



Minister Zdrowia

RKLU.050.15.2026.DR
Warszawa, 10 lipca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
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 18006 przekazaną przez Panią Posel Marię Małgorzatę Janyską, Krystynę Sibińską Zofię Czernow oraz Pana Posła Jarosława Urbaniaka w sprawie skutków zmiany zasad rozliczania dyżurów lekarskich w okresie ciąży oraz wydłużania czasu specjalizacji lekarek przekazaną przez Kancelarię Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej za pomocą e-PUAP w dniu 6 lipca 2026 roku.

Obecnie obowiązujące przepisy dotyczące szkolenia specjalizacyjnego zezwalają na niedyżurowanie lekarzom odbywającym szkolenie specjalizacyjne, którzy korzystają z uprawnień pracowników związanych z rodzicielstwem przez okres nie dłuższy niż łącznie 24 miesiące w czasie odbywania szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z programem bez konieczności odpracowania brakującego okresu szkolenia. Dotyczy to lekarek w ciąży oraz rodziców (zarówno matek jak i ojców), którzy pełnią opiekę nad dzieckiem do lat 8. Pozostały okres realizacji szkolenia specjalizacyjnego (ponad 24 miesiące), w którym lekarz nie realizuje dyżurów należy odpracować w wydłużonym okresie szkolenia specjalizacyjnego. Mówi o tym przepis art. 16i ust 1d ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2026 r. poz. 37, z późn. zm.) (dalej: ustawa).

Aktualnie powyższy przepis nie został zmieniony i w dalszym ciągu jest stosowany w sposób jak przedstawiono powyżej. Jest to jednak rozwiązanie sprzeczne z przepisami dyrektywy 2005/36/W, o której mowa poniżej. Bowiem co do zasady, przepisy chroniące pracowników w związku z rodzicielstwem nie powinny ograniczać minimalnych wymogów związanych ze szkoleniem lekarzy, bowiem uderza to potencjalnie w bezpieczeństwo pacjentów.

Jednocześnie informujemy, że Minister Zdrowia nie prowadzi statystyk w zakresie wydłużenia specjalizacji z powodu skorzystania z uprawnień wynikających z art. 16i ust 1d ustawy. Nie były również przeprowadzane analizy wpływu nowych zasad na sytuację zawodową kobiet odbywających specjalizację.

Jeżeli dojdzie do zmiany powyższego przepisu to jego nowe brzmienie zostanie wprowadzone do ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry i będzie stanowiło jednolite wytyczne dla podmiotów szkolących.

Odpowiadając na ostatnie pytanie Ministerstwo Zdrowia nie rozważa wprowadzenia rozwiązań pozwalających zaliczać do realizacji programu specjalizacji okresy, w których lekarka wykonywała pełny podstawowy wymiar pracy, lecz z przyczyn ustawowych nie mogła pełnić dyżurów medycznych. Zgodnie z artykułem 25 dyrektywy 2005/36/WE (zwanej dalej „PQD”) określa minimalne wymagania szkoleniowe w zakresie specjalistycznego szkolenia medycznego. Dokładniej, art. 25 ust. 2 PQD stanowi, że minimalny czas trwania szkolenia specjalistycznego nie może być krótszy niż czas określony w załączniku V. Artykuł 25 ust. 3 PQD nakłada obowiązek uczestniczenia w pełnym zakresie czynności medycznych, w tym dyżuru lekarskiego, w taki sposób, aby lekarze całą swoją aktywność zawodową poświęcali kształceniu praktycznemu i teoretycznemu „przez cały tydzień pracy i przez cały rok”.

Powyższe oznacza, że szkolenie specjalizacyjne powinno być realizowane w pełnym wymiarze czasu pracy, a jeżeli umowa o szkolenie specjalizacyjne jest zawarta na niepełny wymiar etatu wówczas lekarz musi wydłużyć czas trwania szkolenia i wypracować wymaganą ilość godzin w celu dopracowania do pełnego etatu.

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