w ust. 2, pod względem formalnym.

4. W przypadku stwierdzenia braków formalnych wniosku o uznanie dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego lekarza wzywa się do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania. Po bezskutecznym upływie tego terminu wniosek o uznanie dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego lekarza 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 i drukiem protokołu, o którym mowa w ust. 6.

6. Zespół, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy, wyraża w protokole merytoryczną opinię w sprawie uznania albo odmowy uznania lekarzowi dorobku zawodowego i naukowego w nowej dziedzinie medycyny nieobjętej systemem szkolenia specjalizacyjnego za równoważny z odbytym szkoleniem specjalizacyjnym i zwraca do CMKP dokumentację lekarza w ciągu 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 albo odmowie uznania lekarzowi dorobku zawodowego i naukowego w nowej dziedzinie medycyny oraz o dopuszczeniu do PES.

8. Minister właściwy do spraw zdrowia na podstawie wniosku, o którym mowa w ust. 7, wydaje decyzję o uznaniu albo odmowie uznania lekarzowi dorobku zawodowego i naukowego w nowej dziedzinie medycyny oraz, w przypadku uznania dorobku, również o dopuszczeniu do PES. Kopię decyzji, wraz z dokumentacją lekarza, minister właściwy do spraw zdrowia przekazuje do CMKP.

9. Zespół, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy, zbiera się raz na kwartał, chyba że nie został złożony żaden wniosek. Przepis stosuje się do zespołu, o którym mowa w art. 16m ust. 12 i 13 ustawy.

§ 21. Wojewoda, Minister Obrony Narodowej albo minister właściwy do spraw wewnętrznych powiadamia o wydanej przez siebie decyzji o skreśleniu lekarza z rejestru lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne na obszarze danego województwa dyrektora CMKP, lekarza oraz jego kierownika specjalizacji, a także odpowiednio właściwą OIL albo Wojskową Izbę Lekarską, a w przypadku lekarza odbywającego szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydentury oraz lekarza, o którym mowa w § 4 ust. 10, również ministra właściwego do spraw zdrowia.

§ 22. 1. Lekarz składa zgłoszenie do PES za pomocą SMK w formie wniosku elektronicznego, o którym mowa w art. 16rb ustawy.

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

3. Urlop szkoleniowy, o którym mowa w art. 16s ust. 2 ustawy, przysługuje lekarzowi, który prawidłowo złożył wniosek, o którym mowa w art. 16rb ust. 1 ustawy.

§ 23. 1. Konsultant krajowy, towarzystwo naukowe oraz Naczelna Rada Lekarska przesyła dyrektorowi CEM zgłoszenia swoich kandydatów do PKE.

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

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

3. Do zgłoszenia, o którym mowa w ust. 1, należy dołączyć kopie prawa wykonywania zawodu lekarza 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 należy podać datę wydania i numer dyplomu.

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

§ 24. 1. PKE działa przez wyznaczone spośród jej członków zespoły egzaminacyjne.

2. Członkowie PKE wyznaczeni do zespołu egzaminacyjnego, który ma przeprowadzić dany egzamin, składają dyrektorowi CEM oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 11 do rozporządzenia.

§ 25. 1. Wysokość wynagrodzenia przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego wynosi 400 zł za posiedzenie.

2. Wysokość wynagrodzenia członka zespołu egzaminacyjnego wynosi 200 zł za posiedzenie.

§ 26. 1. Zdający PES są obowiązani przestrzegać poleceń członków zespołu egzaminacyjnego.

2. Zespół egzaminacyjny przeprowadzający dany PES jest odpowiedzialny za przestrzeganie norm porządkowych przez zdających.

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

- 1) w sesji wiosennej – od dnia 1 marca do dnia 30 kwietnia;
- 2) w sesji jesiennej – od dnia 1 października do dnia 30 listopada.

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

§ 28. 1. Po rozpoczęciu egzaminu testowego wchodzenie do sali egzaminacyjnej innych osób niż zdający, przedstawiciele CEM i członkowie zespołu egzaminacyjnego jest zabronione.

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

§ 29. 1. W przypadku stwierdzenia błędów drukarskich uniemożliwiających udzielenie prawidłowej odpowiedzi zdający ma prawo złożyć ustne zastrzeżenie w trakcie egzaminu testowego. Zastrzeżenie składa się przewodniczącemu zespołu egzaminacyjnego przez wskazanie numeru pytania testowego, w którym jest błąd, i wersji testu.

2. Przewodniczący zespołu egzaminacyjnego odnotowuje złożone zastrzeżenie w protokole egzaminacyjnym. Złożone zastrzeżenie jest weryfikowane bezpośrednio po jego złożeniu albo po zakończeniu egzaminu testowego.

3. W przypadku gdy zastrzeżenie może skutkować unieważnieniem pytania testowego, przewodniczący zespołu egzaminacyjnego pozostawia je do rozpatrzenia zespołowi egzaminacyjnemu po zakończeniu egzaminu testowego.

4. W przypadku gdy egzamin testowy jest przeprowadzany w dwóch salach egzaminacyjnych albo ich większej liczbie, rozstrzygnięcia złożonego zastrzeżenia dokonuje jeden z przewodniczących zespołów egzaminacyjnych wskazany przez dyrektora CEM. Wskazany przez dyrektora CEM przewodniczący zespołu egzaminacyjnego przekazuje swoje rozstrzygnięcie wszystkim przewodniczącym zespołów egzaminacyjnych, którzy informują o tym rozstrzygnięciu zdających.

5. W przypadku unieważnienia pytania testowego, zadanie testowe objęte zastrzeżeniem jest pomijane przy ustalaniu wyniku egzaminu testowego w stosunku do wszystkich zdających, co odpowiednio obniża liczbę możliwych do uzyskania punktów. Punkty za zadania unieważnione nie są przyznawane.

6. W przypadku zastrzeżeń merytorycznych do pytań testowych zastrzeżenie składa się przewodniczącemu lub członkowi zespołu egzaminacyjnego.

7. Zastrzeżenie składa się na karcie zastrzeżeń zawierającej:

- 1) datę i miejsce egzaminu testowego;
- 2) określenie sesji egzaminacyjnej;

- 3) dziedzinę, w której był przeprowadzany egzamin testowy;
- 4) numer kodowy zdającego;
- 5) numer kwestionowanego pytania testowego;
- 6) określenie wersji testu;
- 7) treść złożonego zastrzeżenia;
- 8) uzasadnienie złożonego zastrzeżenia;
- 9) czytelny podpis przyjmującego złożone zastrzeżenie;
- 10) rozstrzygnięcie złożonego zastrzeżenia z uzasadnieniem;
- 11) czytelny podpis przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego.

8. Zdający ma prawo wglądu do książeczki testowej w trakcie formułowania zastrzeżeń.

9. Złożone zastrzeżenie weryfikuje przewodniczący zespołu egzaminacyjnego. W przypadku gdy egzamin jest przeprowadzany w dwóch salach egzaminacyjnych albo ich większej liczbie, rozstrzygnięcia dokonuje jeden z przewodniczących zespołów egzaminacyjnych wskazany uprzednio przez dyrektora CEM.

10. Przewodniczący zespołu egzaminacyjnego rozstrzyga o uwzględnieniu albo o odrzuceniu złożonego zastrzeżenia przez umieszczenie na złożonej karcie zastrzeżeń pisemnego uzasadnienia swojej decyzji. Złożona karta zastrzeżeń wraz z rozstrzygnięciem jest dołączana do protokołu. Rozstrzygnięcie zastrzeżenia oraz jego uzasadnienie są publikowane na stronie internetowej CEM.

11. W przypadku większej liczby złożonych zastrzeżeń do tego samego pytania testowego przewodniczący zespołu egzaminacyjnego może sporządzić pojedynczy dokument zawierający rozstrzygnięcie zastrzeżeń wraz z jego uzasadnieniem, który jest dołączany do protokołu, o którym mowa w ust. 13.

12. Rozstrzygnięcie przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego o unieważnieniu pytania testowego wydane bez zachowania procedury, o której mowa w ust. 1–4 lub w ust. 6–11, jest nieważne.

