



Minister Zdrowia

RKLU.050.8.2026.AC
Warszawa, 08 kwietnia 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

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 Regulaminu Sejm Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 30 lipca 1992 r. (M.P. z 2022 r. poz. 990, z późn. zm.), poniżej przedstawiam odpowiedzi na pytania postawione w Interpelacji nr 15990 Posła Wiesława Krajewskiego w sprawie skali emigracji lekarzy oraz jej wpływu na funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia.

- **Ilu lekarzy w latach 2020–2026 wystąpiło o dokumenty umożliwiające wykonywanie zawodu lekarza w innych państwach Unii Europejskiej?**

Uprzejmie informuję, że do dnia 31.12.2025 roku, wg danych Naczelnej Izby Lekarskiej, wydającej zaświadczenia niezbędne do uznania kwalifikacji w innych państwach członkowskich UE, o ww. zaświadczenia wystąpiło 44 775 lekarzy i lekarzy dentyistów. Izba wg raportu nadesłanego do Ministerstwa Zdrowia wydała łącznie 63 720 zaświadczeń. Nie widnieją tam dane określone za konkretne lata, tak więc o szczegółowe informacje należy się zwrócić bezpośrednio do Naczelnej Izby Lekarskiej.

- **Ilu lekarzy faktycznie podjęło pracę poza granicami Polski w analizowanym okresie?; Jakie specjalizacje medyczne są najczęściej reprezentowane wśród lekarzy wyjeżdżających za granicę?; Do jakich państw najczęściej wyjeżdżają lekarze z Polski?; Jak zmieniła się skala emigracji lekarzy w ostatnich latach?; Czy Ministerstwo prowadzi analizy dotyczące przyczyn emigracji lekarzy z Polski?; Jakie czynniki są najczęściej wskazywane przez lekarzy jako powód podejmowania pracy za granicą?**

Uprzejmie informuję, że Ministerstwo Zdrowia nie posiada szczegółowych danych dotyczących rejestru wyjazdów i powrotów lekarzy i lekarzy dentyistów. Niemniej jednak biorąc pod uwagę liczbę wydawanych zaświadczeń przez Naczelną Izbę Lekarską oraz liczbę osób aktywnie wykonujących zawód w Polsce, obserwujemy wzrost liczby lekarzy pracujących w Polsce. Według raportów środowiskowych (Future Health Index) odsetek studentów ostatniego roku medycyny deklarujących pewną chęć wyjazdu z kraju spadł z 20% w 2022 r. do 11% w 2025 r.

Zgodnie zaś z danymi z Centralnego Rejestru Lekarzy i Lekarzy Dentyistów RP, liczba lekarzy posiadających prawo wykonywania zawodu i mieszkających w Polsce sukcesywnie rośnie:

- 2023 r.: 155,8 tys.

- 2024 r.: 160,8 tys.
- 2025 r. : 164,8 tys.
- **Czy Ministerstwo analizuje wpływ emigracji lekarzy na funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia w Polsce? ; Jak Ministerstwo ocenia ryzyko dalszego odpływu kadry medycznej w najbliższych latach?**

Ministerstwo Zdrowia nie prowadzi analiz dotyczących emigracji lekarzy, ale dysponuje danymi dotyczącymi zatrudnienia absolwentów kierunku lekarskiego narodowości polskiej. Analizy dotyczące losów absolwentów znajdują się w aplikacji „Studenci i absolwenci kierunków medycznych” na platformie BASiW: <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/kadry-medyczne/studenci-i-absolwenci-kierunkow-medycznych/>

Z przeprowadzonych analiz dla lat poprzednich wynika, że zdecydowana większość absolwentów kierunku lekarskiego pracuje w Polsce. Mimo braku narzędzi do szczegółowego monitorowania zjawiska emigracji lekarzy można stwierdzić że zmiany liczby lekarzy wykonujących zawód w Polsce w ostatnich latach jednoznacznie wskazują że emigracja ta nie wpływa w istotny sposób na dostępność do kadry lekarskiej w Polsce. Co więcej dane te sugerują, że liczba lekarzy powracających z zagranicy do Polski zaczyna równoważyć liczbę lekarzy emigrujących.

- **Jakie działania podejmowane są w celu ograniczenia odpływu lekarzy z Polski? Oraz Czy planowane są rozwiązania mające na celu zachęcenie lekarzy pracujących za granicą do powrotu do pracy w Polsce?**

Biorąc pod uwagę, że wszelkie dane wskazują, że aktualny poziom emigracji lekarzy z Polski jest niski nie wydaje się zasadne podejmowanie dodatkowych działań w tym obszarze. Niewątpliwie kluczowe znaczenie ma w tym przypadku poziom wynagrodzeń lekarzy w Polsce, który m.in. na skutek działania przepisów o minimalnym wynagrodzeniu pracowników ochrony zdrowia (w tym wynagrodzenia lekarzy i lekarzy dentyków w trakcie stażu i specjalizacji) znacznie podniósł się w ostatnich latach. Przykładowo, od dnia 1 lipca 2026 r. wysokość zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego dla lekarza stażysty i lekarza dentystry stażysty wynosi 8 458,38 zł (dla porównania wynagrodzenie to w 2015 roku wynosiło 2007 zł). Od dnia 1 lipca 2026 wysokość zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego dla lekarza i lekarza dentystry w trakcie specjalizacji będzie się kształtować w przedziale od 10596 zł do 12716 zł w zależności od rodzaju specjalizacji i roku jej odbywania. Dla porównania w roku 2016 było to od 3602 zł do 3890 zł, zatem przez ten okres wynagrodzenia rezydentów wzrosły przeciętnie ponad trzykrotnie. Choć nominalnie wynagrodzenia te są niższe niż w wielu innych krajach UE to jednak uwzględniając siłę nabywczą pieniądza są jednymi z atrakcyjniejszych w UE.

W kwestii umożliwienia większej grupie absolwentów szkół średnich podjęcia studiów na wydziale lekarskim na studiach odpłatnych w języku polskim oraz ułatwienia finansowania studiów przez studentów tego wydziału, oraz pośrednio celem późniejszego utrudnienia tym studentom emigracji, wprowadzono mechanizm kredytu studenckiego (rozwiązanie wprowadzono pod koniec 2021 r.). Wsparcie finansowe w formie kredytu, wiąże się jednak z obowiązkiem późniejszego odpracowania kwoty uzyskanej od państwa w publicznej służbie zdrowia. Studenci, którzy zdecydują się na skorzystanie z tej formy finansowania studiów medycznych, uzyskają możliwość pokrycia kosztu całkowitego lub częściowego za kształcenie na studiach (środki pochodzą z budżetu państwa). Po spełnieniu warunków określonych w zapisach ustawowych dotyczących kredytowania istnieje możliwość częściowego lub całkowitego umorzenia wyżej wspomnianej pożyczki. Umorzenie kredytu w całości, na kierunku lekarskim, będzie możliwe, pod warunkiem spełnienia łącznie następujących warunków:

- obowiązku odpracowania studiów po ich ukończeniu przez okres nie krótszy niż 10 lat w okresie 12 kolejnych lat liczonych od dnia ukończenia studiów, w podmiotach wykonujących działalność leczniczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- obowiązku uzyskania tytułu specjalisty w wyżej wskazanym okresie, w dziedzinie medycyny uznanej za priorytetową w dniu rozpoczęcia przez lekarza szkolenia specjalizacyjnego.

Przedstawiony powyżej mechanizm będzie w przyszłości ograniczał gotowość do emigracji.

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