

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia

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

Na podstawie art. 14f ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2017 r. poz. 125 i 767) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wykaz dziedzin medycyny oraz zakres problematyki uwzględnianej przy opracowywaniu pytań testowych Lekarskiego Egzaminu Końcowego (LEK) i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK);
- 2) tryb powoływania członków Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w art. 14b ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, zwanej dalej „ustawą”, i komisji, o której mowa w art. 14e ust. 2 ustawy;
- 3) wzór oświadczenia, o którym mowa w art. 14b ust. 8 ustawy;
- 4) sposób i szczegółowy tryb przeprowadzania LEK i LDEK, w tym okres, w którym powinny być wyznaczone ich terminy;
- 5) wysokość opłaty, o której mowa w art. 14a ust. 8 ustawy, oraz sposób jej uiszczenia;
- 6) wysokość wynagrodzenia dla członków i przewodniczących Zespołów Egzaminacyjnych oraz komisji, o której mowa w art. 14e ust. 2 ustawy;
- 7) szczegółowy tryb unieważniania LEK albo LDEK;
- 8) szczegółowy sposób ustalania wyników LEK i LDEK;
- 9) wzory świadectwa złożenia LEK i świadectwa złożenia LDEK;
- 10) tryb wydawania przez dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych (CEM) duplikatu albo odpisu świadectwa złożenia LEK albo świadectwa złożenia LDEK oraz sposób uiszczenia opłaty, o której mowa w art. 14e ust. 6 ustawy;

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

11) tryb dokonywania przez dyrektora CEM korekty świadectwa złożenia LEK albo świadectwa złożenia LDEK oraz sposób uiszczania opłaty, o której mowa w art. 14e ust. 6 ustawy.

§ 2. 1. LEK zawiera pytania z następującego zakresu:

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

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

2. LDEK zawiera pytania z następującego zakresu:

- 1) stomatologii zachowawczej – 46 pytań,
- 2) stomatologii dziecięcej – 29 pytań,
- 3) chirurgii stomatologicznej – 25 pytań,
- 4) protetyki stomatologicznej – 25 pytań,
- 5) periodontologii – 20 pytań,
- 6) ortodoncji – 20 pytań,
- 7) medycyny ratunkowej – 10 pytań,
- 8) bioetyki i prawa medycznego – 10 pytań,
- 9) orzecznictwa lekarskiego – 7 pytań,
- 10) zdrowia publicznego – 8 pytań

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

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

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

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

- 1) imię (imiona) i nazwisko kandydata;
- 2) numer PESEL; w przypadku braku numeru PESEL należy podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj wydania;
- 3) adres miejsca zamieszkania;
- 4) adres do korespondencji;
- 5) numer telefonu i adres poczty elektronicznej;
- 6) określenie podmiotu reprezentowanego przez kandydata.

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

4. Wzór oświadczenia członka Zespołu Egzaminacyjnego, o którym mowa w art. 14b ust. 8 ustawy, stanowi załącznik nr 1 do rozporządzenia.

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

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

§ 5. 1. Przy organizacji i przeprowadzaniu LEK i LDEK dyrektor CEM współpracuje z właściwymi wojewodami i konsultantami krajowymi.

2. W ramach współpracy, o której mowa w ust. 1, wojewodowie wspomagają CEM w zakresie organizacyjno-technicznym, a w szczególności poprzez:

- 1) wskazanie sal, przeznaczonych do przeprowadzenia LEK i LDEK w danym terminie, spełniających warunki określone w regulaminie porządkowym LEK i LDEK, o którym mowa w art. 14f ust. 2 ustawy;
- 2) pomoc w negocjacjach umów dotyczących najmowania sal, o których mowa w pkt 1;
- 3) przygotowanie sal, o których mowa w pkt 1, w dniu egzaminu;
- 4) przechowywanie i przygotowanie materiałów biurowych niezbędnych do przeprowadzenia egzaminu.

3. W ramach współpracy, o której mowa w ust. 1, CEM jest obowiązane nieodpłatnie dostarczać właściwym wojewodom materiały biurowe niezbędne do przeprowadzenia egzaminu.

