

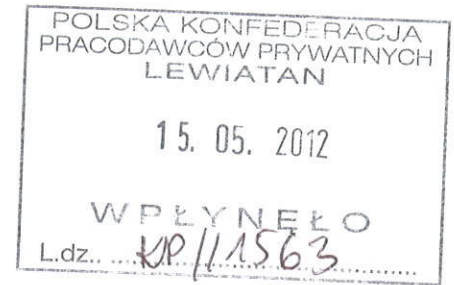


Warszawa, 2012-05-09

## MINISTER ZDROWIA

MZ-NSK-078-30127-9/AD/12

wg. rozdzielnika



*p. H. Zolozewski*

Na podstawie § 12 ust. 1 uchwały Nr 49 Rady Ministrów z dnia 19 marca 2002 roku - Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. Nr 13, poz. 221, z późn. zm.), przekazuję w załączeniu projekt **rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie limitu przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny**, z uprzejmą prośbą o zgłoszenie ewentualnych uwag w terminie do dnia 8 czerwca 2012 roku. Uwagi proszę przysyłać również w wersji elektronicznej na adres: a.dabek@mz.gov.pl.

Jednocześnie w przypadku zgłoszenia uwag zapraszam na konferencję uzgodnieniową, która odbędzie się w dniu 12 czerwca 2012 roku o godz. 11.00 w Sali Małej Kinowej Ministerstwa Zdrowia przy ul. Miodowej 15 w Warszawie. Proszę o potwierdzenie obecności na ww. konferencji do dnia 8 czerwca 2012 roku.

Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU

*Aleksander Sopiński*

### Otrzymują:

1. Minister - członek Rady Ministrów, Szef Kancelarii Prezesa Rady Ministrów,  
Przewodniczący Stałego Komitetu Rady Ministrów;
2. Wiceprezes Rady Ministrów - Minister Gospodarki;
3. Prezes Rządowego Centrum Legislacji (2 egz.);
4. Minister Edukacji Narodowej;
5. Minister Finansów;
6. Minister Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej;

7. Minister Kultury i Dziedzictwa Narodowego;
8. Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego;
9. Minister Obrony Narodowej;
10. Minister Pracy i Polityki Społecznej;
11. Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi;
12. Minister Rozwoju Regionalnego;
13. Minister Skarbu Państwa;
14. Minister Sportu i Turystyki;
15. Minister Spraw Wewnętrznych;
16. Minister Administracji i Cyfryzacji;
17. Minister Spraw Zagranicznych;
18. Minister Sprawiedliwości;
19. Minister Środowiska;
20. Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych;
21. Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów;
22. Rzecznik Praw Pacjenta;
23. Szef Urzędu do Spraw Cudzoziemców;
24. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia;
25. Naczelna Izba Lekarska;
26. Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych;
27. Naczelna Izba Aptekarska;
28. Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych;
29. Rektorzy uczelni medycznych;
30. Centrum Egzaminów Medycznych;
31. Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;
32. Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej;
33. Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
34. Federacja Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej;
35. Forum Związków Zawodowych;
36. Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;
37. Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej;
38. Polska Konfederacja Pracodawców Prywatnych „Lewiatan”;
39. Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych;
40. Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy;

41. Stowarzyszenie Menedżerów Opieki Zdrowotnej;
42. Business Centre Club;
43. Parlament Studentów Rzeczypospolitej Polskiej;
44. Europejskie Stowarzyszenie Studentów Medycyny;
45. Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny IFMSA-Poland;
46. Polskie Towarzystwo Studentów Stomatologii;
47. Krajowa Reprezentacja Doktorantów.

Do wiadomości:

1. Minister Zdrowia Bartosz Arłukowicz;
2. Sekretarz Stanu Jakub Szulc;
3. Podsekretarz Stanu Cezary Rzemek;
4. Podsekretarz Stanu Aleksander Sopliński;
5. Podsekretarz Stanu Agnieszka Pachciarz;
6. Podsekretarz Stanu Marek Haber;
7. Zastępujący Dyrektora Generalnego Marcin Antoniak.



Projekt z dnia 8 maja 2012 r.

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia .....

**w sprawie limitu przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny**

Na podstawie art. 8 ust. 9 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Określa się limit przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny w roku akademickim 2012/2013.

**§ 2.** Limit przyjęć na kierunek lekarski w roku akademickim 2012/2013 określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

**§ 3.** Limit przyjęć na kierunek lekarsko-dentystyczny w roku akademickim 2012/2013 określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

**§ 4.** Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

**MINISTER ZDROWIA**

w porozumieniu:

**MINISTER NAUKI I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO**

za zgodność pod względem  
prawnym i redakcyjnym

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495, z późn. zm.).