13. Zbiorcze zestawienie złożonych zastrzeżeń oraz ich rozstrzygnięcia zamieszcza się w protokole zawierającym:

- 1) datę i miejsce egzaminu testowego;
- 2) określenie sesji egzaminacyjnej;
- 3) dziedzinę, w której był przeprowadzany egzamin testowy;
- 4) liczbę złożonych zastrzeżeń;
- 5) liczbę uwzględnionych złożonych zastrzeżeń, z podaniem numerów pytań testowych i wersji testu;
- 6) liczbę odrzuconych złożonych zastrzeżeń, z podaniem numerów pytań testowych i wersji testu;
- 7) czytelny podpis przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego.

§ 30. Przeliczenie procentowe poprawnych odpowiedzi egzaminu testowego, udzielonych przez zdającego na ocenę, następuje według współczynników przeliczeń, które zawiera załącznik nr 12 do rozporządzenia.

§ 31. 1. Podczas egzaminu ustnego zabrania się zdającym posiadania urządzeń służących do kopiowania, przekazywania i odbioru informacji, w szczególności telefonów komórkowych.

2. Egzamin ustny obejmuje co najmniej 4 i nie więcej niż 6 zadań egzaminacyjnych.

3. Podczas egzaminu ustnego nie jest dopuszczalne wykonywanie inwazyjnych zabiegów i procedur medycznych.

4. Oceną końcową egzaminu ustnego jest ocena wynikająca ze średniej arytmetycznej ocen uzyskanych za poszczególne zadania egzaminacyjne.

§ 32. 1. Oceną końcową PES jest ocena wynikająca ze średniej arytmetycznej ocen z egzaminu testowego i ustnego. Ocenę końcową PES ustala się zgodnie z przelicznikiem ocen końcowych określonym w załączniku nr 13 do rozporządzenia.

2. W przypadku uzyskania przez zdającego ocen bardzo dobrych z egzaminu testowego i egzaminu ustnego osoba ta otrzymuje jako ocenę końcową PES ocenę bardzo dobrą z wyróżnieniem, gdy za taką oceną opowie się zespół egzaminacyjny przeprowadzający egzamin ustny tej osoby. Uzasadnienie wyróżnienia zamieszcza się w protokole indywidualnym PES.

3. Jeżeli PES składał się tylko z egzaminu ustnego, przepisy ust. 2 stosuje się odpowiednio.

4. Dokumentacja PES, która nie jest gromadzona w SMK, jest przechowywana przez CEM, zgodnie z art. 5 i art. 6 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2019 r. poz. 553).

§ 33. 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 2018 r. poz. 2096 oraz z 2019 r. poz. 60) stosuje się odpowiednio.

§ 34. 1. Wzór dyplomu, o którym mowa w art. 16a ust. 5 ustawy, określa załącznik nr 14 do rozporządzenia.

2. Wzór dyplomu, o którym mowa w art. 16w ust. 7 ustawy, określa załącznik nr 15 do rozporządzenia.

§ 35. 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. W przypadku nieuiszczenia opłaty, o której mowa w ust. 3, albo niedołączenia do wniosku jej potwierdzenia 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. Odpisy i duplikaty dyplomów PES wydaje się według wzorów dotyczących odpowiednich dyplomów.

6. Duplikat dyplomu PES jest oznaczony pieczęcią o treści „Duplikat”.

7. Odpis dyplomu PES jest drukowany na miękkim papierze z napisem „Odpis” oraz sygnowany pieczęcią „Za zgodność z oryginałem” i imienną pieczęcią oraz podpisem dyrektora CEM.

8. Wydanie odpisu albo duplikatu następuje w terminie 30 dni od dnia otrzymania wniosku, o którym mowa odpowiednio w ust. 1 albo 2, z dołączonym do niego potwierdzeniem wniesienia opłaty, o której mowa w ust. 3.

§ 36. 1. Lekarz może zwrócić się do dyrektora CEM z pisemnym wnioskiem o korektę dyplomu PES. Do wniosku dołącza się dyplom, który ma być skorygowany.

2. Po otrzymaniu wniosku, o którym mowa w ust. 1, CEM weryfikuje zasadność dokonania korekty dyplomu. Nie dokonuje się jej, jeżeli na dyplomie nie stwierdza się błędu. Dyplom jest wówczas zwrotnie przekazywany lekarzowi.

3. Opłatę, o której mowa w art. 16w ust. 10 ustawy, uiszcza się na rachunek bankowy CEM podany na stronie internetowej CEM. W przypadku nieuiszczenia tej opłaty albo niedołączenia do wniosku jej potwierdzenia dyrektor CEM wzywa wnioskodawcę do uiszczenia wymaganej opłaty oraz przekazania dokumentu potwierdzającego dokonanie tej czynności do CEM w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania, z pouczeniem, że niedokonanie tych czynności w wyznaczonym terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.

4. Wydanie skorygowanego dyplomu może nastąpić wyłącznie po otrzymaniu przez CEM błędnego dyplomu.

5. Wydanie dyplomu w wyniku złożenia wniosku, o którym mowa w ust. 1, następuje w terminie 30 dni od dnia otrzymania kompletnego wniosku, o którym mowa w ust. 1, z dołączonym do niego potwierdzeniem wniesienia opłaty, o której mowa w ust. 3.

§ 37. Wzór dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu szkoleniowego, o którym mowa w art. 19g ust. 7 ustawy, określa załącznik nr 16 do rozporządzenia.

§ 38. 1. Do szkoleń specjalizacyjnych wszczętych i niezakończonych przed dniem 1 maja 2017 r. stosuje się przepisy dotychczasowe.

2. PES, do którego zgłoszenie nastąpiło przed wejściem w życie niniejszego rozporządzenia, przeprowadza się według zasad określonych w niniejszym rozporządzeniu.

3. Wynagrodzenia dla przewodniczących i członków PKE w wysokości określonej w niniejszym rozporządzeniu obowiązują od sesji wiosennej 2019 r.

§ 39. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, z mocą od dnia 1 stycznia 2019 r.³⁾

Minister Zdrowia: *wz. J. Szczurek-Żelazko*

³⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 stycznia 2013 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. z 2013 r. poz. 26), które utraciło moc z dniem 1 stycznia 2019 r. na podstawie art. 48 ust. 1 pkt 4b ustawy z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1991, z 2016 r. poz. 65, 580, 652, 832, 1579 i 2020, z 2017 r. poz. 599 i 1524 oraz z 2018 r. poz. 697).

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) kardiochirurgia (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) ortodoncja (0782);
- 4) periodontologia (0783);
- 5) protetyka stomatologiczna (0784);
- 6) stomatologia dziecięca (0785);
- 7) stomatologia zachowawcza z endodoncją (0786);
- 8) epidemiologia (0710);
- 9) zdrowie publiczne (0730).

*Oznaczenie zawarte obok nazwy specjalizacji oznacza czterocyfrowy kod specjalności.

Załącznik nr 2

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 foniatrya;
- 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 terapia;
- 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) ortodoncja;
- 4) periodontologia;
- 5) protetyka stomatologiczna;
- 6) stomatologia dziecięca;
- 7) stomatologia zachowawcza z endodoncją;
- 8) epidemiologia;
- 9) zdrowie publiczne.