4. Szczegóły dotyczące współpracy, o której mowa w ust. 1, określa porozumienie zawierane przez dyrektora CEM z poszczególnymi wojewodami.

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

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

§ 7. Przebieg LEK i LDEK jest dokumentowany w Protokole egzaminacyjnym, którego wzór jest określony w regulaminie, o którym mowa w art. 14f ust. 2 ustawy.

§ 8. 1. Zdający LEK albo LDEK jest obowiązany podporządkować się poleceniom członków Zespołu Egzaminacyjnego, o którym mowa w art. 14b ust. 5 ustawy.

2. Zespół Egzaminacyjny przeprowadzający dany LEK albo LDEK jest odpowiedzialny za przestrzeganie norm porządkowych przez zdającego.

§ 9. 1. Rozpoczęcie LEK albo LDEK dla wszystkich zdających w skali kraju wyznacza się o tej samej godzinie. Dopuszcza się maksymalnie 30-minutowe opóźnienie w rozpoczęciu egzaminu.

2. Decyzję o rozpoczęciu wpuszczania zdających do sali egzaminacyjnej podejmuje Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego. Po ogłoszeniu rozpoczęcia wpuszczania do sali egzaminacyjnej, osoba, która zgłosiła się na dany egzamin, powinna niezwłocznie poddać się procedurze, o której mowa w art. 14d ust. 1 ustawy.

3. Osoba, która nie dokonała zgłoszenia w trybie art. 14a ust. 7 ustawy lub nie wniosła opłaty, o której mowa w art. 14a ust. 8 ustawy, lub nie posiada dokumentu potwierdzającego tożsamość, nie może przystąpić do danego LEK albo LDEK. Przyczynę niedopuszczenia do LEK albo LDEK odnotowuje się w Protokole egzaminacyjnym.

4. Po rozpoczęciu egzaminu wchodzenie do sali egzaminacyjnej innych osób niż przedstawiciele CEM i członkowie Zespołu Egzaminacyjnego jest zabronione.

5. Czas trwania LEK albo LDEK wynosi 4 godziny.

§ 10 1. Zdający LEK albo LDEK zajmuje w sali egzaminacyjnej miejsce oznaczone wcześniej numerem kodowym nadanym przez CEM.

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

- 1) informuje o organizacji i przebiegu egzaminu;
- 2) informuje o zakazach obowiązujących podczas egzaminu i konsekwencjach ich naruszenia, a w szczególności o dyskwalifikacji, o której mowa w art. 14d ust. 4–6 ustawy.

§ 11. 1. W celu sprawdzenia, czy zdający posiada przy sobie urządzenia służące do kopiowania oraz przekazywania i odbioru informacji, członkowie Zespołu Egzaminacyjnego mogą posługiwać się elektronicznym wykrywaczem takich urządzeń.

2. W trakcie LEK/LDEK zdający nie może zachowywać się w sposób rozprasający uwagę innych zdających.

§ 12. Jedynym dokumentem przeznaczonym do udzielania odpowiedzi w trakcie egzaminu jest karta testowa, oznaczona numerem kodowym zdającego, nadanym przez CEM.

§ 13 1. Po upływie czasu przeznaczonego na rozwiązanie zadań testowych Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego ogłasza koniec LEK albo LDEK.

2. Po ogłoszeniu końca LEK albo LDEK zdający odkłada książeczkę testową i karty testowe. Następnie pozostaje na miejscu do momentu zebrania wszystkich książeczek i kart testowych przez członków Zespołu Egzaminacyjnego, po czym opuszcza salę.

3. W przypadku wcześniejszego zakończenia rozwiązywania testu, zdający przekazuje książeczkę testową i karty testowe członkowi Zespołu Egzaminacyjnego lub jego Przewodniczącemu i bezpowrotnie opuszcza salę.

§ 14. 1. Zdający dany LEK albo LDEK ma prawo wglądu do treści zadań testowych w celu składania zastrzeżeń. Zadania testowe są udostępniane w sali egzaminacyjnej bezpośrednio po danym LEK albo LDEK.

2. Zastrzeżenia, o których mowa w art. 14e ust. 1 i 2 ustawy, złożone bez zachowania trybu określonego w tych przepisach, nie podlegają rozpatrzeniu.

