



# Minister Zdrowia

---

RKLU.050.11.2025.DR  
Warszawa, 26 czerwca 2025

Pan  
Szymon Hołownia  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

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 2022 r. poz. 990, z późn. zm.), przekazuję poniższą odpowiedź na interpelację nr 9988 Pani Poseł Katarzyny Osos w sprawie realizacji modułu podstawowego specjalizacji lekarskich, przekazaną przez Kancelarię Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej za pomocą e-PUAP w dniu 30 maja 2025 roku.

Na podstawie załącznika nr 1 Wykazu specjalizacji lekarskich i lekarsko-dentystycznych Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. z 2023 r. poz. 975) wyszczególniono 77 specjalizacji lekarskich oraz 9 specjalizacji lekarsko-dentystycznych.

Dodatkowo w załączniku nr 3 pkt 2 zostały wymienione specjalizacje posiadające wspólny moduł podstawowy w zakresie chorób wewnętrznych i są to następujące dziedziny medycyny:

- 1) alergologia;
- 2) angiologia;
- 3) balneologia i medycyna fizykalna;
- 4) choroby płuc;
- 5) choroby wewnętrzne;
- 6) diabetologia;
- 7) endokrynologia;
- 8) gastroenterologia;
- 9) geriatria;
- 10) hematologia;
- 11) immunologia kliniczna;
- 12) kardiologia;
- 13) medycyna lotnicza;
- 14) medycyna morska i tropikalna;
- 15) medycyna paliatywna;
- 16) medycyna pracy;
- 17) nefrologia;
- 18) onkologia kliniczna;
- 19) reumatologia;
- 20) toksykologia kliniczna;

## 21) transfuzjologia kliniczna.

Moduł podstawowy, w każdej z wyżej wymienionych dziedzin składa się ze stażu podstawowego w zakresie chorób wewnętrznych oraz dwóch staży kierunkowych tj. w zakresie intensywnej opieki medycznej oraz w szpitalnym oddziale ratunkowym.

Staż podstawowy realizowany jest w oddziale chorób wewnętrznych a pozostałe staże kierunkowe są realizowane w jednostkach, które posiadają akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w danej dziedzinie medycyny tj. do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie intensywnej terapii lub anestezjologii i intensywnej terapii lub w szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR), który posiada akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie medycyny ratunkowej lub ww. stażu.

W jednakowy sposób realizowane są wszystkie moduły podstawowe w zakresie chorób wewnętrznych w dziedzinach wymienionych w załączniku nr 3 pkt 2 ww. rozporządzenia.

Moduł podstawowy stanowi pierwszy etap szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie chorób wewnętrznych oraz ma zapewnić odpowiednią wiedzę ogólnolekarską i internistyczną lekarzom odbywającym szkolenie specjalizacyjne w innej dziedzinie medycyny, w której obowiązuje realizacja niniejszego modułu.

Kolejnym etapem szkolenia specjalizacyjnego jest moduł specjalistyczny, którego program szkolenia dedykowany jest do konkretnej specjalizacji i wówczas lekarze realizują staże kierunkowe z różnych dziedzin medycyny i zdobywają doświadczenie na pozostałych oddziałach.

Wdrożenie w 2013 systemu modułowego kształcenia specjalizacyjnego zakładało właśnie taki model szkolenia: opanowanie szerokich podstaw klinicznych kompetencji w dziedzinie chorób wewnętrznych a następnie poświęcenie się szczególnej gałęzi interny. Takie podejście jest uzasadnione faktem, że pacjenci często chorują na kilka chorób jednocześnie i wymagają całościowej opieki internistycznej, nawet jeśli głównym motywem hospitalizacji bądź porady lekarskiej jest konkretny problem kardiologiczny, pulmonologiczny, nefrologiczny itp. W dobie postępującej coraz węższej specjalizacji lekarzy – często w wykonywaniu konkretnych procedur medycznych – zapewnienie szerokich podstawowych kompetencji staje się szczególnie potrzebne. Taki rodzaj szkolenia nie tylko zwiększy efektywność systemu ochrony zdrowia, ale przede wszystkim zwiększy bezpieczeństwo pacjentów (poprzez lepszą współpracę pomiędzy specjalistami, szybszą diagnozę, unikanie szkodliwych interakcji itd.)

Niestety w toku praktycznej realizacji modułowego modelu szkolenia specjalizacyjnego moduł podstawowy został zmarginalizowany i można zdecydowanie stwierdzić, że jego cel w wielu przypadkach nie jest osiągnięty. Jedną z tego przyczyn była realizacja modułu podstawowego w oddziałach wysoce wyspecjalizowanych w wąskiej gałęzi interny. W takich warunkach moduł podstawowy był w praktyce zastępowany przez szkolenie w dziedzinie modułu szczegółowego. Nie jest to korzystne zjawisko z wyżej wymienionych względów.

Dlatego w 2023 roku w ramach procesu reakredytacji do szkolenia specjalizacyjnego zweryfikowano kompetencje poszczególnych jednostek (oddziałów) do prowadzenia modułu podstawowego w dziedzinie chorób wewnętrznych. Aby szkolenie w ramach tego modułu było skutecznie realizowane niezbędne jest nie tylko dysponowanie kadrą lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób wewnętrznych, ale przede wszystkim odpowiednim profilem działalności klinicznej oddziału, pozwalającym specjalizującemu się lekarzowi na prowadzenie pacjentów z szerokim spektrum problemów internistycznych.

Należy również zauważyć, że sama selekcja jednostek prowadzących szkolenie w ramach modułu podstawowego nie jest wystarczająca. Dlatego w najbliższej nowelizacji ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty planowane jest wprowadzenie mechanizmów pozwalających na weryfikację osiągnięcia efektów kształcenia w ramach tego modułu.

Z wyrazami szacunku  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Jerzy Szafranowicz  
Podsekretarz Stanu  
/dokument podpisany elektronicznie/