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 – 3 lata	Alergologia – 2 lata	5 lat
2.	Anestezjologia i intensywne terapia	Anestezjologia i intensywne terapia – 6 lat	–	–	6 lat
3.	Angiologia	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Angiologia – 2 lata	5 lat
4.	Audiologia i foniatria	–	Otorynolaryngologia – 2 lata	Audiologia i foniatria – 3 lata	5 lat
5.	Balneologia i medycyna fizykalna	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Balneologia i medycyna fizykalna – 2 lata	5 lat

6.	Chirurgia dziecięca	Chirurgia dziecięca – 6	–	–	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 – 3 lata	Choroby płuc – 2 lata	5 lat
14.	Choroby płuc dzieci	–	Pediatrya – 3 lata	Choroby płuc dzieci – 2 lata	5 lat
15.	Choroby wewnętrzne	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Choroby wewnętrzne – 2 lata	5 lat
16.	Choroby zakaźne	Choroby zakaźne – 5 lat	–	–	5 lat
17.	Dermatologia i	Dermatologia i wenerologia –	–	–	5 lat

	wenerologia	5 lat			
18.	Diabetologia	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Diabetologia – 2 lata	5 lat
19.	Diagnostyka laboratoryjna	Diagnostyka laboratoryjna – 5 lat	–	–	5 lat
20.	Endokrynologia	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Endokrynologia – 2 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	–	Pediatrica – 3 lata	Endokrynologia i diabetologia dziecięca – 2 lata	5 lat
23.	Epidemiologia	Epidemiologia – 4 lata	–	–	4 lata
24.	Farmakologia kliniczna	Farmakologia kliniczna – 4 lata	–	–	4 lata
25.	Gastroenterologia	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Gastroenterologia – 3 lata	6 lat
26.	Gastroenterologia dziecięca	–	Pediatrica – 3 lata	Gastroenterologia dziecięca – 3 lata	6 lat

27.	Genetyka kliniczna	Genetyka kliniczna – 4 lata	–	–	4 lata
28.	Geriatrya	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Geriatrya – 2 lata	5 lat
29.	Ginekologia onkologiczna	–	Specjalizacja II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii – 5 lat	Ginekologia onkologiczna – 2 lata	7 lat
30.	Hematologia	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Hematologia – 3 lata	6 lat
31.	Hipertensjologia	–	Specjalizacja II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, kardiologii, kardiologii dziecięcej, nefrologii, nefrologii dziecięcej lub pediatrii – 5 lat	Hipertensjologia – 2 lata	7 lat
32.	Immunologia kliniczna	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Immunologia kliniczna – 2 lata	5 lat
33.	Intensywna terapia	–	Specjalizacja II stopnia lub tytuł	Intensywna terapia – 2 lata	7–8 lat

			specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej, chirurgii klatki piersiowej, chirurgii naczyniowej, chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej, chorób płuc, chorób płuc dzieci, chorób wewnętrznych, chorób zakaźnych, kardiologii, kardiologii dziecięcej, nefrologii, nefrologii dziecięcej, neonatologii, neurochirurgii, neurologii, neurologii dziecięcej, pediatrii lub toksykologii klinicznej – 5–6 lat		
34.	Kardiochirurgia	Kardiochirurgia – 6 lat	–	–	6 lat
35.	Kardiologia	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Kardiologia – 3 lata	6 lat
36.	Kardiologia dziecięca	–	Pediatria – 3	Kardiologia	6 lat

			lata	dziecięca – 3 lata	
37.	Medycyna lotnicza	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Medycyna lotnicza – 2 lata	5 lat
38.	Medycyna morska i tropikalna	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Medycyna morska i tropikalna – 2 lata	5 lat
39.	Medycyna nuklearna	Medycyna nuklearna – 5 lat	–	–	5 lat
40.	Medycyna paliatywna	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Medycyna paliatywna – 2 lata	5 lat
41.	Medycyna pracy	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Medycyna pracy – 2 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 – 5 lat	–	–	5 lat
46.	Mikrobiologia lekarska	Mikrobiologia lekarska – 4 lata	–	–	4 lata

47.	Nefrologia	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Nefrologia – 2 lata	5 lat
48.	Nefrologia dziecięca	–	Pediatrica – 3 lata	Nefrologia dziecięca – 2 lata	5 lat
49.	Neonatologia	–	Pediatrica – 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 – 3 lata	Neuropatologia – 2 lata	5 lat
54.	Okulistyka	Okulistyka – 5 lat	–	–	5 lat
55.	Onkologia i hematologia dziecięca	–	Pediatrica – 3 lata	Onkologia i hematologia dziecięca – 3 lata	6 lat
56.	Onkologia kliniczna	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Onkologia kliniczna – 3 lata	6 lat
57.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu – 6 lat	–	–	6 lat
58.	Otorynolaryngologia	–	Otorynolaryngologia – 2 lata	Otorynolaryngologia – 4 lata	6 lat

59.	Otarynolaryngologia dziecięca	–	Otarynolaryngologia – 2 lata	Otarynolaryngologia dziecięca – 4 lata	6 lat
60.	Patomorfologia	–	Patomorfologia – 3 lata	Patomorfologia – 2 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 – 5 lat	–	–	5 lat

68.	Radioterapia onkologiczna	Radioterapia onkologiczna – 5 lat	–	–	5 lat
69.	Rehabilitacja medyczna	Rehabilitacja medyczna – 5 lat	–	–	5 lat
70.	Reumatologia	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Reumatologia – 2 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 – 3 lata	Toksykologia kliniczna – 2 lata	5 lat
73.	Transfuzjologia kliniczna	–	Choroby wewnętrzne – 3 lata	Transfuzjologia kliniczna – 2 lata	5 lat
74.	Transplantologia kliniczna	–	Specjalizacja II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezyjologii i	Transplantologia kliniczna – 2 lata	7 – 10 lat

			intensywnej terapii, chirurgii dziecięcej, chirurgii ogólnej, chirurgii klatki piersiowej, chorób wewnętrznych, chorób zakaźnych, hematologii, kardiologii, kardiologii dziecięcej, nefrologii, nefrologii dziecięcej, onkologii i hematologii dziecięcej, pediatrii, urologii, urologii dziecięcej – 5–8 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	–	–	4 lata

		publiczne – 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.	Ortodoncja	Ortodoncja – 3 lata	–	–	3 lata
4.	Periodontologia	Periodontologia – 3 lata	–	–	3 lata
5.	Protetyka stomatologiczna	Protetyka stomatologiczna – 3 lata	–	–	3 lata
6.	Stomatologia dziecięca	Stomatologia dziecięca – 3 lata	–	–	3 lata
7.	Stomatologia zachowawcza z endodoncją	Stomatologia zachowawcza z endodoncją – 3 lata	–	–	3 lata
8.	Epidemiologia	Epidemiologia – 4 lata	–	–	4 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 Otorynolaryngologia Pediatria	Otorynolaryngologia Pediatria
2.	Anestezjologia i intensywna terapia	Anestezjologia i intensywna terapia	–	–

3.	Angiologia	–	Chirurgia naczyniowa Choroby wewnętrzne	–
4.	Audiologia i foniatrya	Laryngologia Otolaryngologia	Audiologia Foniatrya Laryngologia Otolaryngologia Otolaryngologia dziecięca Otorinolaryngologia Otorinolaryngologia dziecięca	–
5.	Balneologia i medycyna fizykalna	Choroby wewnętrzne Medycyna ogólna Pediatria	Alergologia Anestezjologia i intensywna terapia Chirurgia dziecięca Chirurgia ogólna Choroby płuc Choroby płuc dzieci Choroby wewnętrzne Dermatologia i wenerologia Kardiochirurgia Medycyna ogólna	Chirurgia ogólna Otorinolaryngologia Pediatria

			Medycyna pracy	
			Medycyna ratunkowa	
			Medycyna rodzinna	
			Neurologia	
			Neurologia dziecięca	
			Neurochirurgia	
			Okulistyka	
			Ortopedia i traumatologia	
			Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
			Otolaryngologia	
			Otolaryngologia dziecięca	
			Otorynolaryngologia	
			Otorynolaryngologia dziecięca	
			Pediatrica	
			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	–
8.	Chirurgia naczyniowa	Chirurgia ogólna	Chirurgia ogólna	–
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 Otorinolaryngolo gia	Chirurgia ogólna Otorinolaryngolo gia
13.	Choroby płuc	Choroby płuc Choroby	Choroby wewnętrzne	–

		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	Analityka 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	Pediatrica	Pediatrica	–
23.	Epidemiologia	Wszystkie specjalizacje lekarskie	Wszystkie specjalizacje lekarskie	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Otolaryngologia Pediatrica
24.	Farmakologia kliniczna	–	Anestezjologia i intensywna 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.	Geriatryka	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 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	Choroby	Choroby	–

	lotnicza	wewnętrzne Medycyna lotnicza Medycyna pracy	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 Balneoklimatolog ia i medycyna fizykalna Balneologia i medycyna fizykalna Chemioterapia nowotworów Chirurgia dziecięca Chirurgia klatki piersiowej	Pediatria

			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	
			Geriatrya	
			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 neurotraumatologi a	
			Neurologia	
			Neurologia dziecięca	
			Okulistyka	
			Onkologia kliniczna	
			Ortopedia i traumatologia	
			Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
			Otolaryngologia	
			Otolaryngologia dziecięca	
			Otorynolaryngolo	