3. Z posiedzenia komisji, o którym mowa w art. 14e ust. 2 ustawy, jest sporządzany protokół, zawierający w szczególności rozstrzygnięcie o uznaniu albo odrzuceniu zastrzeżeń wraz z uzasadnieniem. Do protokołu dołącza się złożone zastrzeżenia w postaci elektronicznej lub papierowej.

§ 15. 1. Ustalenie wyników LEK i LDEK następuje po rozpatrzeniu zastrzeżeń, o których mowa w 14e ust. 1 i 2 ustawy.

2. Unieważnienie zadania zostaje uwzględnione przy ustalaniu liczby punktów umożliwiających złożenie LEK albo LDEK.

3. Ustalenie wyników LEK i LDEK następuje za pomocą systemu informatycznego poprzez odczyt kart testowych, oznaczonych numerem kodowym.

4. Udostępnienie zdającemu wyniku jego LEK albo LDEK w Systemie 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 2016 r. poz. 1535, 1579 i 2020 oraz z 2017 r. poz. 599), następuje poprzez podanie wyniku procentowego do dwóch miejsc po przecinku i liczby poprawnie udzielonych odpowiedzi.

§ 16. 1. W przypadku złożenia zgłoszenia do LEK albo LDEK, o którym mowa w art. 14a ust. 5 ustawy, po raz drugi i kolejny zgłaszający się wnosi opłatę egzaminacyjną w wysokości 100 zł.

2. W przypadku złożenia zgłoszenia do LEK albo LDEK składanego w języku obcym, o którym mowa w art. 5 ust. 4 ustawy, zgłaszający się wnosi opłatę egzaminacyjną w wysokości 340 zł.

3. Opłata jest dokonywana przelewem na rachunek bankowy wskazany przez CEM. Opłatę uiszcza się w walucie polskiej.

§ 17. 1. Wysokość wynagrodzenia przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego oraz przewodniczącego komisji, o której mowa w art. 14e ust. 2 ustawy, wynosi 500 zł za posiedzenie.

2. Wysokość wynagrodzenia członka Zespołu Egzaminacyjnego oraz członka komisji, o której mowa w art. 14e ust. 2 ustawy, wynosi 250zł za posiedzenie.

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

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

3. Minister właściwy do spraw zdrowia w terminie 30 dni od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 1, przekazuje do dyrektora CEM stanowisko dotyczące unieważnienia

egzaminu. W stanowisku tym minister właściwy do spraw zdrowia może zmienić zakres unieważnienia proponowanego przez dyrektora CEM.

4. Po otrzymaniu stanowiska ministra właściwego do spraw zdrowia dyrektor CEM, odpowiednio do zakresu unieważnienia określonego w stanowisku, wydaje zarządzenie o unieważnieniu egzaminu, wskazując zakres unieważnienia. Zarządzenie jest ogłaszane na stronie internetowej CEM oraz przekazywane za pomocą SMK zdającym, których egzamin został unieważniony.

§ 19. 1. Wzór świadectwa złożenia LEK stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia.

2. Wzór świadectwa złożenia LDEK stanowi załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 20. CEM przesyła świadectwo, o którym mowa w § 19, na adres zdającego wskazany w zgłoszeniu, o którym mowa w art. 14a ust. 7 ustawy. W przypadku zwrotu świadectwa z powodu nieodebrania przez adresata, jest ono archiwizowane w CEM i może być odebrane przez zdającego w siedzibie CEM. CEM na pisemny wniosek zdającego może przesłać ponownie nieodebrane świadectwo po uiszczeniu przez niego kosztów związanych z ponownym przesłaniem. Przepis art. 262 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257) stosuje się.

§ 21. 1. CEM wydaje odpisy i duplikaty świadectw, o których mowa w § 19.

2. Odpis jest wydawany na pisemny wniosek zdającego LEK albo LDEK jako dodatkowy egzemplarz świadectwa, mający charakter jego kopii.

3. Duplikat jest wydawany w przypadku uszkodzenia, zgubienia, zniszczenia lub innej utraty świadectwa przez zdającego LEK albo LDEK, na jego umotywowany pisemny wniosek.