<sup>2)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2006 r. Nr 46, poz. 328, Nr 104, poz. 708 i 711, Nr 144, poz. 1043 i Nr 227, poz. 1658, z 2007 r. Nr 80, poz. 542, Nr 120, poz. 818, Nr 176, poz. 1238 i 1240 i Nr 180, poz. 1280, z 2008 r. Nr 70, poz. 416, z 2009 r. Nr 68, poz. 584, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278 i Nr 202, poz. 1553, z 2010 r. Nr 57, poz. 359, Nr 75, poz. 471, Nr 96, poz. 620, Nr 127, poz. 857, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278, oraz z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 84, poz. 455, Nr 112, poz. 654, Nr 174, poz. 1039 i Nr 185, poz. 1092.

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Departamentu Nauki i Szkolnictwa  
Wyższego

*Eryk Kromać*

§.05.2012  
B. Zmyślowski

*ABM*

SPECJALISTA

*Aleksandra Dąbek* 1

Załączniki do rozporządzenia  
Ministra Zdrowia z dnia ....2012 r. (poz. ....)

Załącznik nr 1

**Limit przyjęć na kierunek lekarski w roku akademickim 2012/2013**

Lp.	Nazwa uczelni	Jednolite magisterskie studia stacjonarne prowadzone w języku polskim		Jednolite magisterskie studia niestacjonarne prowadzone w języku polskim	Jednolite magisterskie studia niestacjonarne prowadzone w języku innym niż język polski
		Miejsca dla obywateli polskich	Miejsca dla cudzoziemców*		
1.	Uniwersytet Medyczny w Białymstoku	160	0	30	50
2.	Collegium Medicum Uniwersytetu Mikołaja Kopernika im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy	150	5	30	46
3.	Gdański Uniwersytet Medyczny	220	6	66	150
4.	Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach	508	4	130	90

5.	Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie	200	20	60	120
6.	Uniwersytet Medyczny w Lublinie	230	4	70	200
7.	Uniwersytet Medyczny w Łodzi	480	10	120	72
8.	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	220	2	44	140
9.	Pomorska Akademia Medyczna w Szczecinie	180	2	54	100
10.	Warszawski Uniwersytet Medyczny	408	10	100	130
11.	Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich we Wrocławiu	220	16	45	110
12.	Uniwersytet Warmińsko- Mazurski w Olsztynie	100	0	0	80

\* w rozumieniu art. 43 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.).

**Limit przyjęć na kierunek lekarsko-dentystyczny w roku akademickim  
2012/ 2013**

Lp.	Nazwa uczelni	Jednolite magisterskie studia stacjonarne prowadzone w języku polskim		Jednolite magisterskie studia niestacjonarne prowadzone w języku polskim	Jednolite magisterskie studia niestacjonarne prowadzone w języku innym niż język polski
		Miejsca dla obywateli polskich	Miejsca dla cudzoziemców*		
1.	Uniwersytet Medyczny w Białymstoku	70	0	14	0
2.	Gdański Uniwersytet Medyczny	50	2	15	0
3.	Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach	103	3	40	0
4.	Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie	50	7	15	20
5.	Uniwersytet Medyczny w Lublinie	70	4	20	30
6.	Uniwersytet Medyczny w Łodzi	108	2	36	12



7.	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	72	2	15	60
8.	Pomorska Akademia Medyczna w Szczecinie	80	2	24	20
9.	Warszawski Uniwersytet Medyczny	70	4	30	5
10.	Akademia Medyczna im. Piastrów Śląskich we Wrocławiu	55	5	20	26

\* w rozumieniu art. 43 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.).

## UZASADNIENIE

Na podstawie *art. 8 ust. 9 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.)*, Minister Zdrowia w porozumieniu z Ministrem Nauki i Szkolnictwa Wyższego określi, w drodze rozporządzenia, limit przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny w poszczególnych uczelniach, uwzględniając zasady określone w *art. 8 ust. 4 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym*, możliwości dydaktyczne uczelni oraz zapotrzebowanie na absolwentów tych kierunków.

Niniejszym rozporządzeniem określa się limit przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny w roku akademickim 2012/2013. Limit przyjęć na kierunek lekarski w roku akademickim 2012/2013 określa załącznik nr 1 do rozporządzenia, natomiast limit przyjęć na kierunek lekarsko-dentystyczny w roku akademickim 2012/2013 określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

Załączniki określają limit przyjęć na ww. kierunki w rozbiciu na jednolite magisterskie studia stacjonarne prowadzone w języku polskim, jednolite magisterskie studia niestacjonarne prowadzone w języku polskim oraz jednolite magisterskie studia niestacjonarne prowadzone w języku innym niż język polski, z podziałem na uczelnie posiadające uprawnienia do kształcenia na danym kierunku. Limit przyjęć na jednolite magisterskie studia stacjonarne prowadzone w języku polskim uwzględnia zarówno miejsca dla obywateli polskich, tj. obywateli polskich i cudzoziemców, o których mowa w *art. 43 ust. 2, 5 i 5a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym*, których ww. przepisy uprawniają do podejmowania i odbywania kształcenia na zasadach obowiązujących obywateli polskich, jak i miejsca dla cudzoziemców w rozumieniu *art. 43 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym*, którzy mogą podejmować i odbywać kształcenie na zasadach określonych w *art. 43 ust. 4 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym*.

