

## USTAWA

z dnia

### **o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty**

**Art. 1.** W ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 857, z późn. zm.<sup>1)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) art. 17 otrzymuje brzmienie:

„**Art. 17.** 1. Lekarz może uzyskać świadectwo potwierdzające określone kwalifikacje i kompetencje zawodowe, obejmujące część zakresu danej dziedziny medycyny albo kilku dziedzin medycyny lub będące umiejętnością udzielania określonego świadczenia zdrowotnego, zwane dalej „umiejętnościami”.

2. Warunkiem uzyskania świadectwa, o którym mowa w ust. 1, zwanego dalej „świadectwem umiejętności”, jest odbycie szkolenia z zakresu części dziedziny medycyny albo kilku dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych, zwanego dalej „szkoleniem z zakresu umiejętności”, i złożenie z wynikiem pozytywnym Państwowego Egzaminu Umiejętności, zwanego dalej „PEU”.

3. Jeżeli program specjalizacji w określonej dziedzinie medycyny obejmuje zakres programu szkolenia z zakresu danej umiejętności, to posiadanie tytułu specjalisty lub specjalizacji II stopnia w tej dziedzinie medycyny jest równoważne z posiadaniem danej umiejętności.

4. W wybranych umiejętnościach warunkiem rozpoczęcia szkolenia z zakresu umiejętności jest posiadanie przez lekarza lub lekarza dentystę tytułu specjalisty lub specjalizacji II stopnia w odpowiedniej dziedzinie medycyny.

5. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia:

---

<sup>1)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 40, poz. 323, Nr 76, poz. 641 i Nr 219, poz. 1706 i 1708, z 2010 r. Nr 81, poz. 531, Nr 107, poz. 679 i Nr 238, poz. 1578 oraz z 2011 r. Nr 84, poz. 455, Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 113, poz. 657 i 658 i Nr 122, poz. 696.

- 1) rodzaje umiejętności, w których można uzyskać świadectwo umiejętności, wraz z ich kodami,
  - 2) wykaz specjalizacji w dziedzinach medycyny, których posiadanie jest niezbędne do rozpoczęcia szkolenia z zakresu umiejętności,
  - 3) wykaz specjalizacji w dziedzinach medycyny, które są równoważne z posiadaniem określonych umiejętności
- uwzględniając aktualny stan wiedzy medycznej oraz wykaz specjalizacji w dziedzinach medycyny.”;

2) po art. 17 dodaje się art. 17a-17r w brzmieniu:

**„Art. 17a. 1.** Szkolenie z zakresu umiejętności może prowadzić podmiot wpisany do rejestru podmiotów uprawnionych do szkolenia z zakresu umiejętności, zwanego dalej „rejestrem podmiotów akredytowanych”.

2. Organem prowadzącym rejestr podmiotów akredytowanych jest dyrektor CMKP.

3. Rejestr podmiotów akredytowanych jest prowadzony w systemie informatycznym.

4. Rejestr podmiotów akredytowanych obejmuje następujące dane:

- 1) nazwę i adres podmiotu;
- 2) datę uzyskania świadectwa akredytacji, o którym mowa w art. 17b ust. 9;
- 3) nazwę umiejętności;
- 4) liczbę przyznanych miejsc szkoleniowych;
- 5) informacje o wykreśleniu z rejestru podmiotów akredytowanych.

**Art. 17b. 1.** O wpis do rejestru podmiotów akredytowanych mogą ubiegać się podmioty, które:

- 1) zobowiążą się do przeprowadzania szkolenia z zakresu umiejętności zgodnie z programem szkolenia, o którym mowa w art. 17h ust. 9;
- 2) zapewnią prowadzenie szkolenia z zakresu umiejętności przez kadrę o odpowiednich kwalifikacjach;
- 3) zapewnią udzielanie świadczeń zdrowotnych odpowiedniego rodzaju, w odpowiednim zakresie i liczbie, umożliwiających zrealizowanie programu szkolenia z zakresu umiejętności określonej liczbie lekarzy, lub które

posiadają w tym zakresie umowę z podmiotem, który udziela takich świadczeń;

- 4) dysponują odpowiednim sprzętem i aparaturą medyczną niezbędną do realizacji zadań dydaktycznych określonych programem szkolenia z zakresu umiejętności;
- 5) zapewnią prowadzenie dokumentacji i bazy danych lekarzy uczestniczących w szkoleniu z zakresu umiejętności;
- 6) zapewnią wewnętrzny system oceny jakości kształcenia.

2. Szczegółowe wymagania dotyczące realizacji warunków, o których mowa w ust. 1 pkt 2-4, określa program szkolenia z zakresu umiejętności.

3. Podmiot ubiegający się o wpis do rejestru podmiotów akredytowanych składa do dyrektora CMKP wnioski oraz dołącza do niego dokumentację potwierdzającą spełnienie warunków, o których mowa w ust. 1, oraz wymagań określonych w programie szkolenia z zakresu umiejętności, wraz z opinią konsultanta wojewódzkiego w danej dziedzinie medycyny o spełnieniu tych wymagań.

4. Dyrektor CMKP powołuje zespół ekspertów, w którego skład wchodzi:

- 1) co najmniej 3 lekarzy posiadających świadectwo umiejętności lub tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny właściwej dla danej umiejętności, w tym co najmniej jeden przedstawiciel właściwego towarzystwa naukowego;
- 2) 2 przedstawicieli wskazanych przez konsultanta krajowego w dziedzinie medycyny właściwej dla danej umiejętności;
- 3) przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej.

5. W przypadku umiejętności dotyczących realizacji zadań państwa związanych z obronnością kraju, w skład zespołu ekspertów, o którym mowa w ust. 4, wchodzi także:

- 1) konsultant krajowy lub konsultanci krajowi w dziedzinie lub dziedzinach medycyny związanych z realizacją zadań państwa związanych wyłącznie z obronnością kraju w czasie wojny i pokoju lub konsultant lub konsultanci wojskowej służby zdrowia;
- 2) przedstawiciel Wojskowej Rady Lekarskiej.

6. Zespół ekspertów, o którym mowa w ust. 4, przygotowuje w terminie 3 miesięcy od dnia otrzymania dokumentacji złożonej przez podmiot ubiegający się o wpis

do rejestru podmiotów akredytowanych opinię o spełnieniu przez ten podmiot warunków, o których mowa w ust. 1.