4. Opłatę, o której mowa w art. 14e ust. 6 ustawy, uiszcza się na rachunek bankowy CEM, podany na stronie internetowej CEM. Potwierdzenie wniesienia opłaty załącza się do wniosku, o którym mowa w ust. 3.

5. W przypadku nieuiszczenia opłaty, o której mowa w ust. 4, albo niedołączenia do wniosku jej potwierdzenia, CEM wzywa wnioskodawcę do usunięcia braków formalnych w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania. Przepisy art. 64 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego stosuje się.

6. Odpisy i duplikaty świadectw wydaje się według wzorów dotyczących odpowiednich świadectw.

7. Duplikat jest oznaczony pieczęcią o treści „Duplikat”.

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

9. Wydanie odpisu albo duplikatu następuje w terminie 30 dni od dnia otrzymania wniosku, o którym mowa odpowiednio w ust. 2 i 3, z dołączonym do niego potwierdzeniem wniesienia opłaty, o której mowa w art. 14e ust. 6 ustawy.

§ 22. 1. W przypadku ujawnienia przez zdającego błędu na świadectwie, o którym mowa w § 19, może on zwrócić się do dyrektora CEM z pisemnym wnioskiem o wymianę błędnego świadectwa.

2. Po wpłynięciu wniosku, o którym mowa w ust. 1, CEM weryfikuje zasadność dokonania wymiany. Wymiana nie jest dokonywana, gdy na świadectwie nie stwierdza się błędu. Wówczas świadectwo jest zwrotnie przekazywane wnioskodawcy.

3. Opłatę, o której mowa w 14e ust. 6 ustawy za korektę niewynikającą z błędu CEM uiszcza się na rachunek bankowy CEM, podany na stronie internetowej CEM. W takim przypadku CEM wzywa wnioskodawcę do uiszczenia wymaganej opłaty oraz przekazania dokumentu potwierdzającego dokonanie tej czynności do CEM w terminie 7 dni od doręczenia wezwania. Przepisy art. 64 § 2 ustawy Kodeks postępowania administracyjnego stosuje się.

4. Wydanie wymienionego świadectwa może nastąpić wyłącznie po otrzymaniu przez CEM świadectwa błędnego.

5. Wydanie wymienionego świadectwa następuje w terminie 30 dni od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 1.

6. W przypadku stwierdzenia obowiązku uiszczenia opłaty, o której mowa w 14e ust. 6 ustawy, termin, o którym mowa w ust. 5, rozpoczyna bieg od dnia doręczenia do CEM dokumentu potwierdzającego wniesienie tej opłaty.

§ 23. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.²⁾

MINISTER ZDROWIA

Za zgodność pod względem
prawnym i redakcyjnym

PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2012 r. w sprawie w sprawie Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (Dz. U. poz. 903 oraz z 2016 r. poz. 1580), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia zgodnie z art. 48 ust. 1 pkt 4a ustawy z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2016 r. poz. 65, 580, 652, 832, 1579 i 2020 oraz z 2017 r. poz. 599).

19.07.14
ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego
Maria Łaniewska

STARSZY SPECJALISTA
Wydział Kształcenia Lekarzy
Departament Nauki i Szkolnictwa Wzroszego
Eunika Książkiewicz
Eunika Książkiewicz

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wzroszego
Marek Kuciński

18.07.14
K. Bonowicz

Załączniki do rozporządzenia
Ministra Zdrowia z dnia ... 2017 r.
(poz. ...)

Załącznik nr 1

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer PESEL*)

Oświadczenie

Oświadczam, że w stosunku do żadnego z kandydatów do złożenia LEK/LDEK** przed
Zespołem Egzaminacyjnym, którego będę członkiem, 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.

Oświadczam również, że nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za
przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data, czytelny podpis)

* W przypadku braku numeru PESEL należy podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj wydania.

** Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 2

ŚWIADECTWO
ZŁOŻENIA LEKARSKIEGO EGZAMINU KOŃCOWEGO

Numer

Centrum Egzaminów Medycznych stwierdza, że
Pan/Pani*
urodzony/a w
posiadający/a numer PESEL**

złożył/a
Lekarski Egzamin Końcowy

w języku

w dniu..... z wynikiem% (..... punktów/..... możliwych)

Pieczęć okrągła

Pieczęć Dyrektora
Centrum Egzaminów Medycznych

data wystawienia

* niepotrzebne skreślić
** w przypadku braku numeru PESEL należy podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość nazwę i numer dokumentu oraz kraj wydania.

ŚWIADECTWO
ZŁOŻENIA LEKARSKO-DENTYSTYCZNEGO EGZAMINU KOŃCOWEGO

Numer

Centrum Egzaminów Medycznych stwierdza, że
Pan/Pani*
urodzony/a w
posiadający/a numer PESEL **

złożył/a
Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Końcowy

w dniu z wynikiem% (..... punktów/..... możliwych)
w języku

Pieczęć okrągła

Pieczęć Dyrektora
Centrum Egzaminów Medycznych

data wystawienia

* niepotrzebne skreślić
** w przypadku braku numeru PESEL należy podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj wydania.

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia stanowi wypełnienie obligatoryjnej delegacji ustawowej zawartej w art. 14f ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zwodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2017 r. poz. 125, z późn. zm.) i zastępuje dotychczas obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2012 r. w sprawie Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (Dz. U. poz. 903, z późn. zm.).

Wydanie nowego rozporządzenia jest podyktowane zmianą upoważnienia ustawowego, które obecnie wynika z art. 14f ust. 1 ustawy, uprzednio było zaś zawarte w art. 14e ustawy. Wydanie nowego rozporządzenia jest konieczne ze względu na modyfikację zasad dopuszczania do Lekarskiego Egzaminu Końcowego (LEK) i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK). Na gruncie poprzedniego stanu prawnego do egzaminów tych mogli bowiem przystępować studenci, stąd też przepisy rozporządzenia zawierały rozbudową regulację dotyczącą weryfikacji uprawnień tych osób do przystępowania do egzaminów. W myśl art. 14a ust. 3 i 4 ustawy w obecnym brzmieniu do LEK/LDEK mogą przystępować odpowiednio lekarz i lekarz dentystry. Ponadto według nowych unormowań ustawowych, weryfikacja uprawnień zainteresowanego do przystępowania do tych egzaminów następuje poprzez uwierzytelnienie i potwierdzenie uprawnień do posiadania konta w Systemie Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych. Dokonanie tych czynności jest wystarczające dla uznania, że osoba jest uprawniona do składania ww. egzaminów toteż nie ma już potrzeby weryfikowania jej uprawnień bezpośrednio przed rozpoczęciem egzaminu. Wystarczające jest zatem na tym etapie zweryfikowanie tożsamości osoby przystępującej do danego LEK/LDEK. W projekcie rozporządzenia usunięto dotychczasowe wzory dokumentów, zamieszczone w załącznikach, które należało przedstawić Zespołowi Egzaminacyjnemu bezpośrednio przed wejściem do sali egzaminacyjnej.

W projekcie pozostawiono natomiast w niezmiennym kształcie przepisy odnośnie do konstrukcji egzaminu, który nadal zbudowany jest z pytań z tych samych dziedzin. Takie posunięcie jest uzasadnione potrzebą ujednoczenia pozycji wszystkich lekarzy i lekarzy dentystrów, przystępujących do LEK i LDEK, zarówno pod rządami dotychczasowych, jak i nowych przepisów. Zgodnie bowiem z art. 16c ust. 11 ustawy, wyniki tych egzaminów stanowią kryterium w postępowaniu konkursowym, przeprowadzanym na potrzeby zakwalifikowania do szkolenia specjalizacyjnego. Zakres materiału i stopień trudności tych egzaminów musi być zatem zbieżny.

W projekcie przedmiotowego rozporządzenia opisano szczegółowo zasady powoływania członków Komisji Egzaminacyjnej oraz Komisji rozstrzygającej zastrzeżenia merytoryczne składane do zadań egzaminacyjnych oraz w załączniku nr 1 określono wzór oświadczenia o bezstronności, o którym mowa w art. 14b ust. 10 ustawy.

