

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 22 czerwca 2017 r.

w sprawie limitu przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny

Na podstawie art. 8 ust. 9 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1842, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się limit przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny w roku akademickim 2017/2018.

§ 2. Limit przyjęć na kierunek lekarski w roku akademickim 2017/2018 określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

§ 3. Limit przyjęć na kierunek lekarsko-dentystyczny w roku akademickim 2017/2018 określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.³⁾

w porozumieniu:

**MINISTER NAUKI I SZKOLNICTWA
WYŻSZEGO**



MINISTER ZDROWIA

Konstanty Radziwiłł
Konstanty Radziwiłł

Ministri podpisali tylko wersję elektroniczną

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

Maria Łaniewska
Maria Łaniewska
radca prawny

13-06-17

- ¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).
- ²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1933, 2169, 2260 oraz z 2017 r. poz. 60, 777, 858 i 859.
- ³⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie limitu przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny (Dz. U. poz. 982).

STARSZY SPECJALISTA
Wydział Kształcenia Lekarzy
Departament Nauki i Szkolnictwa Wyższego

Eunika Kosińska
Eunika Kosińska

NACZELNIK
w Wydziale Kształcenia Lekarzy
Departament Nauki i Szkolnictwa Wyższego

Małgorzata Zadorożna
Małgorzata Zadorożna

DYREKTOR

Katarzyna Główniecka
Katarzyna Główniecka

PODSEKRETARZ
w Ministerstwie Zdrowia

Katarzyna Główniecka
Katarzyna Główniecka

M Rybe am 13.06.17r.

Załączniki do rozporządzenia
Ministra Zdrowia z dnia ... 2017 r.
(poz. ...)

Załącznik nr 1

LIMIT PRZYJĘĆ NA KIERUNEK LEKARSKI W ROKU AKADEMICKIM

2017/2018

Lp.	Nazwa uczelni	Jednolite studia magisterskie prowadzone w formie stacjonarnej w języku polskim		Jednolite studia magisterskie prowadzone w formie niestacjonarnej w języku polskim	Jednolite studia magisterskie prowadzone w formie stacjonarnej/ niestacjonarnej w języku innym niż język polski
		miejsca dla obywateli polskich	miejsca dla cudzoziemców*		
1	Uniwersytet Medyczny w Białymstoku	184	2	80	126
2	Collegium Medicum Uniwersytetu Mikołaja Kopernika im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy	200	5	50	48
3	Gdański Uniwersytet Medyczny	264	6	72	180
4	Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach	660	7	205	140
5	Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie	220	5	70	125
6	Uniwersytet Medyczny w Lublinie	286	4	75	210
7	Uniwersytet Medyczny w Łodzi	600**	10	100	156
8	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	296	2	76	180
9	Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie	220	2	20	140
10	Warszawski Uniwersytet Medyczny	550	12	180	150
11	Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu	253	16	105	150
12	Uniwersytet Warmińsko- Mazurski w Olsztynie	120	0	0	110
13	Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach	75	5	50	50
14	Uniwersytet Rzeszowski	90	5	60	0
15	Uniwersytet Zielonogórski	60	0	60	0
16	Krakowska Akademia im.	100	0	0	100

	Andrzeja Frycza Modrzewskiego				
17	Uczelnia Łazarskiego	60	0	0	0
18	Uniwersytet Opolski	60	0	40	0
19	Uniwersytet Technologiczno- Humanistyczny im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu	70	0	30	0

* W rozumieniu art. 43 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym.

** W tym 90 miejsc finansowanych przez Ministra Obrony Narodowej.

Załącznik nr 2

LIMIT PRZYJĘĆ NA KIERUNEK LEKARSKO-DENTYSTYCZNY

W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018

Lp.	Nazwa uczelni	Jednolite studia magisterskie prowadzone w formie stacjonarnej w języku polskim		Jednolite studia magisterskie prowadzone w formie niestacjonarnej w języku polskim	Jednolite studia magisterskie prowadzone w formie stacjonarnej/ niestacjonarnej w języku innym niż język polski
		miejsca dla obywateli polskich	miejsca dla cudzoziemców*		
1	Uniwersytet Medyczny w Białymstoku	72	0	15	0
2	Gdański Uniwersytet Medyczny	47	2	22	0
3	Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach	118	5	57	25
4	Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie	57	2	19	20
5	Uniwersytet Medyczny w Lublinie	76	0	19	80
6	Uniwersytet Medyczny w Łodzi	114	2	34	36
7	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	68	2	14	70
8	Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie	95	2	14	30
9	Warszawski Uniwersytet Medyczny	72	4	28	12
10	Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu	52	5	28	30

* W rozumieniu art. 43 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym.