7. Dyrektor CMKP na podstawie opinii, o której mowa w ust. 6, w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania wpisuje podmiot do rejestru podmiotów akredytowanych albo odmawia dokonania takiego wpisu.

8. Dyrektor CMKP, w drodze decyzji, odmawia wpisu podmiotu do rejestru podmiotów akredytowanych w przypadku:

- 1) negatywnej opinii, o której mowa w ust. 6, albo
- 2) gdy wydano prawomocne orzeczenie sądu zakazujące temu podmiotowi wykonywania działalności objętej wpisem.

9. Po dokonaniu wpisu podmiotu do rejestru podmiotów akredytowanych, nie później niż w terminie 7 dni od dnia dokonania wpisu, dyrektor CMKP wydaje świadectwo akredytacji potwierdzające wpis, które niezwłocznie przesyła wnioskodawcy.

**Art. 17c. 1.** Wpisu do rejestru podmiotów akredytowanych dokonuje się na okres 5 lat.

2. Dyrektor CMKP umieszcza na stronie internetowej CMKP listę podmiotów wpisanych do rejestru podmiotów akredytowanych zawierającą dane, o których mowa w art. 17a ust. 4 pkt 1-4.

3. W przypadku zmiany formy prawnej podmiotu wpisanego do rejestru podmiotów akredytowanych albo jego reorganizacji, podmiot ten może prowadzić szkolenie z zakresu umiejętności, jeżeli złoży do dyrektora CMKP pisemne oświadczenie o spełnianiu wymagań określonych w art. 17b ust. 1 i 2.

4. Po otrzymaniu oświadczenia, o którym mowa w ust. 3, dyrektor CMKP dokonuje zmiany wpisu z uwzględnieniem okoliczności, o których mowa w ust. 3, albo w drodze decyzji wykreśla podmiot z rejestru podmiotów akredytowanych, jeżeli przestał on spełniać warunki niezbędne do uzyskania wpisu.

5. Do czasu wydania przez dyrektora CMKP decyzji, o której mowa w ust. 4, podmiot wpisany do rejestru podmiotów akredytowanych może prowadzić szkolenie z zakresu umiejętności.

6. Podmiot wpisany do rejestru podmiotów akredytowanych jest obowiązany zgłosić dyrektorowi CMKP zmianę danych wpisanych do rejestru w terminie 14 dni od dnia wystąpienia zdarzenia, które spowodowało zmianę tych danych.

7. Podmiot wpisany do rejestru podmiotów akredytowanych, w przypadku gdy przestaje spełniać warunki niezbędne do uzyskania takiego wpisu, powiadamia niezwłocznie o tym fakcie dyrektora CMKP i składa wniosek o wykreślenie z rejestru podmiotów akredytowanych.

8. Podmiot wpisany do rejestru podmiotów akredytowanych, który zaprzestał działalności w zakresie prowadzenia szkoleń z zakresu umiejętności, występuje w terminie 14 dni od dnia zakończenia tej działalności do dyrektora CMKP o wykreślenie z rejestru podmiotów akredytowanych.

9. Wykreślenie podmiotu z rejestru podmiotów akredytowanych następuje w drodze decyzji i powoduje utratę mocy świadectwa akredytacji, o którym mowa w art. 17b ust. 9.

10. Zmiana danych wpisanych do rejestru albo wykreślenie z rejestru podmiotów akredytowanych następuje w terminie 3 miesięcy od dnia wszczęcia postępowania.

11. Postępowanie w sprawie wpisu, zmiany danych i wykreślenia z rejestru podmiotów akredytowanych jest wolne od opłat.

**Art. 17d.** 1. Kontrolę podmiotów wpisanych do rejestru podmiotów akredytowanych przeprowadza dyrektor CMKP.

2. Kontroli podlegają w szczególności:

- 1) zgodność realizacji zajęć z programem szkolenia z zakresu umiejętności;
- 2) prawidłowość prowadzonej dokumentacji przebiegu szkolenia z zakresu umiejętności;
- 3) prowadzenie szkolenia z zakresu umiejętności przez kadrę o odpowiednich kwalifikacjach.

3. Kontrola szkolenia z zakresu umiejętności jest wykonywana przez zespół kontrolny powoływany przez dyrektora CMKP. W skład zespołu kontrolnego wchodzi:

- 1) krajowy albo wojewódzki konsultant w dziedzinie medycyny właściwej dla danej umiejętności lub jego przedstawiciel;
- 2) przedstawiciel wojewody;

- 3) przedstawiciel właściwego medycznego towarzystwa naukowego lub właściwych towarzystw naukowych;
- 4) przedstawiciele CMKP;
- 5) przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej.

4. W przypadku umiejętności dotyczących realizacji zadań państwa związanych z obronnością kraju, w skład zespołu kontrolnego, o którym mowa w ust. 3, wchodzi także:

- 1) konsultant krajowy lub konsultanci krajowi w dziedzinie lub dziedzinach medycyny związanych z realizacją zadań państwa związanych wyłącznie z obronnością kraju w czasie wojny i pokoju lub konsultant lub konsultanci wojskowej służby zdrowia;
- 2) przedstawiciel Wojskowej Rady Lekarskiej.

5. Dyrektor CMKP powołując zespół kontrolny wskazuje jego przewodniczącego.

6. Kontrola może być przeprowadzona, jeżeli zespół kontrolny liczy co najmniej 3 osoby.

7. Zespół kontrolny wykonuje czynności kontrolne za okazaniem upoważnienia do kontroli.

8. Upoważnienie, o którym mowa w ust. 7, zawiera co najmniej:

- 1) wskazanie podstawy prawnej;
- 2) oznaczenie organu kontroli;
- 3) datę i miejsce wystawienia;
- 4) imię i nazwisko przewodniczącego oraz pozostałych osób wchodzących w skład zespołu kontrolnego przeprowadzającego kontrolę z podaniem numerów dokumentów potwierdzających ich tożsamość;
- 5) oznaczenie podmiotu objętego kontrolą;
- 6) określenie zakresu przedmiotowego przeprowadzanej kontroli;
- 7) wskazanie daty rozpoczęcia i przewidywanego terminu zakończenia kontroli;
- 8) podpis osoby udzielającej upoważnienia z podaniem zajmowanego stanowiska lub funkcji;
- 9) pouczenie o prawach i obowiązkach podmiotu kontrolowanego.