Załączniki zostały sporządzone na podstawie propozycji uczelni posiadających uprawnienia do kształcenia na kierunkach lekarskim i lekarsko-dentystycznym, przy uwzględnieniu w szczególności możliwości dydaktycznych poszczególnych uczelni oraz zapotrzebowania na absolwentów ww. kierunków.

Z analizy ww. propozycji wynikają zmiany w wysokości limitów w odniesieniu do roku

akademickiego 2011/2012. Na kierunku lekarskim proponowany limit miejsc ogółem uległ zwiększeniu o 133 miejsca (w tym na studiach stacjonarnych zwiększył się o 102 miejsca, na studiach niestacjonarnych prowadzonych w języku polskim zmniejszył się o 20 miejsc, a na studiach niestacjonarnych prowadzonych w języku innym niż język polski zwiększył się o 51 miejsc). Natomiast na kierunku lekarsko-dentystycznym proponowany limit miejsc ogółem uległ zwiększeniu o 14 miejsc (w tym na studiach stacjonarnych zwiększył się o 26 miejsc, na studiach niestacjonarnych prowadzonych w języku polskim zwiększył się o 12 miejsc, a na studiach niestacjonarnych prowadzonych w języku innym niż język polski zmniejszył się o 24 miejsca).

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Wskazanie podmiotów, na które oddziałuje akt normatywny

Projektowane regulacje będą miały wpływ na uczelnie medyczne i inne uczelnie wyższe posiadające uprawnienia do kształcenia na kierunku lekarskim lub lekarsko-dentystycznym oraz kandydatów na studia prowadzone na kierunku lekarskim lub lekarsko-dentystycznym.

### 2. Konsultacje społeczne

Niniejszy projekt został przesłany do konsultacji społecznych do: Naczelnej Izby Lekarskiej, Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych, Naczelnej Izby Aptekarskiej, Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych, rektorów uczelni medycznych, Centrum Egzaminów Medycznych, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej, Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”, Federacji Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej, Forum Związków Zawodowych, Krajowego Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej, Polskiej Konfederacji Pracodawców Prywatnych „Lewiatan”, Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, 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 i Krajowej Reprezentacji Doktorantów.

Ponadto, projekt został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministerstwa Zdrowia, zgodnie z przepisami *ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z 2009 r. Nr 42, poz. 337 oraz z 2011 r. Nr 106, poz. 622 i Nr 161, poz. 966)*.

Wyniki konsultacji zostaną omówione w niniejszej Ocenie po ich zakończeniu.

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

Projektowane rozporządzenie zarówno w odniesieniu do uczelni nadzorowanych przez Ministra Zdrowia, jak i Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego, nie spowoduje dodatkowych skutków finansowych dla budżetu państwa oraz budżetów jednostek samorządu terytorialnego. Wydatki związane z projektowanym limitem przyjęć na studia medyczne w uczelniach publicznych zostaną sfinansowane przez poszczególne uczelnie w ramach kwot dotacji określonych na podstawie *rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 8 lutego 2012 r. w sprawie sposobu podziału dotacji z budżetu państwa dla uczelni publicznych i niepublicznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 202)*.

### **4. Wpływ regulacji na rynek pracy**

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało bezpośredniego wpływu na rynek pracy. Jednakże niniejsza regulacja może mieć pośredni wpływ na rynek pracy, gdyż umożliwi podejmowanie kształcenia w zawodach lekarza i lekarza dentystry na poziomie studiów wyższych.

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

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało bezpośredniego wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw, a w szczególności nie spowoduje negatywnych skutków finansowych dla przedsiębiorców. Zakłada się, że zwiększenie limitu miejsc na kierunkach lekarskim i lekarsko-dentystycznym zwiększy liczbę absolwentów ww. kierunków, co z kolei przyczyni się do wzrostu konkurencyjności.

### **6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny**

Zakłada się, że projektowana regulacja będzie miała pozytywny wpływ na sytuację i rozwój regionalny, gdyż wyższa liczba absolwentów kierunków lekarskiego i lekarsko-dentystycznego uzupełni ewentualny niedobór kardy medycznej.

### **7. Wpływ regulacji na ochronę zdrowia ludności**

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało bezpośredniego wpływu na ochronę

zdrowia ludności. Może mieć natomiast pośredni wpływ na zwiększenie dostępności świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez lekarzy i lekarzy dentystów, poprzez zwiększenie liczby absolwentów kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego, z uwagi na projektowane zwiększenie limitu miejsc na ww. kierunkach studiów.

#### **8. Wpływ regulacji na prawo Unii Europejskiej**

Przepisy projektowanego rozporządzenia są zgodne z prawem Unii Europejskiej.