



"Dobrze, że rozmawialiśmy i dobrze, że padło wiele argumentów, tylko czy słyszeliśmy się wzajemnie"? - NIL, okręgowe izby lekarskie, PR i studenci w MZ

W piątek, 13.02.2026, w samo południe odbyło się spotkanie przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia, Rzecznika Praw Pacjenta oraz rektorów uczelni zrzeszonych w KRAUM z przedstawicielami Naczelnej Rady Lekarskiej, okręgowych izb lekarskich, Porozumienia Rezydentów oraz studentów medycyny. Spotkanie dotyczyło zmian w ustawie o zawodzie lekarza i lekarza dentysty.

Większa część spotkania była poświęcona jednej z proponowanych zmian, a mianowicie skrócenia stażu podyplomowego z 13-tu do 6-ciu miesięcy. Przedstawiciele MZ oraz uczelni medycznych starali się nas przekonać do tego, że uczelnie medyczne na tyle poprawiły standardy nauczania, że w zasadzie z ich punktu widzenia możliwa jest likwidacja stażu podyplomowego, a jego skrócenie do 6-ciu miesięcy jest pewnego rodzaju kompromisem. Myślę, że mamy po prostu różną perspektywę. Rektorzy uczelni zwracali uwagę, na wprowadzenie elementów praktycznych do programów nauczania oraz symulacje medyczne. Z przedstawionego przez nich punktu widzenia wynikało, że nie ma dużej różnicy w szpitalu klinicznym pomiędzy studentem, a stażystą. I tak pewnie niestety jest. Ale tak naprawdę wskazali na kolejną patologię w systemie kształcenia. Punkt widzenia szeroko pojętego środowiska lekarskiego jest zgoła odmienny. **Praktyczne nauczanie zawodu powinno wyjść poza mury uczelni medycznych.** Potwierdzeniem tej tezy, były wyniki ankiety cytowanej przez studentów.

Stowarzyszenie IFMSA-Poland przedstawiło dane z raportu "Medical Education System Worldwide Survey" przeprowadzonego przez International Federation of Medical Students' Associations. Wynika z nich, że z 83 przebadanych państw aż 87 proc. staż lekarski traktuje jako nieodłączną część toku kształcenia - czy to w formie prowadzonej jak w Polsce, czy w formie praktycznego roku studiów. W przypadku 45 proc. państw odbywa się 1 rok "praktyczny", u 31 proc. okres ten trwa dwa lata, a u 8 proc. aż 3 lata.

Studenci podkreślali, że propozycja ministerstwa spowoduje, iż znaczna część przyszłych lekarzy będzie dysponować jedynie sześciomiesięcznym okresem nauki nastawionej na praktykę. Ostatni, „praktyczny” rok studiów – prowadzony w dwu- lub jednoosobowych zespołach klinicznych – nie jest bowiem obowiązkowy i funkcjonuje jedynie na nielicznych uczelniach.

Prosty zabieg cewnikowania umie wykonać zaledwie 20% studentów medycyny, ale po stażu ponad 80% młodych lekarzy. Dalsze wnioski wynikające z przedstawionych danych wskazują, że poziom umiejętności praktycznych nie zwiększa się znacząco pomiędzy 4 a 6 rokiem studiów, ale gwałtownie rośnie właśnie na stażu podyplomowym. Jasno widać, że szósty rok medycyny, nie zastąpi praktycznego nauczania przy łóżku pacjenta. Zresztą rola stażu podyplomowego jest o wiele szersza. **Staż ma nauczyć także systemu ochrony zdrowia i nauczyć młodego lekarza poruszania się w tym systemie.** Perspektywa biernego obserwatora funkcjonowania oddziału, czyli studenta, a czynnego uczestnika życia oddziału, z całą odpowiedzialnością lekarską jest inna. Dopiero pracując, a nie studiując można poznać praktyczne aspekty każdej specjalizacji. Wielu lekarzy dopiero na stażu wybrało drogę kariery zawodowej i bardzo często była ona odmienna od tej, którą chcieli obrać podczas studiów. W jednej z wypowiedzi wybrzmiało, że **może zamiast zlikwidować staż, powinniśmy rozmawiać o skróceniu studiów?** Dobrze, że

rozmawialiśmy i dobrze, że padło wiele argumentów, tylko czy słyszeliśmy się wzajemnie?" " -
Marcin Karolewski, przewodniczący Komisji ds. Szpitalnictwa NRL

Poniżej zamieszczamy wspólne stanowisko NIL, wybranych okręgowych izb lekarskich,
Porozumienia Rezydentów oraz IFMSA Poland i KWSM.