9. Zespół kontrolny w trakcie kontroli ma prawo:

- 1) wstępu do pomieszczeń dydaktycznych;

- 2) udziału w zajęciach szkoleniowych w charakterze obserwatora;
- 3) wglądu do prowadzonej dokumentacji przebiegu szkolenia z zakresu umiejętności;
- 4) żądania od podmiotu kontrolowanego ustnych i pisemnych wyjaśnień;
- 5) badania opinii uczestników szkolenia z zakresu umiejętności i kadry dydaktycznej.

10. Kierownik podmiotu kontrolowanego ma obowiązek zapewnić zespołowi kontrolnemu warunki niezbędne do sprawnego przeprowadzenia kontroli.

11. Z przeprowadzonych czynności kontrolnych sporządza się protokół, który zawiera:

- 1) nazwę i adres siedziby podmiotu kontrolowanego;
- 2) datę rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych;
- 3) imiona i nazwiska osób wykonujących czynności kontrolne oraz datę wystawienia upoważnienia do kontroli;
- 4) określenie zakresu kontroli;
- 5) imiona i nazwiska osób udzielających wyjaśnień w trakcie kontroli;
- 6) określenie dokumentów, na podstawie których przeprowadzono kontrolę;
- 7) wykaz załączników do protokołu;
- 8) adnotację o przekazaniu kierownikowi podmiotu kontrolowanego jednego egzemplarza protokołu;
- 9) pouczenie o prawie i trybie składania przez kierownika podmiotu kontrolowanego zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole;
- 10) datę i miejsce sporządzenia protokołu.

12. Protokół sporządza się w dwóch egzemplarzach, z których jeden jest przekazywany kierownikowi podmiotu kontrolowanego.

13. Protokół podpisują osoby wykonujące czynności kontrolne oraz kierownik podmiotu kontrolowanego.

14. Odmowa podpisania protokołu przez kierownika podmiotu kontrolowanego nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez osoby wykonujące czynności kontrolne.

15. Kierownik podmiotu kontrolowanego lub upoważniony przez niego przedstawiciel może, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, zgłosić na piśmie

umotywowane zastrzeżenia co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz zawartych w protokole ustaleń.

16. Osoby wykonujące czynności kontrolne mają obowiązek pisemnego ustosunkowania się do zastrzeżeń, o których mowa w ust. 15, w terminie 30 dni od dnia ich otrzymania oraz, w przypadku ich uwzględnienia, uzupełnienia protokołu.

**Art. 17e. 1.** W przypadku stwierdzenia w wyniku przeprowadzonej kontroli nieprawidłowości dyrektor CMKP przekazuje kierownikowi podmiotu kontrolowanego w formie pisemnej zalecenia pokontrolne.

2. Zalecenia pokontrolne zawierają:

- 1) zwięzły opis wyników kontroli, ze wskazaniem naruszonych przepisów prawa;
- 2) wnioski wynikające z ustaleń kontroli, zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości;
- 3) zobowiązanie kierownika podmiotu kontrolowanego do powiadomienia o sposobie i terminie realizacji zaleceń pokontrolnych w terminie 30 dni od dnia otrzymania zaleceń pokontrolnych.

3. Kopię pisma z zaleceniami pokontrolnymi dyrektor CMKP przekazuje do wiadomości konsultantowi krajowemu i konsultantowi wojewódzkiemu w dziedzinie medycyny właściwej dla danej umiejętności.

4. Kierownik podmiotu kontrolowanego jest obowiązany, w terminie określonym w ust. 2 pkt 3, poinformować w formie pisemnej dyrektora CMKP o działaniach podjętych w celu wykonania zaleceń pokontrolnych.

5. W przypadku niezrealizowania zaleceń pokontrolnych w określonym terminie dyrektor CMKP podejmuje decyzję o wykreśleniu podmiotu z rejestru podmiotów akredytowanych. Art. 17c ust. 9 stosuje się odpowiednio.

6. Jeżeli w toku kontroli zostanie stwierdzone rażące naruszenie przepisów prawa lub wymagań określonych w art. 17b ust. 1 i 2, dyrektor CMKP dokonuje wykreślenia podmiotu z rejestru podmiotów akredytowanych. Art. 17c ust. 9 stosuje się odpowiednio.

7. Osoby wchodzące w skład zespołu kontrolnego są obowiązane do zachowania w tajemnicy informacji na temat organizacji i prowadzenia szkoleń z zakresu umiejętności oraz wyników prowadzonego postępowania.



8. Dyrektor CMKP na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych opracowuje raport o stanie realizacji szkoleń z zakresu umiejętności w danym roku i przedstawia go ministrowi właściwemu do spraw zdrowia oraz publikuje go na stronie internetowej CMKP.

**Art. 17f. 1.** Osobom wykonującym czynności kontrolne przysługuje:

- 1) wynagrodzenie w wysokości 300 zł za przeprowadzenie czynności kontrolnych;
- 2) zwrot kosztów przejazdu w wysokości i na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 77<sup>5</sup> § 2 Kodeksu pracy;
- 3) zwolnienie od pracy w dniu przeprowadzania czynności kontrolnych, bez zachowania prawa do wynagrodzenia.

2. Kwota, o której mowa w ust. 1 pkt 1, podlega waloryzacji z uwzględnieniem średniorocznego wskaźnika wzrostu wynagrodzeń w państwowej sferze budżetowej przyjętego w ustawie budżetowej.

3. Koszty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 2, pokrywa dyrektor CMKP.

**Art. 17g.** W sprawach dotyczących wpisu podmiotu do rejestru podmiotów akredytowanych nieuregulowanych w art. 17b–17e stosuje się przepisy Kodeksu postępowania administracyjnego.

**Art. 17h. 1.** Szkolenia z zakresu umiejętności odbywają się zgodnie z programami szkoleń z zakresu danej umiejętności.

