



RADA GŁÓWNA
NAUKI I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO
PRZEWODNICZĄCY

Do druku nr 757

Warszawa, 19 listopada 2024 r.

BM-WGK.002.57.2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

po rozpatrzeniu, na wniosek Marszałka Sejmu z dn. 30.10.2024 r. (pismo SPS-WP.020.266.3.2024, druk nr 757) projektu ustawy o zmianie *ustawy o Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego oraz niektórych innych ustaw*, Rada Główna, stosownie do art. 329 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U.2023 r. poz. 742, z późn. zm.) **przedstawia następującą opinię.**

Projekt ustawy nowelizującej dotyczy integracji dwóch odrębnych instytucji: Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego (CMKP) i Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych (Centrum). Celem CMKP była organizacja kształcenia podyplomowego w zawodach medycznych (lekarzy, lekarzy dentystów, farmaceutów, diagnostów laboratoryjnych, ratowników medycznych, fizjoterapeutów oraz innych osób posiadających dyplom ukończenia studiów, upoważniających wykonywanie zawodów w ochronie zdrowia. Zadania CMKP obejmowały również prowadzenie badań naukowych i prac rozwojowych oraz koordynację kształcenia podyplomowego w zawodach medycznych, realizowane przez jednostki do tego upoważnione, w tym uniwersytety medyczne.

Lista zawodów, objętych kształceniem podyplomowym ramach CMKP nie obejmowała dwóch, ważnych grup pracowników medycznych: pielęgniarek i położnych. Kwestie te znajdowały się w gestii Centrum.

Projekt konsolidacji obu instytucji i zarazem integracji dwóch odrębnych ustaw, regulujących instytucjonalne rozwiązania kształcenia podyplomowego obu grup zawodów medycznych jest, w opinii Rady Głównej, zasadny. Za ważną przesłankę pozytywnej opinii Rada Główna uważa kompleksowość i jednolitość uregulowania procesu kształcenia podyplomowego we wszystkich grupach zawodów medycznych i związanych z nauką o zdrowiu.

Projekt ustawy zakłada dokonanie niezbędnych zmian formalnych w strukturze organizacyjnej CMKP, w podporządkowaniu właściwym ministrom ds. zdrowia, nauki:

WYDZIAŁ BIBLIOTECZKI PREZYDENTA SEJMU
L. dz. SPS-137.020.266.3.2024
Data wpływu 20.11.2024

i szkolnictwa wyższego i innych, statucie, zasadach powoływania dyrektora, statusie formalnym pracowników CMKP, systemie finansowania i oceny efektywności działania. Proponowane uregulowania rozwiązań prawnych w nowym kształcie instytucjonalnym są właściwe i wystarczające dla określenia misji i zasad działania CMKP w zmienianej strukturze organizacyjnej.

Projekt ustawy zmienia przepisy 21 ustaw, w tym ustawy z dn. 18.07.2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*. Na zmiany w ustawie PSWiN zwraca uwagę Rada Główna w sposób szczególny. Są to następujące, podstawowe zagadnienia merytoryczne:

- CMKP uzyskuje status instytucji sektora nauki i szkolnictwa wyższego (poprzez dodanie pkt. 6c w art. 7 ust. 1 ustawy PSWiN: „*system szkolnictwa wyższego i nauki tworzą:...*”). Jest to zmiana istotna, bowiem jednoznacznie wskazuje na naukowy i dydaktyczny charakter CMKP i usuwa pojawiające się w praktyce wątpliwości związane ze statusem „*innego podmiotu prowadzącego głównie działalność naukową w sposób samodzielny i ciągły*”. Tworzy zarazem dla pracowników CMKP prawne możliwości ubiegania się o granty i projekty naukowe, kierowane do środowiska naukowego,
- uzupełnienie przepisów ustawy PSWiN, które mogą być (będą) stosowane bezpośrednio wobec CMKP,
- włączenie CMKP do systemu ewaluacji jakości działalności naukowej (zmiana art. 265 ust. 1 pkt 2 PSWiN),
- możliwość prowadzenia szkoły doktorskiej przez CMKP (art. 198 ust. 3: „*szkoła doktorska może być prowadzona przez uczelnię akademicką, instytut PAN, instytut badawczy, instytut międzynarodowy albo CMKP...*”),
- możliwość kierowania przez właściwego ministra, w tym ministra właściwego do spraw nauki i szkolnictwa wyższego zadań w zakresie nauczania i kształcenia kadr naukowych. Taka regulacja, o charakterze elastycznym: uprawnienia a nie obowiązku nałożonego na ministra może stwarzać przesłanki właściwego wykorzystania zasobów kadrowych i kompetencji pracowników CMKP,
- w wyniku nowelizacji pracownicy CMKP otrzymują status nauczyciela akademickiego i pracowników nie będących nauczycielami akademickimi (nowelizacja precyzuje artykuły PSWiN, które, w obszarze spraw pracowniczych, będą mieć zastosowanie do pracowników CMKP),
- ujednolicenie procesu egzaminu państwowego dla wszystkich zawodów medycznych,
- sprecyzowanie daty ukończenia studiów na kierunkach farmacja i i fizjoterapia. W miejsce obecnych zasad („*data zaliczenia ostatniej wymaganej programem studiów praktyki*”) nowelizacja wiąże ten termin z obroną pracy magisterskiej (art. 76 ust. 7 ustawy PSWiN).