UZASADNIENIE

Na podstawie art. 8 ust. 9 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1842, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, Minister Zdrowia w porozumieniu z Ministrem Nauki i Szkolnictwa Wyższego określa, w drodze rozporządzenia, limit przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny w poszczególnych uczelniach, uwzględniając zasady określone w art. 8 ust. 4 ustawy, możliwości dydaktyczne uczelni oraz zapotrzebowanie na absolwentów tych kierunków.

Niniejszym rozporządzeniem określa się limit przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny w roku akademickim 2017/2018. Limit przyjęć na kierunek lekarski w roku akademickim 2017/2018 określa załącznik nr 1 do rozporządzenia, natomiast limit przyjęć na kierunek lekarsko-dentystyczny w roku akademickim 2017/2018 określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

Załączniki określają limit przyjęć na ww. kierunki w rozbiciu na jednolite studia magisterskie prowadzone w formie stacjonarnej w języku polskim, jednolite studia magisterskie prowadzone w formie niestacjonarnej w języku polskim oraz jednolite studia magisterskie prowadzone w formie stacjonarnej lub niestacjonarnej w języku innym niż język polski, z podziałem na uczelnie posiadające uprawnienia do kształcenia na danym kierunku. Limit przyjęć na jednolite studia magisterskie prowadzone w formie stacjonarnej w języku polskim uwzględnia zarówno miejsca dla obywateli polskich, tj. obywateli polskich i cudzoziemców, o których mowa w art. 43 ust. 2, 5 i 5a ustawy, których ww. przepisy uprawniają do podejmowania i odbywania kształcenia na zasadach obowiązujących obywateli polskich, jak i miejsca dla cudzoziemców w rozumieniu art. 43 ust. 3 pkt 3 ustawy, którzy mogą podejmować i odbywać kształcenie na zasadach określonych w art. 43 ust. 4 ustawy.

Załączniki zostały sporządzone m.in. na podstawie propozycji uczelni posiadających uprawnienia do kształcenia na kierunkach lekarskim i lekarsko-dentystycznym, przy uwzględnieniu w szczególności możliwości dydaktycznych poszczególnych uczelni oraz zapotrzebowania na absolwentów ww. kierunków.

Począwszy od roku akademickiego 2017/2018 kształcenie na kierunku lekarskim dodatkowo rozpoczną następujące jednostki:

1. Wydział Medyczny Uczelni Łazarskiego w Warszawie (decyzja Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 marca 2016r., znak SW.ZNU.6022.136.5.2015/2016.AN);
2. Wydział Przyrodniczo-Techniczny Uniwersytetu Opolskiego (decyzja Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 10 sierpnia 2016 r., znak: DSW.ZNU.6051.12.2016.4.AL);
3. Wydział Nauk o Zdrowiu i Kultury Fizycznej Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu (decyzja Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 stycznia 2017 r., znak: DSW.ZNU.6051.97.2015.6).

Propozycja limitu przyjęć na jednolite magisterskie studia stacjonarne prowadzone w języku polskim na kierunku lekarskim w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi uwzględnia 90 miejsc finansowanych przez Ministerstwo Obrony Narodowej.

Na kierunku lekarskim projektowany limit miejsc ogółem wynosi 7587 miejsc (w tym na jednolitych studiach magisterskich prowadzonych w formie stacjonarnej w języku polskim wynosi 4449 miejsc, na jednolitych studiach magisterskich prowadzonych w formie niestacjonarnej w języku polskim - 1273 miejsca oraz na jednolitych studiach magisterskich prowadzonych w formie stacjonarnej lub niestacjonarnej w języku innym niż język polski - 1865 miejsc.)

Natomiast na kierunku lekarsko-dentystycznym projektowany limit wynosi 1348 miejsc (w tym na jednolitych studiach magisterskich prowadzonych w formie stacjonarnej w języku polskim wynosi 795 miejsc, na jednolitych studiach magisterskich prowadzonych w formie niestacjonarnej w języku polskim - 250 miejsc oraz na jednolitych studiach magisterskich prowadzonych w formie stacjonarnej lub niestacjonarnej w języku innym niż język polski - 303 miejsca.)

Proponuje się, aby przepisy rozporządzenia weszły w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 296, z późn. zm.), w uzasadnionych przypadkach akty normatywne mogą wchodzić w życie w terminie krótszym niż czternaście dni, a jeżeli ważny interes państwa wymaga natychmiastowego wejścia w życie aktu normatywnego i zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie może być dzień ogłoszenia tego aktu w dzienniku urzędowym. Wejście w życie projektowanego rozporządzenia z dniem następującym po dniu ogłoszenia podyktowane jest koniecznością niezwłocznego określenia przez senat uczelni liczby studentów studiów stacjonarnych w danej uczelni, finansowanych z budżetu państwa na poszczególnych kierunkach studiów w kolejnym roku akademickim,

uwzględniając przyznany limit przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny. Szybkie wejście w życie projektowanej regulacji działa na korzyść podmiotów, których dotyczy, a jej wprowadzenie z dniem następującym po dniu ogłoszenia nie stanowi naruszenia zasady demokratycznego państwa prawnego.