			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	Pediatria	Pediatria	Pediatria

	dziecięca		Psychiatria dzieci i młodzieży Neurologia	
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	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	Choroby wewnętrzne Chirurgia dziecięca Medycyna pracy Medycyna	-

		Pediatrica Rehabilitacja ogólna Rehabilitacja medyczna	sportowa Neurologia Ortopedia i traumatologia Ortopedia i traumatologia narządu ruchu Pediatrica	
70.	Reumatologia	Choroby wewnętrzne Pediatrica	Choroby wewnętrzne Pediatrica	Pediatrica
71.	Seksuologia	–	Choroby wewnętrzne Neurologia Położnictwo i ginekologia Psychiatria Psychiatria dzieci i młodzieży	–
72.	Toksykologia kliniczna	Choroby wewnętrzne Pediatrica	Anestezjologia i intensywna terapia Choroby wewnętrzne Medycyna pracy Pediatrica Toksykologia	Pediatrica
73.	Transfuzjologia kliniczna	Anestezjologia i intensywna terapia	Anestezjologia i intensywna terapia	Chirurgia ogólna Otorynolaryngolo

		Analityka kliniczna	Chirurgia ogólna	gia
		Chirurgia ogólna	Chirurgia dziecięca	Pediatrics
		Chirurgia dziecięca	Chirurgia klatki piersiowej	
		Choroby wewnętrzne	Chirurgia onkologiczna	
		Choroby zakaźne	Chirurgia plastyczna	
		Diagnostyka laboratoryjna	Choroby wewnętrzne	
		Dermatologia i wenerologia	Choroby zakaźne	
		Medycyna pracy	Diagnostyka laboratoryjna	
		Mikrobiologia	Dermatologia i wenerologia	
		Neurochirurgia	Kardiochirurgia	
		Neurologia	Kardiologia	
		Okulistyka	Medycyna pracy	
		Ortopedia i traumatologia	Medycyna ratunkowa	
		Otolaryngologia	Medycyna rodzinna	
		Pediatrics	Mikrobiologia	
		Położnictwo i ginekologia	Mikrobiologia lekarska	
		Radioterapia onkologiczna	Neurochirurgia	
		Transfuzjologia	Neurochirurgia i neurotraumatologia	

			Neurologia Okulistyka Onkologia kliniczna Ortopedia i traumatologia Ortopedia i traumatologia narządu ruchu Otolaryngologia Otolaryngologia dziecięca Otorynolaryngolo gia Otorynolaryngolo gia 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 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.	Ortodoncja	Stomatologia ogólna	Wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	—
4.	Periodontologia	Chirurgia stomatologiczna Stomatologia ogólna	Wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	—
5.	Protetyka stomatologiczna	Stomatologia ogólna	Wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	—
6.	Stomatologia dziecięca	Stomatologia dziecięca Stomatologia ogólna	Wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	—
7.	Stomatologia zachowawcza z endodoncją	Stomatologia ogólna	Wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	—
8.	Epidemiologia	Wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	Wszystkie specjalizacje lekarsko-dentystyczne	—

9.	Zdrowie publiczne	Wszystkie specjalizacje lekarsko–dentystyczne	Wszystkie specjalizacje lekarsko–dentystyczne	–
----	-------------------	---	---	---

WZÓR

WNIOSEK O ODBYWANIE SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO*(Wniosek wypełnia się w SMK, uzupełniając dane w odpowiednich rubrykach)***Specjalizacje - wybór miejsca szkoleniowego**

Tryb składania wniosku

 w ramach bieżącej sesji w trybie art. 16 ust.4 ustawy (Dr hab./ profesor oraz dorobek naukowy i zawodowy)

Przynależność podmiotu:

Grupa zawodowa:

Dziedzina medycyny

Nowy wniosek o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego

Numer wniosku

Przynależność podmiotu:

Województwo:

Grupa zawodowa:

Dziedzina medycyny

Dane Osobowe

Imię

Drugie imię

Imię w dopełniaczu

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Nazwisko w dopełniaczu

Miejscowość urodzenia

Kraj urodzenia

Data urodzenia

Płeć

PESEL

Obywatelstwo

Rodzaj dokumentu
potwierdzającego tożsamość
(w przypadku braku PESEL)

Nr dokumentu

Kraj wydania

Dokument na podstawie,
którego cudzoziemiec
niebędący obywatelem UE
przebywa na terytorium RP

Nr dokumentu

Podmiot wydający dokument

Data wydania dokumentu

Adres miejsca zamieszkania

Województwo

Miejscowość

Ulica

Kod pocztowy

Nr domu

Nr lokalu

Adres korespondencyjny *(dobrowolne - wypełnia się w przypadku, kiedy korespondencja dotycząca szkolenia specjalizacyjnego ma być kierowana pod inny adres niż adres zamieszkania)*

Województwo

Miejscowość

Ulica

Kod pocztowy

Nr domu

Nr lokalu

Kontakt

Telefon *(dobrowolne – wypełnia się w przypadku, kiedy wnioskujący wyraża zgodę na kontakt telefoniczny, ze strony podmiotów przeprowadzających kwalifikację i biorących udział w realizacji szkolenia specjalizacyjnego)*

Adres email

Numer rejestracyjny lekarza w okręgowej izbie lekarskiej

Numer rejestracyjny lekarza w okręgowej izbie lekarskiej

Członek wojskowej/okręgowej izby lekarskiej

Członek wojskowej/okręgowej izby lekarskiej

Prawo do wykonywania zawodu

Numer PWZ

Numer seryjny PWZ

Data wydania

Podmiot wydający dokument PWZ

Lista posiadanych specjalizacji

Dziedzina medycyny

Stopień specjalizacji

Tryb odbywania

Data uzyskania

Podanie poniższych informacji (dotyczących dyplomu i wyników egzaminu specjalizacyjnego lub PES, w tym informacji, że dyplom potwierdzający uzyskanie specjalizacji był z wyróżnieniem oraz podanie informacji, że lekarz uzyskał tytuł specjalisty w wyniku złożenia egzaminu europejskiego) jest dobrowolne i dotyczy lekarzy, którzy występują o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego w trybie pozarezydenckim i chcą, aby w postępowaniu kwalifikacyjnym był uwzględniony wynik ich egzaminu w zakresie odpowiedniej specjalizacji I lub II stopnia albo PES.

Numer dyplomu

Średnia arytmetyczna

Liczba punktów

 Dyplom z wyróżnieniem Egzamin europejski**Lista specjalizacji niezakończonych/w trakcie**

Dziedzina medycyny

Stopień specjalizacji

Tryb odbywania

Wynik egzaminu LEK/LDEK lub równoważnego

Rodzaj

Data uzyskania

Uzyskane punkty

Wynik procentowy

Punkty możliwe

Pozostałe dane

Posiadany stopień naukowy lub tytuł naukowy

Miejsce odbywania studiów doktoranckich

Adres miejsca odbywania studiów doktoranckich

Liczba publikacji

Wykaz publikacji

Okres zatrudnienia w jednostce akredytowanej, zgodnej z kierunkiem wnioskowanej specjalizacji

Data zatrudnienia od

Data zatrudnienia do

Zajmowane stanowisko

Miejsce wykonywania zawodu

Adres miejsca wykonywania zawodu

Cyfrowe odwzorowanie zaświadczenia o zatrudnieniu

Wnioskowana podstawa odbywania szkolenia specjalizacyjnego (dotyczy wniosku o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w trybie pozarezydenckim)

Wnioskuje o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego:

- Na podstawie umowy o pracę 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
- Na podstawie 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
- W ramach płatnego urlopu szkoleniowego udzielanego pracownikowi na czas trwania szkolenia specjalizacyjnego na podstawie odrębnych przepisów
- Na podstawie umowy o pracę zawartej z innym podmiotem niż podmiot prowadzący szkolenie specjalizacyjne, zapewniającej realizację części programu specjalizacji w zakresie samokształcenia, szkolenia i uczestniczenia w wykonywaniu oraz wykonywanie ustalonej liczby określonych zabiegów lub procedur medycznych, pełnienie dyżurów medycznych, które lekarz jest obowiązany pełnić w czasie realizacji programu specjalizacji w czasie pracy dopuszczonym przepisami o działalności leczniczej i w ramach płatnych urlopów szkoleniowych udzielanych pracownikowi na czas niezbędny do zrealizowania pozostałej części programu w podmiocie prowadzącym szkolenie specjalizacyjne lub odpowiednio w podmiocie prowadzącym staż kierunkowy
- Na podstawie umowy cywilnoprawnej o szkolenie specjalizacyjne, zawartej z podmiotem prowadzącym szkolenie specjalizacyjne, w której określa się szczegółowy tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego i zakres wzajemnych zobowiązań na czas jego trwania