Uzasadnienie zmiany ustawy zawiera dwa dokumenty: 1) *Raport z konsultacji społecznych i opiniowania projektu* oraz 2) projekt *rozporządzenia ministra zdrowia (...)* w sprawie kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej.

Raport jest dokumentem obszernym (ma 91 stron), przedstawiającym zgłoszone uwagi, sposób odniesienia się do nich przez wnioskodawcę i ich wykorzystania w postaci końcowych zapisów projektowanej ustawy. Z kolei projekt *rozporządzenia ministra zdrowia* zawiera ramowy program kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej (załącznik nr 1) oraz wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej.

Przebieg konsultacji społecznych (62 instytucje, 30 dniowy okres) i sposób wykorzystania ich wyników Rada Główna opiniuje pozytywnie, natomiast nie zgłasza uwag do projektu rozporządzenia ministra zdrowia.

Rada Główna Nauki i Szkolnictwa Wyższego formułuje następujące uwagi odnośnie do projektowanej nowelizacji ustawy:

1. Rada zwraca uwagę, że kumulacja kompetencji akredytacyjnych może z jednej strony zwiększać jednolitość oceny różnych grup zawodów medycznych, ale z drugiej może zmniejszyć jakość nadzoru wykonawczego.
2. Rada Główna negatywnie opiniuje uproszczenie wymogów w konkursie na dyrektora (art. 6a vs pkt. 7.1 obecnego Statutu. Mając na uwadze, że intencją ustawodawcy jest m. in. „aby CMKP funkcjonowała na zasadach analogicznych jak uczelnie publiczne akademickie” oraz „aby działanie CMKP odpowiadało i było zbieżne z zasadami funkcjonowania publicznych uczelni akademickich, jednocześnie przy zachowaniu odrębności CMKP w niektórych obszarach” RGNiSW negatywnie opiniuje proponowaną zmianę (art. 1 ust. 6) trybu wyboru i powoływania dyrektora CMKP. Zgodnie z tym art. „Nabór na stanowisko dyrektora przeprowadza zespół, którego członkowie są powoływani i odwoływani przez ministra właściwego do spraw zdrowia. W skład zespołu wchodzi 6 osób, w tym 2 przedstawiciele Naczelnej Rady Lekarskiej i 1 przedstawiciel Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, których wiedza i doświadczenie dają rękojmię wyłonienia najlepszego kandydata. Minister właściwy do spraw zdrowia spośród członków zespołu wskazuje przewodniczącego zespołu.” Dotychczas dyrektor CMKP był wybierany przez kolegium elektorów, tak jak rektorzy uczelni publicznych (art. 24 ust. 2 pkt 1 ustawy PSWiN).
3. Znaczące wydłużenie tekstu Ustawy powoduje szereg wewnętrznych „tarć”, brak przejrzystości np. w kontekście wymogów do udzielenia akredytacji na szkolenie. Większość tych zapisów powinna być uregulowana w przepisach wykonawczych. Także dla łatwości modyfikacji.
4. W swej opinii Rada Główna podkreśla nieścisłość powołania się w projekcie ustawy na datę publikacji zmienianej ustawy z 13 września 2018 r. o Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego. Ostatnia wersja tej ustawy została opublikowana w Dz. U. z 2024 r. w poz. 570, w jednym miejscu znajduje się powołanie na Dziennik Ustaw z 2021 r. i pozycję nr 77 (art. 366 ust. 1 pkt 7 PSWiN - s. 37, art. 13 zmienianej ustawy, pkt 28).

Przewodniczący
Rady Głównej Nauki i Szkolnictwa Wyższego
Marcin Pałys
2024.11.19
13:37:33 +01'00'
Prof. Marcin Pałys

Do wiadomości:
Minister Nauki