2. Programy szkoleń z zakresu danej umiejętności opracowuje komisja powoływana przez dyrektora CMKP, której skład zatwierdza minister właściwy do spraw zdrowia.

3. W skład komisji, o której mowa w ust. 2, wchodzi:

- 1) konsultant krajowy lub konsultanci krajowi w dziedzinach medycyny właściwych dla danej umiejętności lub ich przedstawiciel lub przedstawiciele posiadający świadectwo umiejętności lub tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinach medycyny właściwych dla danej umiejętności;

- 2) przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej posiadający świadectwo umiejętności lub tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny właściwej dla danej umiejętności;
- 3) nie więcej niż 4 lekarzy posiadających świadectwo umiejętności lub tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny właściwej dla danej umiejętności lub posiadających dorobek naukowy w dziedzinie medycyny właściwej dla danej umiejętności, w tym co najmniej 2 członków towarzystwa naukowego lub towarzystw naukowych właściwych dla danej dziedziny medycyny lub właściwych dla danej umiejętności;
- 4) przedstawiciel CMKP.

4. W przypadku gdy program szkolenia z zakresu umiejętności dotyczy umiejętności związanej z realizacją zadań państwa związanych z obronnością kraju, w skład komisji, o której mowa w ust. 2, wchodzi także:

- 1) przedstawiciel Wojskowej Rady Lekarskiej posiadający świadectwo umiejętności lub tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny właściwej dla danej umiejętności;
- 2) konsultant krajowy lub konsultanci krajowi w dziedzinie lub dziedzinach medycyny związanych z realizacją zadań państwa związanych wyłącznie z obronnością kraju w czasie wojny i pokoju lub konsultant lub konsultanci wojskowej służby zdrowia.

5. Dyrektor CMKP powołuje przewodniczącego komisji, o której mowa w ust. 2, spośród osób wymienionych w ust. 3 i 4.

6. Obsługę administracyjną komisji, o której mowa w ust. 2, zapewnia CMKP.

7. Program szkolenia z zakresu umiejętności dla określonej umiejętności zawiera:

- 1) efekty kształcenia, które lekarz jest obowiązany osiągnąć w trakcie szkolenia z zakresu umiejętności;
- 2) czas trwania szkolenia z zakresu umiejętności;
- 3) formy i metody pogłębiania i uzupełniania wiedzy teoretycznej oraz nabywania i doskonalenia umiejętności praktycznych, w szczególności przez szkolenie i uczestniczenie w wykonywaniu oraz wykonywanie w ustalonej liczbie określonych zabiegów lub procedur medycznych;

- 4) formy i metody ocen wiedzy teoretycznej i nabytych umiejętności praktycznych;
- 5) sposób i tryb uzyskiwania potwierdzenia posiadania umiejętności praktycznych określonych programem szkolenia z zakresu umiejętności;
- 6) zakres merytoryczny PEU;
- 7) wymagania, jakie muszą spełnić jednostki w celu zapewnienia realizacji danego programu szkolenia z zakresu umiejętności, w szczególności dotyczące kadry, sprzętu i aparatury medycznej niezbędnej do realizacji szkoleń z zakresu umiejętności.

8. Program szkolenia z zakresu umiejętności opracowany przez komisję, o której mowa w ust. 2, i zredagowany przez CMKP, zgodnie z zasadami dydaktyki i metodyki kształcenia, dyrektor CMKP przedstawia niezwłocznie do zatwierdzenia ministrowi właściwemu do spraw zdrowia.

9. Program szkolenia z zakresu umiejętności zatwierdzony przez ministra właściwego do spraw zdrowia dyrektor CMKP publikuje na stronie internetowej CMKP.

10. Programy szkoleń z zakresu umiejętności są aktualizowane zgodnie z postępowaniem wiedzy medycznej. Do zmiany programów szkoleń z zakresu umiejętności stosuje się ust. 2-9.

**Art. 17i.** 1. Lekarz może odbyć szkolenie z zakresu umiejętności, jeżeli posiada prawo wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentystry na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

2. Lekarz może odbywać szkolenie z zakresu umiejętności na podstawie:

- 1) umowy o pracę z podmiotem prowadzącym szkolenie z zakresu umiejętności;
- 2) stosunku służbowego z podmiotem prowadzącym szkolenie z zakresu umiejętności;
- 3) skierowania żołnierza zawodowego pełniącego służbę przez właściwego dowódcę, szefa, komendanta, dyrektora, kierownika do podmiotu prowadzącego szkolenie z zakresu umiejętności, w celu odbycia szkolenia z zakresu umiejętności z jednoczesnym pozostawieniem na stanowisku służbowym;
- 4) skierowania lekarza pełniącego służbę w Policji, Państwowej Straży

Pożarnej, Straży Granicznej, Służby Więziennej, Biurze Ochrony Rządu przez właściwego komendanta, szefa lub kierownika jednostki do podmiotu prowadzącego szkolenie z zakresu umiejętności, w celu odbycia szkolenia z zakresu umiejętności z jednoczesnym pozostawaniem na stanowisku służbowym;

- 5) pełnienia służby wojskowej na stanowisku służbowym poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, w przypadku gdy zakres wykonywanych zadań, w tym zabiegów i procedur medycznych, jest równoważny właściwemu programowi szkolenia z zakresu umiejętności;
- 6) umowy cywilnoprawnej z podmiotem prowadzącym szkolenie z zakresu umiejętności;
- 7) skierowania do podmiotu prowadzącego szkolenie z zakresu umiejętności przez jednostkę zatrudniającą lekarza;
- 8) oddelegowania do podmiotu prowadzącego szkolenie z zakresu umiejętności przez jednostkę zatrudniającą lekarza w ramach urlopu szkoleniowego płatnego albo bezpłatnego.

3. Koszty szkolenia z zakresu umiejętności ponosi lekarz lub podmiot, który skierował albo oddelegował lekarza na szkolenie z zakresu umiejętności. Warunki i tryb rozliczeń finansowania szkoleń z zakresu umiejętności pomiędzy lekarzem a tym podmiotem określa umowa.

