



Minister Zdrowia

RKLU.050.18.2026.GG
Warszawa, 30 lipca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,
na podstawie art. 115 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (Dz. U. z 1997 r. Nr 78, poz. 483, z późn. zm.) oraz art. 193 uchwały Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 30 lipca 1992 r. Regulamin Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej (M.P. z 2026 r. poz. 573 i 665), przekazuję odpowiedź na interpelację nr 18492 Posłów: Barbary Okuły, Ewy Szymanowskiej, Sławomira Ćwika i Izabeli Bodnar w sprawie wpływu projektowanych zmian w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentysty na sytuację lekarzy i lekarzy dentystów z niepełnosprawnościami odbywających szkolenie specjalizacyjne.

W odpowiedzi na pytania nr 1- 6 i 8 interpelacji informuję, że w dniach 8 czerwca – 8 lipca 2026 r. trwały konsultacje publiczne i uzgodnienia projektu ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz niektórych innych ustaw (UD384). Zgodnie z przedmiotowym projektem lekarze i lekarki w czasie stażu i szkolenia specjalizacyjnego nadal będą mogli korzystać z pełni praw przysługujących pracownikom w związku z macierzyństwem oraz z pełni praw przysługujących pracownikom w związku z orzeczoną niepełnosprawnością. Projekt ustawy przewiduje natomiast, że w sytuacji, kiedy lekarz lub lekarka nie odbywa obowiązkowych dyżurów przewidzianych w programie specjalizacji w związku z korzystaniem z uprawnień związanych z macierzyństwem lub niepełnosprawnością, będzie zobowiązany/zobowiązana do odrobienia tych dyżurów w normalnym czasie pracy w ramach przedłużenia szkolenia specjalizacyjnego. Obecnie lekarki i lekarze korzystający z uprawnień związanych z macierzyństwem lub orzeczoną niepełnosprawnością mogą być zwolnieni z dyżurowania bez konieczności odrabiania tych dyżurów przez 2 lata specjalizacji, natomiast jeżeli okres niedyżurowania jest dłuższy niż dwa lata lekarze i lekarki są zobowiązani do odrobienia dyżurów, których nie odbyli w związku z macierzyństwem w okresie przekraczającym 2 lata. Zgodnie z projektowanymi zmianami nie będzie już obowiązywał 2 letni okres zwolnienia z dyżurów, tzn. lekarki i lekarze nadal będą mogli korzystać z uprawnień związanych z macierzyństwem oraz orzeczoną niepełnosprawnością, jednak będą zobowiązani do odrobienia niezrealizowanych dyżurów w normalnym czasie pracy. Dotychczasowe rozwiązanie zwalniające z odrabiania dyżurów, których lekarz albo lekarka nie odbyli w okresie 2 lat w związku z korzystaniem z uprawnień związanych z macierzyństwem lub niepełnosprawnością nie może dalej funkcjonować, gdyż jest niezgodnie z Dyrektywą 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych. Zgodnie z art. 25 ust. 3 ww. Dyrektywy *Kształcenie specjalizacyjne powinno się odbywać w pełnym wymiarze godzin w placówkach uznanych*

przez właściwe organy. Obejmuje ono udział w pełnym zakresie działalności medycznej prowadzonej przez placówkę, w której odbywa się kształcenie, w tym w pełnieniu dyżurów, tak aby kształcący się lekarz cały czas przeznaczony na pracę zawodową we wszystkich tygodniach roboczych w roku poświęcał na zajęcia praktyczne i teoretyczne, zgodnie z procedurami ustanowionymi przez właściwe organy.

Zgodnie z powyższym, każdy lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne w danej dziedzinie powinien odbyć je w pełnym wymiarze godzin, w tym godzin dyżurowych. Zwolnienie lekarzy i lekarek korzystających z uprawnień macierzyńskich i z uprawnień związanych z niepełnosprawnością z dyżurowania, bez konieczności odrobienia tych dyżurów w normalnym czasie pracy doprowadza do sytuacji, w której wskazani lekarze i lekarki odbywają o **ok. 1000 godzin szkolenia mniej** niż lekarze, którzy nie korzystają z takiego zwolnienia. Dlatego też konieczne jest wprowadzenie rozwiązania, zgodnie z którym będą oni mogli korzystać z pełni praw pracowniczych związanych z macierzyństwem i niepełnosprawnością, ale też odbędą szkolenie w pełnym wymiarze. Należy przy tym zaznaczyć, że lekarze i lekarki, którzy z powodów zdrowotnych czasowo nie odbywają szkolenia specjalizacyjnego, także zobowiązani są do odrobienia części niezrealizowanego z powodu choroby szkolenia w ramach przedłużenia szkolenia specjalizacyjnego. Zatem proponowane rozwiązania nie mają charakteru dyskryminującego, gdyż wszyscy lekarze i lekarki zobowiązani są odrobić w ramach przedłużenia szkolenia specjalizacyjnego niezrealizowane elementy szkolenia przewidziane w programie specjalizacji.

