



# Minister Zdrowia

RKLU.050.25.2025.GG  
Warszawa, 01 grudnia 2025

**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 2022 r. poz. 990, z późn. zm.), przekazuję odpowiedź na interpelację nr 12801 w sprawie nieprawidłowości w zakresie organizacji dyżurów całodobowych lekarzy odbywających specjalizację z psychiatrii dorosłych.

**W odpowiedzi na pytanie nr 1 interpelacji** informuję, że Ministerstwo Zdrowia nie dysponuje danymi dotyczącymi liczby lekarzy w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychiatrii, którzy pełnią dyżury na więcej niż jednym oddziale.

**W odpowiedzi na pytanie nr 2 interpelacji** informuję, że na dzień dzisiejszy nie planuje się wprowadzenia ograniczeń co do maksymalnej liczby pacjentów przypadających na lekarza rezydenta podczas dyżuru. Obecnie regulacje w zakresie całodobowej opieki lekarskiej w szpitalach regulują rozporządzenia ustalające wymogi w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w tym rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz.U. 2019 poz. 1285, ze zm.) (dalej: rozporządzenie). Zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia świadczeniodawca udzielający świadczeń gwarantowanych w warunkach stacjonarnych, w tym psychiatrycznych, zapewnia całodobową opiekę lekarską we wszystkie dni tygodnia w szpitalach. Ponadto w § 10 ust. 2 rozporządzenia wskazano, że liczba i kwalifikacje pracowników niezbędnych dla zapewnienia opieki lekarskiej są ustalane przez świadczeniodawcę, z uwzględnieniem:

- 1) specyfiki intensywności opieki sprawowanej nad pacjentami, w tym z uwzględnieniem konieczności zapewnienia odpowiedniej opieki nad pacjentami, o których mowa w art. 23, 24 i 28 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2024 poz. 917);
- 2) liczby i bieżącego wykorzystania łóżek lub miejsc;
- 3) wielkości i warunków lokalowych komórek organizacyjnych.

Jak wynika z powyższego to świadczeniodawca jest odpowiedzialny za zapewnienie odpowiedniej liczebności pracowników z uwzględnieniem wyżej wymienionych wytycznych.

**W odpowiedzi na pytanie 3 interpelacji** informuję, że zgodnie z art. 16i ust. 1a-1c ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zwodach lekarza i lekarza dentystry (Dz.U. z 2024 r. poz. 1287, z późn. zm.)(dalej: ustawa) kierownik specjalizacji w porozumieniu z kierownikiem podmiotu lub komórki organizacyjnej tego podmiotu wyraża, za pomocą Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (SMK), zgodę na pełnienie samodzielnych dyżurów medycznych przez lekarza odbywającego szkolenie specjalizacyjne. Lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne może nie wyrazić zgody na pełnienie samodzielnych dyżurów medycznych przez 1 rok od dnia rozpoczęcia szkolenia specjalizacyjnego, chyba że program danej specjalizacji przewiduje prawo do odmowy pełnienia samodzielnych dyżurów medycznych w dłuższym terminie. Lekarz, który korzysta z uprawnienia do odmowy pełnienia samodzielnych dyżurów w czasie 1 roku szkolenia nie może pełnić samodzielnych dyżurów medycznych, w tym także na podstawie umowy cywilnoprawnej, również w innych podmiotach leczniczych niż podmiot, w którym odbywa szkolenie specjalizacyjne, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej oraz świadczeń udzielanych przez lekarzy specjalistów innej dziedziny, niż dziedzina, w której odbywają specjalizację. Z powyższego wynika, że lekarz w trakcie szkolenia specjalizacyjnego pełni dyżury towarzyszące, czyli dyżury razem ze specjalistą lub lekarzem posiadającym uprawnienia do pełnienia dyżurów samodzielnych do czasu, kiedy kierownik specjalizacji stwierdzi, że lekarz ten posiada odpowiednie przygotowanie i wyrazi zgodę na pełnienie samodzielnych dyżurów medycznych przez tego lekarza. Zatem dopiero po stwierdzeniu przez kierownika specjalizacji, że lekarz w trakcie szkolenia specjalizacyjnego posiada odpowiednią wiedzę i umiejętności do pełnienia samodzielnych dyżurów, lekarz ten może pełnić dyżury samodzielnie. Do tego czasu lekarz w trakcie szkolenia specjalizacyjnego pełni tylko dyżury towarzyszące z lekarzem uprawnionym do pełnienia samodzielnych dyżurów.

**W odpowiedzi na pytanie 4 interpelacji** informuję, że Minister Zdrowia w przypadku powzięcia informacji o nieprawidłowościach mających miejsce w danej jednostce akredytowanej zleca na podstawie 19h ust. 1-4 ustawy przeprowadzenie kontroli przebiegu szkolenia specjalizacyjnego Dyrektorowi Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego (dalej: CMKP). CMKP prowadzi również kontrole z własnej inicjatywy. Jednak biorąc pod uwagę, że obecnie szkolenia specjalizacyjne w dziedzinie psychiatrii prowadzi 147 jednostek akredytowanych, nie jest możliwe przeprowadzenie kontroli we wszystkich tych jednostkach w jednym czasie.

**W odpowiedzi na pytanie 5 interpelacji** informuję, że rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień przewiduje, że świadczeniodawca udzielający określonych świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień powinien zapewnić dostęp do badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i elektrofizjologicznej oraz do konsultacji specjalistycznych. Wymagania te dotyczą w szczególności leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych, leczenia zespołów abstynencyjnych po substancjach psychoaktywnych oraz świadczeń w izbie przyjęć udzielanych całodobowo w trybie nagłym.

**W odpowiedzi na pytanie 6 interpelacji** informuję, że Ministerstwo Zdrowia wspólnie z CMKP planuje przeprowadzać cykliczne anonimowe ankiety wśród lekarzy w trakcie szkolenia specjalizacyjnego, aby zidentyfikować ewentualne nieprawidłowości w jednostkach akredytowanych.

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