4. Koszty szkolenia z zakresu umiejętności może ponosić również podmiot prowadzący szkolenie z zakresu umiejętności.

5. Minister Obrony Narodowej oraz minister właściwy do spraw zdrowia mogą, w ramach środków budżetu państwa, których są dysponentami, dofinansować koszty związane ze szkoleniem z zakresu umiejętności, przekazując środki finansowe podmiotom prowadzącym szkolenie z zakresu umiejętności na podstawie zawartych z nimi umów.

6. W przypadku gdy środki określone w ust. 5 stanowią dla podmiotu prowadzącego szkolenie z zakresu umiejętności, lekarza lub podmiotu, który skierował albo oddelegował lekarza na to szkolenie, będących przedsiębiorcami, pomoc publiczną w rozumieniu art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, będzie ona udzielana jako pomoc de minimis zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu

Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 379 z 28.12.2006, str. 5).

7. Warunki prowadzenia szkolenia z zakresu umiejętności, w tym wysokość opłat za szkolenie z zakresu umiejętności, określa umowa pomiędzy podmiotem prowadzącym szkolenie z zakresu umiejętności a lekarzem.

**Art. 17j.** 1. Podmioty prowadzące szkolenie z zakresu umiejętności są obowiązane przekazywać do dyrektora CMKP wykaz lekarzy odbywających szkolenie, zawierający dane określone w ust. 2 pkt 2-12. Na tej podstawie dyrektor CMKP prowadzi rejestr lekarzy odbywających szkolenie z zakresu umiejętności.

2. Rejestr, o którym mowa w ust. 1, jest prowadzony w systemie informatycznym i zawiera następujące dane:

- 1) numer wpisu do rejestru składający się z ciągu kolejnych znaków:
  - a) dwucyfrowego symbolu województwa, będącego pierwszym członem identyfikatora jednostek podziału terytorialnego określonego w przepisach wydanych na podstawie art. 49 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej,
  - b) kodu umiejętności, zgodnie z wykazem kodów umiejętności,
  - c) siedmiocyfrowego numeru prawa wykonywania zawodu lekarza;
- 2) imię (imiona) i nazwisko lekarza;
- 3) obywatelstwo (obywatelstwa);
- 4) miejsce i datę urodzenia w przypadku lekarza cudzoziemca;
- 5) numer PESEL, a w przypadku jego braku - cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj wydania;
- 6) numer w Centralnym Rejestrze Lekarzy i Lekarzy Dentystów Rzeczypospolitej Polskiej;
- 7) posiadane specjalizacje oraz rok ich uzyskania;
- 8) nazwę i adres podmiotu prowadzącego szkolenie z zakresu umiejętności oraz nazwę komórki organizacyjnej, w której jest odbywane szkolenie z zakresu umiejętności;
- 9) imię i nazwisko opiekuna szkolenia z zakresu umiejętności oraz jego dane, o których mowa w pkt 5;

10) datę rozpoczęcia i zakończenia szkolenia z zakresu umiejętności;

11) datę wydania i numer decyzji, o której mowa w art. 17q ust. 4;

12) adnotację dotyczącą wykreślenia lekarza z rejestru.

3. Rejestr, o którym mowa w ust. 1, jest jawny, za wyjątkiem danych określonych w ust. 2 pkt 2, 4, 5 i 9.

**Art. 17k.** 1. Lekarz odbywający szkolenie z zakresu umiejętności jest obowiązany prowadzić kartę szkolenia z zakresu umiejętności dokumentującą przebieg tego szkolenia.

2. Lekarz odbywa szkolenie z zakresu umiejętności pod nadzorem opiekuna szkolenia wyznaczonego przez kierownika podmiotu prowadzącego szkolenie z zakresu umiejętności.

3. Opiekunem szkolenia może być lekarz posiadający świadectwo umiejętności lub tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny właściwej dla danej umiejętności, lub dorobek naukowy w danej dziedzinie medycyny.

4. Opiekun szkolenia, o którym mowa w ust. 2:

1) uczestniczy i sprawuje nadzór nad wykonywanymi przez lekarza zabiegami i procedurami medycznymi, które są objęte programem szkolenia z zakresu umiejętności;

2) nadzoruje realizację programu szkolenia z zakresu umiejętności;

3) potwierdza w karcie szkolenia nabycie umiejętności praktycznego wykonywania zabiegów i procedur medycznych przewidzianych w programie szkolenia z zakresu danej umiejętności.

5. Opiekun szkolenia może zostać zmieniony przez kierownika podmiotu prowadzącego szkolenie z zakresu umiejętności w przypadku braku możliwości dalszego pełnienia czynności nadzoru nad lekarzem.

6. Zmiana opiekuna szkolenia może także nastąpić na umotywowany wniosek lekarza lub opiekuna szkolenia złożony kierownikowi podmiotu prowadzącego szkolenie z zakresu umiejętności nie później niż na 3 miesiące przed zakończeniem tego szkolenia.

7. W przypadku śmierci opiekuna szkolenia, nowego opiekuna wyznacza niezwłocznie kierownik podmiotu prowadzącego szkolenie z zakresu umiejętności.

8. Potwierdzeniem ukończenia szkolenia z zakresu umiejętności jest wpis w karcie szkolenia z zakresu umiejętności dokonany przez opiekuna szkolenia oraz zaświadczenie o ukończeniu szkolenia z zakresu umiejętności wydane przez podmiot prowadzący szkolenie z zakresu umiejętności.

9. Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia z zakresu umiejętności, o którym mowa w ust. 8, jest równoznaczne z zaliczeniem praktycznym danej umiejętności.

**Art. 17l.** 1. Po zakończeniu szkolenia z zakresu umiejętności albo uzyskaniu decyzji o dopuszczeniu do PEU bez odbywania szkolenia, o której mowa w art. 17q ust. 4, lekarz w celu przystąpienia do PEU, składa do CEM, następujące dokumenty:

- 1) wniosek zgłoszeniowy do PEU;
- 2) zaświadczenie, o którym mowa w art. 17k ust. 8, albo decyzję o dopuszczeniu do PEU bez odbywania szkolenia, o której mowa w art. 17q ust. 4;
- 3) kartę szkolenia z zakresu umiejętności;
- 4) kopię prawa wykonywania zawodu;
- 5) dokument potwierdzający dokonanie opłaty egzaminacyjnej za PEU, zwanej dalej „opłatą egzaminacyjną”.