W § 5 projektu opisano zakres współpracy pomiędzy Centrum Egzaminów Medycznych (CEM) a wojewodami, którzy wspomagają CEM przy organizowaniu ww. egzaminów w skali całego kraju. Zaproponowano też rozwiązanie, iż szczegóły dotyczące tej współpracy będą określały porozumienia zawierane przez Dyrektora CEM z poszczególnymi wojewodami. Ze względu na skalę przedsięwzięcia (ok. 6000 zdających w danym terminie, organizacja egzaminu w wielu miastach w kilkudziesięciu salach egzaminacyjnych), współpraca taka jest niedozwolona.

W dalszej części projektu zostały uszczegółowione prawa i obowiązki osób zdających oraz Zespołów Egzaminacyjnych. Unormowania te dotąd były zamieszczone w regulaminie porządkowym, wydawanym przez Dyrektora CEM, ale ze względu na ich charakter zostały przeniesione do rozporządzenia. W szczególności doprecyzowano, iż zdający muszą podporządkować się poleceniom członków Zespołów Egzaminacyjnych. Wskazano zasady wpuszczania do sali egzaminacyjnej oraz zajmowania w niej miejsc. Postanowienia te mają nie tylko istotny charakter porządkowy, ale też mają na celu rzetelne i prawidłowe przeprowadzenie egzaminu (np. sprawne wpuszczanie zdających do sal pozwoli uniknąć przedłużania tej procedury i tym samym odroczenia momentu rozpoczęcia egzaminu).

Określono też obowiązki przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego (§ 10 ust. 2). Wprowadzono możliwość posługiwania się przez Zespoły Egzaminacyjne sprzętem elektronicznym, pozwalającym na sprawdzenie, czy osoba zdająca posiada przy sobie urządzenia służące do kopiowania oraz przekazywania i odbioru informacji (§ 11). Wykrycie takiego urządzenia stanowi bowiem, w myśl art. 14d ust. 5 ustawy, bezwzględną przesłankę zdyskwalifikowania osoby zdającej. Mając na względzie rozwój technik elektronicznych, służących do transmitowania danych, wykorzystanie odpowiedniego sprzętu wykrywającego takie urządzenia jest niezbędne.

W § 17 określono wysokość wynagrodzenia dla przewodniczącego i członków Zespołu Egzaminacyjnego, w granicach przewidzianych w art. 14b ust. 10 pkt 1 ustawy. Dla przewodniczącego proponuje się kwotę 500 zł, a dla członka – 250 zł. Wysokość tych kwot odpowiada nakładowi pracy (wielogodzinnej podczas jednego egzaminu) oraz zakresowi

odpowiedzialności przewodniczącego i członków zespołów, na których ciąży powinność zagwarantowania poprawnego przebiegu egzaminu. Kwoty wynagrodzenia dla członków Zespołu Egzaminacyjnego oraz przewodniczących tych zespołów nie były podwyższane od 2004 r. Na podstawie art. 14b ust. 10 pkt 3 ustawy, członkom Zespołów Egzaminacyjnych, oraz komisji, przysługuje zwolnienie od pracy w dniu wykonywania czynności Zespołu Egzaminacyjnego, albo komisji, bez zachowania prawa do wynagrodzenia w przypadku organizowania LEK albo LDEK w dniu roboczym. W celu zrekompensowania utraconych zarobków konieczna jest zatem podwyżka wynagrodzeń za udział w pracach ww. Zespołów Egzaminacyjnych i komisji.

W kolejnych przepisach opisano szczegółowo procedurę unieważniania egzaminu oraz wzory świadectw złożenia LEK/LDEK (załączniki odpowiednio nr 2 i 3) i ich przekazywania przez CEM osobom zdającym. Zasadniczo zachowano dotychczasową treść i układ graficzny świadectw LEK/LDEK, co ma posłużyć spójności posługiwania się tymi dokumentami w obrocie prawnym. W obu wzorach dodano jednak informację o języku, w którym osoba składała dany egzamin. Świadectwo w takim brzmieniu może być bowiem wykorzystane dla udokumentowania kompetencji językowych osoby ubiegającej się o prawo wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry (art. 6 ust. 2a ustawy).