W ramach poszerzenia zajęć programowych studiów podyplomowych o program specjalizacji odbywanej w tej samej jednostce, zgodny z zakresem tych studiów, i w ramach udzielonego urlopu szkoleniowego lub urlopu bezpłatnego, a po ukończeniu tych studiów - w trybie określonym w art. 16h ust. 1 lub ust. 2 pkt 1-4 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty

Wnioskowana podstawa odbywania szkolenia specjalizacyjnego (dotyczy wniosku o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w trybie rezydenckim)

Wnioskuje o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego:

Na podstawie umowy o pracę zawartej z podmiotem prowadzącym szkolenie specjalizacyjne na czas określony w programie specjalizacji w ramach rezydentury

- Oświadczam, że nie byłem zakwalifikowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w trybie rezydenckim.
- Oświadczam, że nie uzyskałem potwierdzenia realizacji programu specjalizacji.
- Oświadczam, że byłem zakwalifikowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w trybie rezydenckim i posiadam orzeczenie lekarskie o istnieniu przeciwwskazań do kontynuowania dotychczasowej specjalizacji.

Oświadczenia

- Potwierdzam, że wszystkie dane zawarte w moim profilu użytkownika, w szczególności dane osobowe dotyczące miejsca pracy, wykształcenia i specjalizacji są aktualne.
- Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.
- Deklaruję, że po zakwalifikowaniu na specjalizację w bieżącym postępowaniu, niezwłocznie zrezygnuję z otwartej specjalizacji i w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia wyników postępowania pisemnie poinformuję odpowiedni urząd wojewódzki o rezygnacji oraz złożę wnioski o skreślenie z rejestru lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne, wobec zaprzestania odbywania dotychczasowego szkolenia.
- Oświadczam, że nie mam aktualnie otwartej żadnej specjalizacji.
- Oświadczam, że nie posiadam specjalizacji I lub II stopnia lub tytułu specjalisty.
- Oświadczam, że w tym postępowaniu będę wnioskował/a o dwa tryby.

Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania się na tryb rezydencki i pozarezydencki wybieram tryb:

Lista jednostek preferowanych

Nazwa jednostki akredytowanej

Województwo

Miejscowość

Ulica

Kod pocztowy

Nr domu

Nr lokalu

Dane podmiotów: nazwa, REGON, NIP, dane adresowe - pole uzupełniane jeśli podmioty nie znajdują się w SMK

Załączniki

Kopia dokumentu „Prawo wykonywania zawodu lekarza” albo „Prawo wykonywania zawodu lekarza dentystry”

Kopia świadectwa złożenia LEP/LDEP albo LEK/LDEK albo zaświadczenie o ocenach uzyskanych na egzaminie specjalizacyjnym I lub II stopnia lub kopia zaświadczenia o wyniku Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego (PES) wydane przez Centrum Egzaminów Medycznych

Kopia dokumentu, na podstawie którego cudzoziemiec niebędący obywatelem Unii Europejskiej przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Kopia zgody konsultanta krajowego właściwego w danej dziedzinie medycyny wydana w trybie art. 16 ust. 4 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry

Kopia zgody pracodawcy na odbywanie szkolenia specjalizacyjnego (*dotyczy trybu pozarezydenckiego na podstawie § 2 ust. 1 pkt 2 lit. f regulaminu postępowania kwalifikacyjnego*)

Kopia zgody kierownika studiów podyplomowych w ramach poszerzenia zajęć programowych studiów podyplomowych o program specjalizacji odbywanej w tej samej jednostce, zgodny z zakresem tych studiów, i w ramach udzielonego urlopu szkoleniowego lub urlopu bezpłatnego, a jeżeli pozostaje w stosunku pracy – również kopię zgody pracodawcy (*dotyczy trybu pozarezydenckiego na podstawie § 2 ust. 1 pkt 2 lit. g regulaminu postępowania kwalifikacyjnego*)

Zaświadczenie pracodawcy o wymiarze czasu pracy oraz na jaki okres została zawarta umowa o pracę (*dotyczy trybu pozarezydenckiego na podstawie § 2 ust. 1 pkt 2 lit. h regulaminu postępowania kwalifikacyjnego*)

Kopia dyplomu uzyskania stopnia naukowego doktora nauk medycznych (*dotyczy trybu pozarezydenckiego na podstawie § 2 ust. 1 pkt 4 lit. a regulaminu postępowania kwalifikacyjnego*)

Kopia potwierdzenia do dnia rozpoczęcia postępowania kwalifikacyjnego (do dnia 28 lutego lub do dnia 30 września) udziału w publikacji w czasopiśmie naukowym zamieszczonym w wykazie czasopism sporządzonych przez ministra właściwego do spraw nauki dla potrzeb oceny parametrycznej jednostek naukowych (potwierdzenie udziału w publikacji wydaje Główna Biblioteka Lekarska i jej oddziały oraz biblioteki uczelni medycznych). (*dotyczy trybu pozarezydenckiego na podstawie § 2 ust. 1 pkt 4 lit. b regulaminu postępowania kwalifikacyjnego*)

Kopia zaświadczenia pracodawcy o posiadaniu co najmniej 3-letniego okresu zatrudnienia lub stosunku służbowego w ciągu ostatnich pięciu lat, do dnia rozpoczęcia postępowania kwalifikacyjnego (do dnia 28 lutego – w przypadku postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzanego w terminie od dnia 1 marca do dnia 31 marca, oraz do dnia 30 września – w przypadku postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzanego w terminie od dnia 1 października do dnia 31 października), zgodnego z kierunkiem specjalizacji, w pełnym wymiarze czasu pracy, w jednostce uprawnionej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego (*dotyczy trybu pozarezydenckiego na podstawie § 2 ust. 1 pkt 4 lit. c regulaminu postępowania kwalifikacyjnego*)

Zaświadczenie pracodawcy informujące o zajmowanym stanowisku – w przypadku nauczycieli akademickich zatrudnionych w uczelniach medycznych lub innych uczelniach prowadzących działalność w dziedzinie nauk medycznych (*dotyczy trybu pozarezydenckiego na podstawie § 2 ust. 1 pkt 4 lit. d regulaminu postępowania kwalifikacyjnego*)

Zaświadczenie pracodawcy informujące o zajmowanym stanowisku – w przypadku nauczycieli akademickich zatrudnionych w uczelniach medycznych lub innych uczelniach prowadzących działalność w dziedzinie nauk medycznych (*dotyczy trybu pozarezydenckiego na podstawie § 2 ust. 1 pkt 4 lit. d regulaminu postępowania kwalifikacyjnego*)

Kopia zgody przełożonych służbowych wraz z kopią opinii szefa jednostki organizacyjnej realizującej zadania z zakresu spraw podmiotów leczniczych utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej (*dotyczy lekarza i lekarza dentystry będącego żołnierzem w czynnej służbie wojskowej oraz pełniącego służbę lub zatrudnionego w podmiocie leczniczym utworzonym przez Ministra Obrony Narodowej*)

Kopia zgody przełożonego albo pracodawcy (*dotyczy lekarza i lekarza dentystry będącego funkcjonariuszem w stosunku służby w jednostkach organizacyjnych podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych albo zatrudnionego na podstawie umowy o pracę albo umowy cywilnoprawnej, albo pełniącego służbę w podmiocie leczniczym utworzonym przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych*)

WZÓR

**WNIOSEK DO MINISTRA WŁAŚCIWEGO DO SPRAW ZDROWIA O
WYRAŻENIE ZGODY NA ODBYWANIE SZKOLENIA
SPECJALIZACYJNEGO
W DZIEDZINIE.....**

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Obywatelstwo (należy wymienić wszystkie posiadane obywatelstwa)
.....
3. Miejsce i data urodzenia
4. Adres do korespondencji na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
5. Tytuł zawodowy
6. Prawo wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry wydane na podstawie art. 7 ust. 1 i 1a ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2019 r. poz. 537, z późn. zm.) numer..... wydane przez
.....
dnia
7. Województwo, na terenie którego lekarz będzie odbywał szkolenie specjalizacyjne
.....
8. Data zakwalifikowania do odbywania szkolenia specjalizacyjnego

Miejscowość i data

Podpis wnioskującego

Do wniosku należy załączyć potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry.