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

- 1) imię (imiona) i nazwisko;
- 2) datę urodzenia;
- 3) miejsce urodzenia;
- 4) numer PESEL, a w przypadku jego braku – cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj wydania;
- 5) obywatelstwo (obywatelstwa);
- 6) numer w Centralnym Rejestrze Lekarzy i Lekarzy Dentystów Rzeczypospolitej Polskiej;
- 7) przynależność do okręgowej izby lekarskiej;
- 8) adres miejsca zamieszkania;
- 9) adres do korespondencji;
- 10) nazwę ukończonej uczelni, datę wystawienia i numer uzyskanego dyplomu lekarza;

- 11) informacje o posiadanym prawie wykonywania zawodu lekarza, jego numer, datę wydania i organ wydający;
- 12) posiadane specjalizacje;
- 13) wskazanie podmiotu prowadzącego szkolenie z zakresu umiejętności, w którym lekarz odbywał szkolenie, i adres tego podmiotu;
- 14) tryb szkolenia z zakresu umiejętności;
- 15) stopień naukowy lub tytuł naukowy, imię i nazwisko opiekuna szkolenia z zakresu umiejętności;
- 16) wskazanie części PEU, do której lekarz zamierza przystąpić.

3. Formularz wniosku zgłoszeniowego, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, jest generowany elektronicznie i pobierany na stronie internetowej CEM. CEM potwierdza elektronicznie zapisanie zgłoszonych we wniosku danych. Po wydrukowaniu wniosków w wersji papierowej lekarz przekazuje wraz z pozostałą dokumentacją do dyrektora CEM.

4. W przypadku gdy dokumentacja lekarza nie spełnia wymogów ustalonych w przepisach prawa, dyrektor CEM wzywa lekarza do usunięcia braków w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania, z pouczeniem, że nieusunięcie tych braków spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania. Wezwanie następuje w formie postanowienia, na które nie przysługuje zażalenie. W razie pozostawienia wniosku bez rozpoznania CEM zwraca lekarzowi wniesioną opłatę egzaminacyjną.

5. Opłatę egzaminacyjną pobiera dyrektor CEM.

6. Opłata egzaminacyjna stanowi dochód budżetu państwa i nie może być pobierana w kwocie większej niż 25% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstwa bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, w drodze obwieszczenia, do dnia 15 stycznia każdego roku.

7. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, wysokość, sposób uiszczenia opłaty egzaminacyjnej oraz szczegółowe warunki i tryb zwrotu opłaty, uwzględniając wysokość niezbędnych kosztów związanych z organizacją i przeprowadzaniem PEU.

8. Dyrektor CEM ustala listę lekarzy mogących przystąpić do PEU w danym terminie. CEM zawiadamia lekarza o terminie i miejscu PEU nie później niż 30 dni przed dniem jego rozpoczęciem.



9. CEM organizuje PEU w terminach i miejscach ustalonych przez dyrektora CEM w zależności od potrzeb, jednak nie rzadziej niż raz w roku. PEU obejmuje problematykę określoną w programie szkolenia z zakresu danej umiejętności.

10. PEU dla każdej umiejętności jest składany w formie egzaminu testowego i egzaminu ustnego, w kolejności ustalonej przez dyrektora CEM, obejmujących zakres odbytego szkolenia z zakresu umiejętności, ze szczególnym uwzględnieniem zabiegów i procedur medycznych, z wyłączeniem wykonywania inwazyjnych zabiegów i procedur medycznych.

11. PEU przeprowadza się zgodnie z regulaminem porządkowym ustalonym przez dyrektora CEM i zatwierdzonym przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

12. Test oraz pytania lub zadania egzaminacyjne na egzamin ustny opracowuje i ustala CEM w porozumieniu z właściwym konsultantem krajowym lub konsultantami krajowymi lub konsultantem lub konsultantami krajowymi w dziedzinie lub dziedzinach medycyny związanych z realizacją zadań państwa związanych wyłącznie z obronnością kraju w czasie wojny i pokoju, lub ich przedstawicielami, lub właściwymi towarzystwami naukowymi, odrębnie dla każdej umiejętności.

13. Testy, pytania i zadania egzaminacyjne są opracowywane, przetwarzane, dystrybuowane i przechowywane w sposób uniemożliwiający dostęp do nich przez osoby inne niż uczestniczące w ich opracowywaniu, przetwarzaniu, dystrybuowaniu, przechowywaniu, przeprowadzające PEU lub sprawujące nadzór i kontrolę w zakresie przeprowadzanych egzaminów. Zadania testowe nie podlegają udostępnianiu na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.

14. Lekarz może składać PEU po okazaniu dokumentu potwierdzającego jego tożsamość.

15. Podczas PEU lekarz nie może korzystać z żadnych pomocy naukowych i dydaktycznych, a także nie może posiadać urządzeń służących do kopiowania, przekazywania i odbioru informacji. Naruszenie tego zakazu stanowi podstawę zdyskwalifikowania osoby zdającej egzamin, co jest równoznaczne z uzyskaniem przez nią wyniku negatywnego. CEM zawiadamia o tym fakcie właściwego rzeczownika odpowiedzialności zawodowej.

16. W przypadku nieprzystąpienia do PEU w wyznaczonym terminie albo uzyskania wyniku negatywnego lekarz może przystąpić do PEU w innym terminie. Przepisy ust. 1-8 stosuje się.

17. W przypadku rażących uchybień formalnych w przeprowadzeniu PEU lub nieprzewidzianych sytuacji mających wpływ na przeprowadzenie PEU dyrektor CEM może unieważnić PEU w całości albo w części, o której mowa w ust. 10, w danym terminie dla danej umiejętności, dla poszczególnych albo wszystkich zdających.

18. Unieważnienie PEU albo jego części powoduje, że traktuje się odpowiednio PEU albo jego część jako niebyłą. Unieważniony egzamin jest powtarzany w terminie 3 miesięcy od dnia, w którym decyzja o unieważnieniu stała się ostateczna. W przypadku unieważnienia całości PEU wszystkie jego części odbywają się w terminie 3 miesięcy od dnia, w którym decyzja o unieważnieniu stała się ostateczna.