W projekcie uszczegółowiono procedurę stosowaną w przypadku nieodebrania świadectwa przesłanego przez CEM. Przyjęto rozwiązanie, że w takim wypadku dokument jest archiwizowany w CEM, a osoba zdająca może go odebrać w siedzibie CEM, ewentualnie na wniosek zainteresowanego CEM może przesłać świadectwo ponownie, na koszt takiej osoby. Unormowanie to ma ograniczyć nakład pracy CEM oraz koszty dla budżetu Państwa ponoszone w związku z wielokrotnym przesyłaniem tych dokumentów, w przypadku gdy osoba zainteresowana ich nie odbierze.

W § 20 projektu opisano procedury związane z wydaniem duplikatu albo odpisu świadectwa oraz jego skorygowaniem. We wszystkich tych przypadkach postępowanie jest wszczynane na wniosek osoby zainteresowanej, który powinien być rozpatrzony przez CEM w terminie 30 dni od wpłynięcia. W projekcie dookreślono zasady poboru opłaty, o której mowa w art. 14e ust. 6 ustawy oraz uwarunkowania techniczne dotyczące formy i treści wydawanych duplikatów i odpisów.

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie wymaga notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Ze względu na to, że rozporządzenie powinno mieć zastosowanie do egzaminów organizowanych we wrześniu 2017 r. proponuje się jego pilne wejście w życie, w dniu następującym po dniu ogłoszenia. Tak określone terminowi wejścia w życie rozporządzenia nie stoją na przeszkodzie zasady demokratycznego państwa prawnego.

Projekt nie wymagał przedstawienia organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.

<p>Nazwa projektu Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pan Marek Tombarkiewicz, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia.</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pani Katarzyna Chmielewska, Dyrektor Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego w Ministerstwie Zdrowia, telefon: 22 8601112, e-mail: k.chmielewska@mz.gov.pl</p>	<p>Data sporządzenia 11.07.2017 r.</p> <p>Źródło: art. 14f ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2017 r. poz. 125 i 767)</p> <p>Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia: MZ 402</p>
---	---

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Wydanie niniejszego rozporządzenia wypełnia upoważnienie ustawowe zawarte w art. 14f ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty. Rozporządzenie określa zakres tematycznych Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego, procedury związane z ich zorganizowaniem i przeprowadzeniem, a także prawa i obowiązki osób zdających te egzaminy, przewodniczącego oraz członków Zespołów Egzaminacyjnych. W załącznikach do rozporządzenia określono wzory dokumentów wykorzystywanych na potrzeby ww. postępowania, a także zasady ich wydawania i korygowania.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Ustalenie zasad organizacji i przeprowadzania Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Brak danych.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Osoby przystępujące do Lekarskiego Egzaminu Końcowego, Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego,	Ok. 12.000 osób rocznie	Dane historyczne Centrum Egzaminów Medycznych, uwzględniające dotychczasową liczbę osób przystępujących do Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego	Zmiana zasad dopuszczania i przeprowadzania egzaminu oraz przekazywania jego wyników i ich dokumentowania
Centrum Egzaminów Medycznych,	1		
Wojewodowie,	16		
Konsultanci krajowi w dziedzinach objętych zakresem tematycznym egzaminu,	16		
Uczelnie prowadzące kształcenie na kierunku lekarskim i/lub lekarsko-dentystycznym,	19		
Okręgowe Izby Lekarskie	24		

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt nie był przedmiotem pre-konsultacji.
Niniejszy projekt zostanie przesłany do zaopiniowania i konsultacji publicznych na 21 dni do: Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych oraz uczelni wyższych prowadzących kształcenie na kierunku lekarskim lub lekarsko-dentystycznym, Naczelnej Izby Lekarskiej, Okręgowych Izb Lekarskich, Wojewodów, Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych, Centrum Egzaminów Medycznych, NSZZ „Solidarność 80”, Pracodawców