REGULAMIN POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO

§ 1. 1. Lekarz składa wniosek o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego za pomocą SMK.

2. Organ, o którym mowa w art. 16c ust. 8 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, zwanej dalej „ustawą”, potwierdza elektronicznie zapisanie danych zgłoszonych we wniosku.

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

- 1) w przypadku rezydentury:
 - a) oświadczenie dotyczące posiadania lub nieposiadania specjalizacji I lub II stopnia lub tytułu specjalisty,
 - b) oświadczenie, w którym lekarz wskazuje, że nie był zakwalifikowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w trybie rezydentury,
 - c) oświadczenie, w którym lekarz wskazuje, że nie uzyskał potwierdzenia realizacji programu specjalizacji,
 - d) oświadczenie, w którym lekarz stwierdza, że był zakwalifikowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w trybie rezydenckim i posiada orzeczenie lekarskie o istnieniu przeciwwskazań do kontynuowania dotychczasowej specjalizacji,
 - e) kopię orzeczenia lekarskiego o istnieniu przeciwwskazań do kontynuacji dotychczasowej specjalizacji, wydanego przez lekarza medycyny pracy, w przypadku kiedy lekarz był zakwalifikowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w trybie rezydentury nie więcej niż dwukrotnie,
 - f) informację o odebraniu pouczenia o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 i 2077) za składanie fałszywych zeznań,
 - g) kopię dokumentu „Prawo wykonywania zawodu lekarza” albo „Prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty”,
 - h) kopię świadectwa złożenia Lekarskiego Egzaminu Państwowego/Lekarsko–Dentystycznego Egzaminu Państwowego (LEP/LDEP) albo Lekarskiego Egzaminu Końcowego/Lekarsko–Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LEK/LDEK),

- i) kopię dokumentu, na podstawie którego cudzoziemiec niebędący obywatelem Unii Europejskiej przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- 2) w przypadku innego trybu niż rezydentura:
- a) oświadczenie dotyczące odbywania lub nieodbywania dotychczas oraz 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 zeznań,
 - c) kopię dokumentu „Prawo wykonywania zawodu lekarza” albo „Prawo wykonywania zawodu lekarza dentystry”,
 - d) kopię świadectwa złożenia LEP/LDEP albo LEK/LDEK albo zaświadczenie o ocenach uzyskanych na egzaminie specjalizacyjnym I lub II stopnia lub zaświadczenie o wyniku Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego (PES) wydane przez Centrum Egzaminów Medycznych,
 - e) kopię dokumentu, na podstawie którego cudzoziemiec niebędący obywatelem Unii Europejskiej przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - f) kopię zgody pracodawcy na odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w przypadku deklaracji odbywania szkolenia specjalizacyjnego:
 - na podstawie umowy o pracę 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,
 - w ramach płatnego urlopu szkoleniowego udzielanego pracownikowi na czas trwania szkolenia specjalizacyjnego na podstawie odrębnych przepisów,
 - na podstawie umowy o pracę zawartej z innym podmiotem niż podmiot prowadzący szkolenie specjalizacyjne, zapewniającej realizację części programu specjalizacji w zakresie samokształcenia, szkolenia i uczestniczenia w wykonywaniu oraz wykonywanie ustalonej liczby określonych zabiegów lub procedur medycznych, pełnienie dyżurów medycznych, które lekarz jest obowiązany pełnić w czasie realizacji programu specjalizacji w czasie pracy dopuszczonym przepisami o działalności leczniczej i w ramach płatnych urlopów szkoleniowych udzielanych pracownikowi na czas niezbędny do zrealizowania pozostałej części programu w podmiocie prowadzącym

- szkolenie specjalizacyjne lub odpowiednio w podmiocie prowadzącym staż kierunkowy,
- g) kopię zgody kierownika studiów podyplomowych w ramach poszerzenia zajęć programowych studiów podyplomowych o program specjalizacji odbywanej w tej samej jednostce, zgodny z zakresem tych studiów, i w ramach udzielonego urlopu szkoleniowego lub urlopu bezpłatnego, a jeżeli pozostaje w stosunku pracy – również kopię zgody pracodawcy,
 - h) kopię zaświadczenia pracodawcy o wymiarze czasu pracy oraz na jaki okres została zawarta umowa o pracę;
- 3) oświadczenie, w którym lekarz wskazuje tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego w przypadku zakwalifikowania się na to szkolenie w dwóch trybach;
- 4) w przypadku ubiegania się o uzyskanie w trybie pozarezydenckim dodatkowych pkt, o których mowa w § 5 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia, należy dołączyć:
- a) kopię dyplomu uzyskania stopnia naukowego doktora nauk medycznych,
 - b) kopię potwierdzenia udziału do dnia rozpoczęcia postępowania kwalifikacyjnego (do dnia 28 lutego lub do dnia 30 września) w publikacji w czasopiśmie naukowym zamieszczonym w wykazie czasopism sporządzonych przez ministra właściwego do spraw nauki dla potrzeb oceny parametrycznej jednostek naukowych (potwierdzenie udziału w publikacji wydaje Główna Biblioteka Lekarska i jej oddziały oraz biblioteki uczelni medycznych),
 - c) kopię zaświadczenia pracodawcy o posiadaniu co najmniej 3-letniego okresu zatrudnienia lub stosunku służbowego w ciągu ostatnich pięciu lat, do dnia rozpoczęcia postępowania kwalifikacyjnego (do dnia 28 lutego – w przypadku postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzanego w terminie od dnia 1 marca do dnia 31 marca, oraz do dnia 30 września – w przypadku postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzanego w terminie od dnia 1 października do dnia 31 października), zgodnego z kierunkiem specjalizacji, w pełnym wymiarze czasu pracy, w jednostce uprawnionej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego,
 - d) kopię zaświadczenia pracodawcy informującego o zajmowanym stanowisku – w przypadku nauczycieli akademickich zatrudnionych w uczelniach medycznych lub innych uczelniach prowadzących działalność w dziedzinie nauk medycznych;
- 5) w przypadku lekarza i lekarza dentystry będącego żołnierzem w czynnej służbie wojskowej oraz pełniącego służbę lub zatrudnionego w podmiocie leczniczym

utworzonym przez Ministra Obrony Narodowej należy dołączyć kopię zgody przełożonych służbowych wraz z kopią opinii szefa jednostki organizacyjnej realizującej zadania z zakresu spraw podmiotów leczniczych utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej;

- 6) w przypadku lekarza i lekarza dentystry będącego funkcjonariuszem w stosunku służby w jednostkach organizacyjnych podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych albo zatrudnionego na podstawie umowy o pracę albo umowy cywilnoprawnej, albo pełniącego służbę w podmiocie leczniczym utworzonym przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, należy dołączyć odpowiednio kopię zgody przełożonego albo pracodawcy.

2. Na żądanie organu prowadzącego postępowanie kwalifikacyjne wnioskodawca jest obowiązany przedstawić do wglądu oryginały dokumentów wymienionych w § 2 ust. 1 regulaminu.

3. W przypadku stwierdzenia braków formalnych dotyczących wniosku wojewoda za pomocą SMK zwaraca wniosek i wzywa lekarza do usunięcia tych braków w terminie 7 dni od dnia zwrócenia wniosku. Po bezskutecznym upływie tego terminu wniosek jest pozostawiany bez rozpoznania.

4. Lekarz, który złożył wniosek o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w terminie, może poinformować wojewodę o wyższym wyniku LEK/LDEK, o którym dowiedział się po upływie terminu na złożenie wniosku o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego. Wojewoda bierze pod uwagę taki wynik LEK/LDEK przy sporządzaniu list rankingowych, jeżeli wynik ten został ogłoszony po upływie terminu na złożenie wniosku o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego, a lekarz poinformował o nim wojewodę nie później niż na 7 dni przed zakończeniem postępowania kwalifikacyjnego - decydująca jest data wpływu informacji do odpowiedniego urzędu wojewódzkiego.