19. Decyzję o unieważnieniu dyrektor CEM podejmuje w terminie 14 dni od dnia powzięcia informacji o przyczynach uzasadniających unieważnienie PEU albo jego części.

20. Decyzja o unieważnieniu PEU albo jego części jest ogłaszana na stronie internetowej CEM oraz przesyłana zainteresowanym lekarzom listem poleconym.

21. Od decyzji o unieważnieniu PEU albo jego części przysługuje odwołanie do ministra właściwego do spraw zdrowia w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia, składane za pośrednictwem dyrektora CEM.

22. CEM ustala i ogłasza wyniki PEU. Wynik PEU nie stanowi decyzji w rozumieniu Kodeksu postępowania administracyjnego.

23. Lekarz uzyskuje pozytywny wynik PEU, jeżeli uzyska taki wynik z egzaminu testowego i egzaminu ustnego.

**Art. 17m.** Lekarzowi przysługuje urlop szkoleniowy na przygotowanie się i przystąpienie do PEU w wymiarze nieprzekraczającym 6 dni w roku kalendarzowym. Za czas urlopu szkoleniowego lekarz zachowuje prawo do wynagrodzenia.

**Art. 17n. 1.** Egzamin testowy wchodzący w skład PEU polega na rozwiązaniu testu składającego się z zestawu 120 pytań zawierających pięć wariantów odpowiedzi, z których tylko jedna jest prawidłowa. Lekarz może wybrać tylko jedną odpowiedź. Za

każdą prawidłową odpowiedź lekarz uzyskuje 1 punkt. W przypadku braku odpowiedzi albo zaznaczenia więcej niż jednej odpowiedzi punkty nie są przyznawane.

2. Egzamin testowy może być przeprowadzony w formie testu komputerowego przy użyciu urządzenia egzaminacyjnego wykorzystującego jednolite oprogramowanie opracowane przez CEM. W takim przypadku egzamin testowy przeprowadza się w siedzibie CEM.

3. Egzamin testowy uważa się za zdany z wynikiem pozytywnym, jeżeli lekarz uzyska co najmniej 60% maksymalnej możliwej od uzyskania liczby punktów z testu. Pozytywny wynik egzaminu testowego albo egzaminu ustnego jest ważny przez okres 3 lat od jego uzyskania.

4. PEU jest przeprowadzany przez Państwową Komisję Egzaminacyjną do spraw Umiejętności, zwaną dalej „PKEU”.

5. Przewodniczącego i członków PKEU powołuje i odwołuje dyrektor CEM, spośród osób zaproponowanych przez właściwego konsultanta krajowego lub konsultanta krajowego w dziedzinie lub dziedzinach medycyny związanych z realizacją zadań państwa związanych wyłącznie z obronnością kraju w czasie wojny i pokoju, właściwe towarzystwo naukowe oraz Naczelną Radę Lekarską lub Wojskową Radę Lekarską.

6. W skład PKEU wchodzi lekarze posiadający świadectwo umiejętności objętej PEU lub tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny właściwej dla danej umiejętności, w szczególności przedstawiciel albo przedstawiciele:

- 1) konsultanta lub konsultantów krajowych;
- 2) właściwych towarzystw naukowych dla danej dziedziny medycyny objętej PEU;
- 3) Naczelnej Rady Lekarskiej.

7. W przypadku umiejętności dotyczących realizacji zadań państwa związanych z obronnością kraju, w skład zespołu egzaminacyjnego, o którym mowa w ust. 10, wchodzi także:

- 1) konsultant krajowy lub konsultanci krajowi w dziedzinie lub dziedzinach medycyny związanych z realizacją zadań państwa związanych wyłącznie z obronnością kraju w czasie wojny i pokoju lub konsultant lub konsultanci wojskowej służby zdrowia;
- 2) przedstawiciel Wojskowej Rady Lekarskiej.

8. Do członków PKEU stosuje się odpowiednio art. 14b ust. 3 i 6–9.

9. Do ważnego przeprowadzenia egzaminu ustnego wymagana jest obecność co najmniej 3 członków PKEU.

10. Dyrektor CEM, w celu przeprowadzenia PEU, w ustalonych miejscach i terminach, wyznacza spośród członków PKEU zespoły egzaminacyjne. Zespół egzaminacyjny składa się z co najmniej 3 członków PKEU z zachowaniem reprezentacji podmiotów wymienionych w ust. 6 i 7.

11. Do zadań PKEU albo wydzielonego spośród jej członków zespołu egzaminacyjnego należy:

- 1) przeprowadzenie i dokonywanie oceny egzaminu ustnego;
- 2) przekazanie do CEM ocen PEU oraz innej dokumentacji związanej z przeprowadzonym egzaminem, niezwłocznie po zakończonym egzaminie, nie później niż w terminie 14 dni od dnia jego przeprowadzenia.

**Art. 17o.** 1. Przewodniczącemu i członkom PKEU albo zespołu egzaminacyjnego przeprowadzającego dany PEU przysługuje:

- 1) wynagrodzenie w wysokości 300 zł dla przewodniczącego i 130 zł dla członków za udział w posiedzeniu PKEU albo zespołu egzaminacyjnego;
- 2) zwrot kosztów przejazdu w wysokości i na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 77<sup>5</sup> § 2 Kodeksu pracy;
- 3) zwolnienie od pracy w dniu posiedzenia PKEU albo zespołu egzaminacyjnego, bez zachowania prawa do wynagrodzenia.

2. Kwoty, o których mowa w ust. 2 pkt 1, podlegają waloryzacji z uwzględnieniem średniorocznego wskaźnika wzrostu wynagrodzeń w państwowej sferze budżetowej przyjętego w ustawie budżetowej.

**Art. 17p.** 1. Potwierdzeniem uzyskania przez lekarza umiejętności jest świadectwo umiejętności wydawane przez dyrektora CEM w terminie 30 dni od dnia otrzymania kompletnej dokumentacji egzaminacyjnej danego lekarza.

2. Kopia świadectwa umiejętności jest przekazywana przez CEM do właściwej okręgowej rady lekarskiej, która wpisuje informacje o uzyskaniu przez lekarza umiejętności do okręgowego rejestru lekarzy.