Rzeczypospolitej Polskiej, Konfederacji „Lewiatan”, Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Stowarzyszenia Menedżerów Opieki Zdrowotnej, Business Centre Club, Parlamentu Studentów Rzeczypospolitej Polskiej, Europejskiego Stowarzyszenia Studentów Medycyny, Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA-Poland, Polskiego Towarzystwa Studentów Stomatologii, Krajowej Reprezentacji Doktorantów i Rady Dialogu Społecznego, Konsultantów Krajowych w dziedzinach: chorób wewnętrznych, kardiologii, pediatrii, neonatologii, chirurgii ogólnej, położnictwa i ginekologii, psychiatrii, medycyny rodzinnej, medycyny ratunkowej, intensywnej terapii, zdrowia publicznego, stomatologii zachowawczej z endodoncją, stomatologii dziecięcej, chirurgii stomatologicznej, protetyki stomatologicznej, periodontologii, ortodoncji.

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) projekt rozporządzenia zostanie udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Zdrowia, oraz zgodnie z § 52 uchwały Nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. - Regulamin pracy Rady (M. P. z 2016 r. poz. 1006 i 1204) zostanie również udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Łącznie (0-10)
Dochody ogółem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa	0,175	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	3,875
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wydatki ogółem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa	0,06	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	1,26
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Saldo ogółem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa	0,115	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	2,615
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Źródła finansowania	Projektowane rozporządzenie spowoduje wzrost wydatków budżetowych, będący następstwem podwyższenia wynagrodzeń dla przewodniczących i członków Zespołów Egzaminacyjnych i komisji. Szacuje się, że wzrost ten wyniesie 120.000 zł rocznie (dotąd wynagrodzenie przewodniczącego wynosiło 300 zł, zostaje zaś podniesione do 500 zł., a wynagrodzenie członka wynosiło 130 zł i zostaje podwyższone do 250 zł – kwoty te nie były podwyższane od 2004 r.). Koszty będą pokryte ze środków budżetowych ujętych w planie finansowym Centrum Egzaminów Medycznych. Jednocześnie wprowadzenie ustawowego obowiązku uiszczenia opłaty egzaminacyjnej za drugie i kolejne zgłoszenie do egzaminu (dotąd przepisy przewidywały obowiązek wniesienia opłaty za czwarte i kolejne zgłoszenie) spowoduje wzrost dochodów budżetowych o ok. 370.000 zł rocznie, w tym z tytułu opłat za Lekarski Egzamin Końcowy – 300.000 zł., a za Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Końcowy – 70.000 zł rocznie.
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Źródło danych – informacje przekazane przez Centrum Egzaminów Medycznych.

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki							Łącznie(0-10)
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10		
W ujęciu pieniężnym (w mln zł,	duże przedsiębiorstwa	-	-	-	-	-	-	-	

ceny stałe z r.)	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	-	-	-	-	-	-	-
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	0,175	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	3,875
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	-						
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	-						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	-						
Niemierzalne	Zakłada się, że planowane zmiany usprawnią i dookreślą procedury administracyjne stosowane przy organizacji i przeprowadzaniu egzaminu, co będzie implikowało ich większą transparentność.							
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Źródło danych – informacje przekazane przez Centrum Egzaminów Medycznych.							
8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu								
<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy								
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).				<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy				
<input checked="" type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input checked="" type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input checked="" type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:				<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:				
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektroniczacji.				<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy				
Komentarz: -								
9. Wpływ na rynek pracy								
Przewiduje się, że rozporządzenie może mieć pośredni wpływ na rynek pracy, gdyż potencjalnie przyczyni się do lepszego przygotowania zawodowego lekarzy i lekarzy dentyków.								
10. Wpływ na pozostałe obszary								
<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:			<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe			<input type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie		
Omówienie wpływu		Zakłada się, że projektowana regulacja przyczyni się do uprawnienia stosowanych procedur administracyjnych oraz zmniejszenie wymagań administracyjnych, obciążających osoby przystępujące do egzaminu.						
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego								
Proponuje się, aby przepisy rozporządzenia weszły w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.								
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?								
Ewaluacja efektów zostanie przeprowadzona po przeprowadzeniu Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego w oparciu o analizę protokołów egzaminacyjnych i innej dokumentacji sporządzonej na potrzeby tych egzaminów.								
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)								