§ 3. 1. Przy sporządzaniu listy lekarzy zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych do odbywania szkolenia specjalizacyjnego wojewoda uwzględnia złożone przez lekarza wnioski o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego oraz oświadczenie, w którym lekarz wskazuje, w którym trybie będzie odbywał szkolenie specjalizacyjne w przypadku zakwalifikowania się na szkolenie w dwóch trybach, o których mowa w § 4 ust. 5 rozporządzenia.

2. Jeżeli w postępowaniu kwalifikacyjnym w określonej dziedzinie medycyny w określonym trybie odbywania szkolenia specjalizacyjnego nie zostały przyznane miejsca szkoleniowe, wnioski złożone na te miejsca zostają odrzucone przez wojewodę.

3. Lekarz może złożyć rezygnację z udziału w postępowaniu kwalifikacyjnym najpóźniej na 5 dni przed końcem postępowania kwalifikacyjnego.

4. Lekarz może złożyć rezygnację z możliwości ubiegania się o przyznanie niewykorzystanego miejsca rezydenckiego lub pozarezydenckiego najpóźniej w ciągu 30 dni po zakończeniu postępowania kwalifikacyjnego. Wojewoda niezwłocznie powiadamia ministra właściwego do spraw zdrowia o rezygnacjach, które wpłynęły po przekazaniu przez wojewodę informacji, o których mowa w art. 16e ust. 2a ustawy.

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

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 3,90 – 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

(Elektroniczna Karta Szkolenia Specjalizacyjnego wypełnia się w SMK, uzupełniając dane w odpowiednich rubrykach)

Dane znajdujące się na każdej stronie EKS

Imię, Drugie Imię i Nazwisko

PESEL

Numer karty
szkolenia specjalizacyjnegoNumer wpisu do rejestru
osób odbywających szkolenie
specjalizacyjnePodmiot wydający kartę
szkolenia specjalizacyjnego

Dziedzina medycyny

Kod dziedziny medycyny

Status

Dane podstawowe**Dane Osobowe**

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Nazwisko rodowe

PESEL

Płeć

Dokument
potwierdzający tożsamość

Numer dokumentu

Kraj wydania

Miejscowość urodzenia

Data urodzenia

Obywatelstwo

Adres

Województwo

Miejscowość

Ulica

Kod pocztowy

Nr domu

Nr lokalu

Adres korespondencyjny

Województwo

Miejscowość

Ulica

Kod pocztowy

Nr domu

Nr lokalu

Kontakt

Telefon

Adres email

Uprawnienia Zawodowe

Numer PWZ

Podmiot wydający PWZ

Numer seryjny PWZ

Numer rejestracyjny
w okręgowej izbie
lekarskiej

Data wystawienia PWZ

Miejsce wystawienia PWZ

Rodzaj PWZ

Wystawca PWZ

Posiadane specjalizacje

Dziedzina medycyny

Stopień specjalizacji /
Tytuł zawodowy

Data uzyskania

Pozostałe danePosiadany stopień naukowy
lub tytuł zawodowyStopień wojskowy (dotyczy lekarzy
będących żołnierzami w służbie czynnej)**Informacje o skreśleniu** (dotyczy lekarzy, którzy zostali skreśleni z rejestru lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne)

Data wydania decyzji

Tryb wydania decyzji

-
- Skreślenie w trybie art. 16o ust. 4 ustawy
-
-
- Skreślenie w wyniku zmiany dziedziny szkolenia specjalizacyjnego

Przedmiot i uzasadnienie decyzji

Organ wydający decyzję

Odwzorowanie cyfrowe decyzji o skreśleniu

Dane szkolenia specjalizacyjnego

Tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego

Tryb odbywania szkolenia aktualny tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego specjalizacyjnego

Data początku obowiązywania

Powód zmiany trybu *(dotyczy osób, które zmieniły tryb)*

Poprzedni tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego *(dotyczy osób, które zmieniły tryb)*

Tryb odbywania szkolenia aktualny tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego specjalizacyjnego

Data początku obowiązywania

Data końca obowiązywania

Podstawa odbywania szkolenia specjalizacyjnego:

Wnioskuje o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego na podstawie/ w ramach: *(należy wybrać jedną z podstaw odbywania szkolenia specjalizacyjnego wymienionych w art. 16h ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry)*

Data zmiany

Poprzednia podstawa odbywania szkolenia specjalizacyjnego *(dotyczy osób, które zmieniły podstawę odbywania szkolenia specjalizacyjnego)*

Okres szkolenia

Planowana data rozpoczęcia szkolenia

Planowana data zakończenia szkolenia

Rzeczywista data rozpoczęcia szkolenia

Rzeczywista data zakończenia szkolenia

Jednostka prowadząca szkolenie specjalizacyjne**Obecna jednostka akredytowana prowadząca szkolenie specjalizacyjne**

Data początku obowiązywania

Nazwa jednostki akredytowanej

Adres jednostki akredytowanej

Nazwa jednostki nadrzędnej

Adres jednostki nadrzędnej

Poprzednia jednostka akredytowana prowadząca szkolenie specjalizacyjne (dotyczy osób, które zmieniły miejsce odbywania szkolenia specjalizacyjnego)

Data początku obowiązywania

Data końca obowiązywania

Nazwa jednostki akredytowanej

Adres jednostki akredytowanej

Nazwa jednostki nadrzędnej

Adres jednostki nadrzędnej

Kierownik specjalizacji**Obecny kierownik specjalizacji**

Data początku obowiązywania

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Tytuł zawodowy

Numer PWZ

Zajmowane stanowisko

Posiadane specjalizacje

Poprzedni kierownik specjalizacji *(dotyczy osób, którym zmieniono kierownika specjalizacji)*

Data początku
obowiązania

Data końca
obowiązania

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Tytuł zawodowy

Numer PWZ

Zajmowane stanowisko

Posiadane specjalizacje

Jednostka prowadząca moduł podstawowy (jeśli jest inna niż jednostka prowadząca szkolenie specjalizacyjne)

Obecna jednostka akredytowana prowadząca moduł podstawowy

Data początku obowiązania

Nazwa jednostki akredytowanej

Adres jednostki akredytowanej

Nazwa jednostki nadrzędnej

Adres jednostki nadrzędnej

Poprzednia jednostka akredytowana prowadząca moduł podstawowy *(dotyczy osób, które zmieniły poprzednią jednostkę prowadzącą moduł podstawowy)*

Data początku obowiązania

Data końca obowiązania

Nazwa jednostki akredytowanej

Adres jednostki akredytowanej

Nazwa jednostki nadrzędnej

Adres jednostki nadrzędnej

Kierownik modułu podstawowego

Obecny kierownik modułu podstawowego

Data początku
obowiązania

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Tytuł zawodowy

Numer PWZ

Poprzedni kierownik modułu podstawowego *(dotyczy osób, którym zmieniono kierownika modułu podstawowego)*

Data początku
obowiązania

Data końca
obowiązania

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Tytuł zawodowy

Numer PWZ

Jednostka prowadząca staż kierunkowy/podstawowy

Nazwa i adres jednostki akredytowanej prowadzącej staż kierunkowy/podstawowy

Data początku
obowiązania

Data końca
obowiązania

Nazwa jednostki akredytowanej

Adres jednostki akredytowanej

Nazwa jednostki nadrzędnej

Adres jednostki nadrzędnej

Kierownik stażu

Obecny kierownik stażu

Data początku
obowiązania

Data końca
obowiązania

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Tytuł zawodowy

Numer PWZ

Nazwa stażu

Adnotacje

Adnotacje o przedłużeniu czasu trwania szkolenia specjalizacyjnego

Od dnia

Do dnia

Przyczyna przedłużenia

Odwzorowanie cyfrowe dokumentu potwierdzającego przyczynę przedłużenia

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Adnotacje o dodatkowym przedłużeniu czasu trwania szkolenia specjalizacyjnego

Od dnia

Do dnia

Przyczyna przedłużenia

Odwzorowanie cyfrowe pozytywnej decyzji właściwego organu o przedłużeniu okresu szkolenia specjalizacyjnego

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Adnotacje o skróceniu okresu odbywania szkolenia specjalizacyjnego Decyzja pozytywna Decyzja negatywna