W związku z powyższym, proponowane rozwiązania nie wymagały dodatkowych konsultacji. Zmiany te podlegały natomiast konsultacjom w ramach konsultacji publicznych projektu ustawy.

Jednocześnie informuję, że w związku z publicznie wyrażanym sprzeciwem wobec nowelizacji ustawy, wskazującym na błędną interpretację niektórych z projektowanych przepisów bądź niezrozumienie intencji projektodawcy, w Ministerstwie Zdrowia odbyły się dotychczas 3 spotkania mające na celu wyjaśnienie i omówienie pojawiających się w przestrzeni publicznej wątpliwości.

W dniu 23.06.2026 r. odbyło się spotkanie z przedstawicielkami Fundacji Matki Lekarki. Natomiast w dniu 26.06.2026 r. odbyło się spotkanie z przedstawicielami studentów medycyny z uczelni z całej Polski. Ponadto w dniu 3 lipca 2026 r. odbyło się spotkanie z przedstawicielami Porozumienia Rezydentów OZZL.

Planowane jest ewentualne przeprowadzenie kolejnych spotkań z wyżej wymienionymi organizacjami po naniesieniu na projekt poprawek związanych z uwzględnieniem części uwag zgłoszonych w konsultacjach.

W odpowiedzi na pytanie nr 7 interpelacji informuje, że jeszcze na początku 2020 r. lekarz, aby podejść do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego (dalej: „PES”) musiał najpierw ukończyć szkolenie specjalizacyjne, a szkolenie to musiało być zweryfikowane. Dopiero po potwierdzeniu przez Urząd Wojewódzki, że jego szkolenie zostało zrealizowane zgodnie z programem, lekarz mógł podejść do PES. Często było tak, że lekarz musiał oczekiwać na egzamin nawet kilka miesięcy, gdyż egzaminy odbywają się w stałych sesjach 2 razy w roku, a zakończenie szkolenia mogło przypaść zaraz po danej sesji i wtedy lekarz czekał parę miesięcy na kolejną sesję, co przedłużało uzyskanie przez niego tytułu specjalisty. Dlatego też w 2020 r. wprowadzono możliwość zdania PES na ostatnim roku szkolenia, aby lekarz mógł zdać egzamin jeszcze w trakcie szkolenia, wtedy od razu po jego zakończeniu i weryfikacji otrzymywał tytuł specjalisty. W wielu przypadkach rozwiązanie to okazało się bardzo korzystne i spełniło swoje zadanie, jednak obecnie mierzymy się również z wieloma niepożądanymi skutkami tego rozwiązania, ponieważ coraz częściej zdarzają się przypadki, że lekarz zda PES a następnie przez kilka lat nie kończy szkolenia specjalizacyjnego. Z uwagi na powyższe uznano, że PES zdany w trakcie szkolenia specjalizacyjnego musi mieć termin ważności. Termin ważności PES będzie mobilizował lekarzy do terminowego kończenia szkolenia specjalizacyjnego i zwalniania miejsc szkoleniowych. Natomiast PES zdany po ukończeniu szkolenia specjalizacyjnego nie będzie miał terminu ważności, gdyż

bezpośrednio po jego zdaniu lekarz uzyska tytuł specjalisty. Odnosząc się do szczególnych przypadków związanych z macierzyństwem i długotrwałą chorobą, obecnie analizowane są możliwości wprowadzenia wyjątków obejmujących takie zdarzenia.

W odpowiedzi na pytanie nr 9 i 10 interpelacji informuję, że jak wskazano powyżej zgodnie z przedmiotowym projektem lekarze i lekarki w czasie stażu i szkolenia specjalizacyjnego nadal będą mogli korzystać z pełni praw przysługujących pracownikom w związku z macierzyństwem oraz z pełni praw przysługujących pracownikom w związku z orzeczoną niepełnosprawnością. Projekt przewiduje również, że jeżeli właściwa okręgowa rada lekarska potwierdzi w uchwale istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kontynuowania dotychczasowej specjalizacji, lekarka albo lekarz będzie mógł zmienić szkolenie specjalizacyjne na inne w trybie rezydenckim.

W odpowiedzi na pytanie nr 11 interpelacji informuję, że do dnia 8.07.2026 r. do Ministerstwa Zdrowia wpłynęło ponad 2000 pism z uwagami w ramach konsultacji publicznych projektu ustawy. Obecnie ww. uwagi są rozpatrywane. Dlatego też aktualnie nie można podać liczby pism i stanowisk, które dotyczyły wpływu projektowanych przepisów na sytuację lekarzy i lekarzy dentystów z niepełnosprawnościami oraz lekarzy rodziców/opiekunów dzieci z orzeczoną niepełnosprawnością. Niemniej informuję, że wszystkie uwagi zgłoszone do projektu, wraz ze stanowiskiem Ministerstwa Zdrowia, zostaną zamieszczone na stronie Rządowego Centrum Legislacji.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kęcka
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/