3. CEM prowadzi ewidencję wydanych świadectw umiejętności i przechowuje dokumenty, o których mowa w art. 17l ust. 1, oraz dokumentację dotyczącą PEU, zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

**Art. 17q. 1.** Lekarz, który ubiega się o uznanie programu szkolenia odbytego za granicą lub w kraju w całości albo w części za równoważny z programem szkolenia z zakresu umiejętności, o którym mowa w art. 17h ust. 9, składa wniosek w tej sprawie do dyrektora CMKP.

2. Do wniosku lekarz dołącza:

- 1) oryginał albo kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem prawa wykonywania zawodu;
- 2) dokument zawierający dane o miejscu odbycia szkolenia, okresie jego trwania i szczegółowe informacje o programie szkolenia, w szczególności o zakresie teoretycznym i praktycznym szkolenia;
- 3) informacje o sposobie i trybie złożenia egzaminu lub innej formie potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności praktycznych.

3. W celu przygotowania opinii dotyczącej równoważności programu szkolenia odbytego przez lekarza w całości albo w części z programem szkolenia z zakresu umiejętności, o którym mowa w art. 17h ust. 9, dyrektor CMKP przekazuje dokumenty, o których mowa w ust. 1 i 2, do komisji, o której mowa w art. 17h ust. 2. Komisja sporządza swoją opinię w terminie 30 dni od dnia otrzymania dokumentacji.

4. Dyrektor CMKP po otrzymaniu dokumentów, o których mowa w ust. 2, i opinii, o której mowa w ust. 3, dokonuje oceny tych dokumentów i wydaje decyzję w sprawie uznania programu szkolenia odbytego w kraju lub za granicą za równoważny w całości albo w części z programem szkolenia z zakresu umiejętności, o którym mowa w art. 17h ust. 9, oraz o skróceniu czasu trwania szkolenia z zakresu umiejętności albo dopuszczeniu do PEU bez odbywania tego szkolenia.

5. Dyrektor CMKP uznaje równoważność programu szkolenia odbytego w kraju lub za granicą, jeżeli na podstawie przedstawionych przez lekarza dokumentów stwierdzi, że okres trwania szkolenia, formy nabywania wiedzy i umiejętności praktycznych, zakres merytoryczny odbytego programu kształcenia oraz nabyte kompetencje w zakresie danej umiejętności odpowiadają w istotnych elementach

programowi szkolenia z zakresu umiejętności na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, albo odmawia uznania tego szkolenia.

6. Do postępowania w sprawie, o której mowa w ust. 1-5, stosuje się przepisy Kodeksu postępowania administracyjnego.

**Art. 17r.** Minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Lekarskiej oraz Wojskowej Rady Lekarskiej, określi, w drodze rozporządzenia:

- 1) szczegółowy tryb zgłaszania się lekarzy do PEU oraz jego przeprowadzania i ustalania wyników,
- 2) warunki zaliczania złożonej z wynikiem pozytywnym części PEU na poczet kolejnego PEU,
- 3) sposób ewidencjonowania wydanych świadectw umiejętności i dane podlegające wpisowi do ewidencji,
- 4) wzory:
  - a) wniosku o wpis do rejestru podmiotów akredytowanych,
  - b) świadectwa, o którym mowa w art. 17b ust. 9,
  - c) upoważnienia do przeprowadzenia kontroli w podmiotach wpisanych do rejestru podmiotów akredytowanych,
  - d) karty szkolenia z zakresu umiejętności,
  - e) zaświadczenia o ukończeniu szkolenia z zakresu umiejętności, o którym mowa w art. 17k ust. 8,
  - f) oświadczenia, o którym mowa w art. 14b ust. 8, dla członków PKEU,
  - g) świadectwa umiejętności

- uwzględniając aktualny stan wiedzy medycznej oraz konieczność zapewnienia prawidłowego przebiegu szkolenia i PEU;

- 5) sposób ustalania opłat za szkolenia w zakresie umiejętności, uwzględniając rodzaje kosztów.”;

3) art. 18 otrzymuje brzmienie:

**„Art. 18. 1.** Lekarz ma prawo i obowiązek doskonalenia zawodowego, w szczególności w różnych formach kształcenia podyplomowego, mając na względzie wykonywanie zawodu zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej.

2. Lekarz realizuje obowiązek doskonalenia zawodowego przez uzyskiwanie odpowiedniej liczby punktów edukacyjnych obliczonych w ustalonych okresach rozliczeniowych.

3. Lekarz realizuje obowiązek doskonalenia zawodowego przez:

- 1) realizowanie programu specjalizacji lub szkolenia z zakresu umiejętności;
- 2) udział w kursie medycznym nieobjętym programem odbywanej specjalizacji lub szkolenia z zakresu umiejętności;
- 3) odbycie praktyki klinicznej;
- 4) udział w kongresie, zjeździe, konferencji, sympozjum naukowym, posiedzeniu oddziału kolegium specjalistów lub specjalistycznego lekarskiego towarzystwa naukowego, udział w szkoleniu wewnętrznym jednostki medycznej;
- 5) udział w akredytowanym programie edukacyjnym;
- 6) uzyskanie stopnia lub tytułu naukowego w zakresie nauk medycznych;
- 7) napisanie i opublikowanie lub przetłumaczenie książki, artykułu lub edukacyjnego programu multimedialnego o charakterze medycznym lub popularno-naukowym;
- 8) kierowanie specjalizacją lub nadzór nad szkoleniem z zakresu umiejętności;
- 9) prowadzenie szkolenia lekarzy stażystów;
- 10) prenumeratę fachowego czasopisma medycznego;
- 11) przynależność do kolegium specjalistów lub towarzystwa naukowego.

4. Minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Lekarskiej, określi, w drodze rozporządzenia:

- 1) liczbę punktów edukacyjnych przypadających za dopełnienie określonej formy doskonalenia zawodowego,
- 2) minimalną liczbę punktów edukacyjnych wymaganych w ustalonych okresach rozliczeniowych,
- 3) sposób rejestrowania uzyskanych punktów,
- 4) wzory dokumentów potwierdzających uzyskane punkty

- kierując się potrzebą podnoszenia jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.

5. Dopełnienie obowiązku doskonalenia zawodowego lekarza okręgowa rada lekarska potwierdza przez dokonanie wpisu w okręgowym rejestrze lekarzy oraz w