Do dnia

Okres skrócenia
szkolenia specjalizacyjnego (dni)

Data decyzji

Przyczyna skrócenia

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Adnotacje o uznaniu Decyzja pozytywna Decyzja negatywna

Data decyzji

Organ wydający decyzję

Przedmiot decyzji

Załącznik

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Program specjalizacji**Informacje podstawowe o programie specjalizacji**

Nazwa programu specjalizacji

Grupa zawodowa

Dziedzina medycyny

Numer specjalizacji

Numer wariantu programu specjalizacji

Data obowiązywania od

Data obowiązywania do

Liczba dodatkowych dni
na samokształcenie

załącznik - program specjalizacji

Moduły

Nazwa modułu

Rodzaj modułu

Kursy specjalizacyjne

Nazwa kursu

Numer specjalizacji

Numer kolejny kursu

Typ kursu

Liczba dni kursu

Rok szkolenia

 Fakultatywny**Staż kierunkowy**

Nazwa stażu

Liczba dni stażu

Rok szkolenia

 Zrealizowano częściowo**Szkolenie w zakresie wykonywania procedur i zabiegów medycznych**

Szczegółowe wymagania

Liczba procedur

Procedura: (Nazwa procedury)

Liczba procedur

Czas trwania samokształcenia

Czas pełnienia dyżurów

Liczba dni urlopu

Liczba dni wolnych od pracy

Indeks wykonywanych zabiegów i procedur medycznych

Nazwa modułu

Rodzaj modułu

Szczegółowe wymagania

Liczba procedur

Liczba
wykonanych procedurLiczba
zaakceptowanych procedur**Procedura: (Nazwa procedury)**

Liczba procedur

Liczba
wykonanych procedurLiczba
zaakceptowanych procedur**Wykonane zabiegi /procedury medyczne****Zabieg/procedura medyczna**

Miejsce wykonania zabiegu/procedury medycznej

Nazwa stażu

Rok szkolenia

Kod zabiegu/procedury medycznej

Data wykonania

Inicjały pacjenta

Płeć pacjenta

Imię i nazwisko osoby wykonującej zabieg/procedurę medyczną

Imiona i nazwiska osób biorących udział w zabiegu/procedurze medycznej jako pierwsza lub druga asysta

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Realizacja programu szkolenia specjalizacyjnego**I rok szkolenia** (analogicznie kolejne lata szkolenia)**Kurs specjalizacyjny wprowadzający**

Numer kursu

Nazwa kursu

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs

Rok szkolenia

Numer kolejny kursu

Data ukończenia

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Kursy specjalizacyjne

Numer kursu

Nazwa kursu

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs

Rok szkolenia

Numer kolejny kursu

Data ukończenia

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Staże kierunkowe

Nazwa podmiotu prowadzącego staż

Nazwa komórki organizacyjnej

Nazwa stażu

Rok szkolenia

Data rozpoczęcia

Data zakończenia

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Zabiegi i procedury medyczne**Procedura: (Nazwa procedury)**

Liczba procedur

Liczba wykonanych procedur

Liczba zaakceptowanych procedur

Kod zabiegu/ procedury medycznej

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Formy samokształcenia

Rok szkolenia

Rodzaj

Tytuł

Wydawnictwo

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Dyżury medyczne

Rok szkolenia

Liczba godzin dyżuru

Liczba minut dyżuru

Data rozpoczęcia dyżuru

Nazwa komórki organizacyjnej

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Inne wymagania określone w programie specjalizacji

Rok szkolenia

Spełnienie innych wymagań określonych w programie specjalizacji

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Potwierdzenie zrealizowania rocznego planu

Rok szkolenia

Potwierdzenie zrealizowania rocznego planu

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Uwagi

Uwagi

Dane osoby wprowadzającej uwagi

Data wprowadzenia uwag

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Kursy w zakresie zdrowia publicznego, ratownictwa medycznego oraz prawa medycznego

Numer kursu

Nazwa kursu

Nazwa podmiotu prowadzącego kurs

Rok szkolenia

Numer kolejny kursu

Data ukończenia

Data ważności

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Wykonywane zabiegi i procedury medyczne

Procedura: (Nazwa procedury)

Liczba procedur

Liczba wykonanych procedur

Liczba zaakceptowanych procedur

Kod zabiegu/ procedury medycznej

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Elementy do realizacji wskazane przez konsultanta krajowego

Zaliczenie modułu podstawowego

Nazwa modułu

Moduł podstawowy został zaliczony:

- w ramach bieżącego szkolenia specjalizacyjnego
 w ramach innego szkolenia specjalizacyjnego

Potwierdzenie zaliczenia modułu podstawowego

Data zaliczenia

Potwierdzenie

Załączniki**Akceptacja**

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

Zaliczenie szkolenia specjalizacyjnego

Data zaliczenia

Potwierdzenie

Akceptacja

Data akceptacji

Imię i Nazwisko

Pełniona funkcja

WZÓR

OŚWIADCZENIE CZŁONKA ZESPOŁU EGZAMINACYJNEGO

1. Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

2. Numer PESEL¹⁾

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, iż 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

osoby przystępującej do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinie w sesji wiosennej/jesiennej²⁾ r., składanego przed zespołem egzaminacyjnym, do którego zostałam/em wyznaczona/y.

Oświadczam również, że nie zostałam/em skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe. Jestem świadoma(-my) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.³⁾

Równocześnie zobowiązuję się poinformować Dyrektora CEM 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.

³⁾ W związku z art. 16w ust. 4 w zw. z art. 14b ust. 8 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2019 r. poz. 537, z późn. zm.)

Załącznik nr 12

WSPÓŁCZYNNIKI PRZELICZEŃ PROCENTOWYCH POPRAWNYCH ODPOWIEDZI
NA SKALĘ OCEN EGZAMINU TESTOWEGO

Lp.	Odsetek maksymalnej liczby punktów	Ocena
1	$\geq 90\%$	5
2	$\geq 82\%$ i $<90\%$	4,5
3	$\geq 75\%$ i $<82\%$	4
4	$\geq 68\%$ i $<75\%$	3,5
5	$\geq 60\%$ i $<68\%$	3
6	$< 60\%$	2

Załącznik nr 13

PRZELICZNIKI OCEN KOŃCOWYCH PES

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	do 3,25
6	(2) niedostateczny	do 2,75

WZÓR

DYPLOM

Pani/Pan urodzona/y
w.....
posiadająca/y obywatelstwo.....
oraz prawo wykonywania zawodu lekarza/prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty na
terytorium Rzeczypospolitej Polskiej nr wydane przez
w dniu po odbyciu szkolenia specjalizacyjnego pod kierunkiem
Pani/Pana.....
i spełnieniu przesłanek określonych w art. 16ra ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o
zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2019 r. poz. 537, z późn. zm.)
uzyskał/a tytuł specjalisty w dziedzinie

pieczęć okrągła Centrum Egzaminów Medycznych

podpis i pieczęć Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych

miejsce i data wydania dyplomu

numer dyplomu

WZÓR

DYPŁOM

Pani/Pan urodzona/y

w.....

posiadająca/y obywatelstwo.....

oraz prawo wykonywania zawodu lekarza/prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej nr wydane przez

w dniu po odbyciu szkolenia specjalizacyjnego pod kierunkiem Pani/Pana.....

i złożeniu Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego z oceną

w dniu przed Państwową Komisją Egzaminacyjną w trybie określonym w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2019 r. poz. 537, z późn. zm.)

uzyskał/a tytuł specjalisty w dziedzinie

pieczęć okrągła Centrum Egzaminów Medycznych

podpis i pieczęć Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych

miejsce i data wydania dyplomu

numer dyplomu

WZÓR

POTWIERDZENIE UKOŃCZENIA KURSU

Pani/Pan (imię i nazwisko)

posiadająca/y prawo wykonywania zawodu lekarza/prawo wykonywania zawodu lekarza
dentysty na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej nr

w dniach/dniu (data rozpoczęcia i zakończenia kursu)

odbył/a kurs (tytuł kursu)

.....

organizowany przez (nazwa i siedziba jednostki organizacyjnej)

.....

Prowadzący: (imię, nazwisko i adres osoby, która przeprowadziła kurs specjalizacyjny)

.....

.....

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

.....

.....

numer dokumentu