Przedmiot projektowanego rozporządzenia nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej. Projekt rozporządzenia nie wymaga notyfikacji, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. z 2002 r. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Nazwa projektu

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie limitu przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny.

Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące

Ministerstwo Zdrowia, w porozumieniu z Ministerstwem Nauki i Szkolnictwa Wyższego.

Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu

Pan Marek Tombarkiewicz, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia.

Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu

Pani Katarzyna Chmielewska, Dyrektor Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego, telefon: 22 86 01 112, e-mail: k.chmielewska@mz.gov.pl

Data sporządzenia

07.06.2017 r.

Źródło:

Art. 8 ust. 9 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1842, z późn. zm.)

Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia:

MZ 529

OCENA SKUTKÓW REGULACJI**1. Jaki problem jest rozwiązywany?**

Niniejszym rozporządzeniem określa się limit przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny w roku akademickim 2017/2018.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Określenie limitu przyjęć na ww. kierunki w rozbiciu na jednolite studia magisterskie prowadzone w formie stacjonarnej w języku polskim, jednolite studia magisterskie prowadzone w formie niestacjonarnej w języku polskim oraz jednolite studia magisterskie prowadzone w formie stacjonarnej lub niestacjonarnej w języku innym niż język polski, z podziałem na uczelnie posiadające uprawnienia do kształcenia na danym kierunku. Oczekiwany efekt jest utrzymanie zwiększonego w 2016 r. limitu przyjęć na ww. kierunki.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Brak danych.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Uczelnie posiadające uprawnienia do kształcenia na kierunku lekarskim lub lekarsko-dentystycznym.	19 uczelni (w tym 12 nadzorowanych przez Ministra Zdrowia)	Uprawnienia przyznane 19 uczelniom do kształcenia na kierunku lekarskim lub lekarsko-dentystycznym.	Bezpośrednie – określenie, jaką liczbę studentów dana uczelnia może przyjąć na rok akademicki 2017/2018 na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny.
Kandydaci na studia na kierunku lekarskim i lekarsko-dentystyczny	ok. 83 tys. osób (kandydaci z reguły aplikują na wiele uczelni, więc ich rzeczywista liczba jest niższa)	Baza szkolnictwa wyższego i nauki POL-on (Rekrutacja na rok akademicki 2016/2017)	Bezpośrednie.

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt nie był skierowany do pre-konsultacji.

Niniejszy projekt został przesłany do konsultacji publicznych na 30 dni do: Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych oraz uczelni prowadzących kształcenie na kierunku lekarskim lub lekarsko-dentystycznym, Naczelnej Izby Lekarskiej, Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych, Naczelnej Izby Aptekarskiej, Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych, Centrum Egzaminów Medycznych, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej, Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”, Federacji Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej, Forum Związków Zawodowych, Krajowego Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej, Konfederacji „Lewiatan”, Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Stowarzyszenia Menedżerów Opieki Zdrowotnej, Związku Pracodawców - Business Centre Club, Parlamentu Studentów Rzeczypospolitej Polskiej, Europejskiego Stowarzyszenia Studentów Medycyny, Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA-Poland, Polskiego Towarzystwa Studentów Stomatologii i Krajowej Reprezentacji Doktorantów.

Projekt został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Zdrowia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248).

Projekt został również udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji w serwisie „Rządowy Proces Legislacyjny”, zgodnie z uchwałą nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. z 2016 r. poz. 1006 i 1204). Wyniki opiniowania i konsultacji publicznych zostały omówione w raporcie dołączonym do niniejszej Oceny.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Łącznie (0-10)
Dochody ogółem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wydatki ogółem	20	20	20	20	20	20	-	-	-	-	-	120
budżet państwa	20	20	20	20	20	20	-	-	-	-	-	120
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Saldo ogółem	-20	-20	-20	-20	-20	-20	-	-	-	-	-	-120
budżet państwa	-20	-20	-20	-20	-20	-20	-	-	-	-	-	-120
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

W ramach uczelni kształcących na kierunku lekarskim lub lekarsko-dentystycznym możemy wyróżnić:

1. Uczelnie publiczne, które otrzymują dotację dydaktyczną z budżetu państwa, przekazywaną przez Ministra Zdrowia na prowadzenie działalności dydaktycznej (dotacja z przeznaczeniem na prowadzenie studiów w trybie stacjonarnym, w języku polskim): Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Uniwersytet Mikołaja Kopernika – Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, Gdański Uniwersytet Medyczny, Śląski Uniwersytet Medyczny, Uniwersytet Jagielloński – Collegium Medicum, Uniwersytet Medyczny w Lublinie, Uniwersytet Medyczny w Łodzi (wydział cywilny), Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Uniwersytet Warmińsko – Mazurski w Olsztynie – Wydział Lekarski;
2. Uczelnie publiczne, które, otrzymują z budżetu państwa środki na kształcenie lekarzy, przekazywane przez Ministra Obrony Narodowej: Uniwersytet Medyczny w Łodzi – Wydział Wojskowo-Lekarski, w zakresie w jakim prowadzi kształcenie na potrzeby wojska;
3. Uczelnie publiczne, które otrzymują dotację dydaktyczną z budżetu państwa przekazywaną przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego: Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, Uniwersytet Rzeszowski, Uniwersytet Zielonogórski, Uniwersytet Opolski oraz Uniwersytet Technologiczno-Humanistyczny im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu;
4. Uczelnie niepubliczne, które koszty kształcenia pokrywają z przychodów własnych (prowadzą studia wyłącznie na zasadzie odpłatności): Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego oraz Uczelnia Lazarskiego.

Źródła finansowania

W obliczu odczuwalnych w systemie braków kadrowych, w szczególności lekarzy, w roku 2016 podczas prac nad projektem ustawy budżetowej ujęta została w części 46 – Zdrowie dodatkowo kwota 20 mln zł, a Minister Zdrowia zwrócił się do uczelni medycznych o oszacowanie swoich możliwości organizacyjnych pozwalających na zwiększenie liczby studentów. Biorąc pod uwagę średni koszt kształcenia w skali roku oszacowany na poziomie ok. 39 tys. zł oraz możliwości organizacyjne uczelni, Minister Zdrowia w drodze rozporządzenia dotyczącego limitów przyjęć zwiększył planowany nabór na studia na kierunku lekarskim i lekarsko-dentystycznym (prowadzonych w trybie stacjonarnym w języku polskim) łącznie o 470 miejsc. W roku akademickim 2017/2018 uznaje się za priorytetowe utrzymanie podwyższonego limitu z ubiegłego roku akademickiego. Minister Zdrowia pokryje koszty utrzymania podwyższonego limitu dla rocznika rozpoczynającego naukę w roku akademickim 2017/2018 w wysokości 20 mln zł rocznie ze środków będących w jego dyspozycji. Kwota przewidziana na rok 2017 r. zostanie wygospodarowana przez przeniesienie środków zabezpieczonych w rezerwach celowych na inne zadania, tj. zorganizowanie kursów i szkoleń realizowanych obecnie w ramach stażu podyplomowego do kształcenia przeddyplomowego – dotacja dla uczelni medycznych (5.200 tys. zł) oraz budowa Centrów Symulacji Medycznych Uczelni Medycznych (14.800 tys. zł). Natomiast w chwili obecnej brak jest możliwości szczegółowego przedstawienia informacji w zakresie roku 2018 i kolejnych z uwagi na brak wiedzy o wstępnym limicie wydatków Ministra Zdrowia na omawiany rok. **Wzrost dotacji dotyczy tylko i wyłącznie uczelni publicznych, dla których środki finansowe przekazuje Minister Zdrowia, tylko w ramach studiów stacjonarnych prowadzonych w języku polskim.** Wzrost dotacji na uczelnie wymienione w pkt 1 skutkować będzie utrzymaniem podwyższonego w 2016 r. limitu przyjęć na kierunki lekarskie, tzn. w roku akademickim 2017/2018 rozpocząć naukę, w trybie jednolitych, stacjonarnych studiów magisterskich prowadzonych w języku polskim, będzie mogło 4 629 osób. Całkowita wysokość dotacji dydaktycznej, której celem m.in. jest pokrycie wydatków związanych z kształceniem na kierunku lekarskim i lekarsko-dentystycznym wynosi 1 692,6 mln zł (w tym przewidywany wzrost w wysokości 20 mln zł). Natomiast całkowity koszt z budżetu państwa kształcenia rocznika, który rozpocznie naukę w roku akademickim 2017/2018 na uczelniach wymienionych w pkt 1 wynosi 180,5 mln zł za jeden rok studiów i ok. 1 083,2 mln zł za cały tok studiów. **W przypadku studiów na kierunku lekarskim i lekarsko-dentystycznym prowadzonych w trybie niestacjonarnym, również w języku innym niż język polski, koszty kształcenia pokrywane z przychodów uczelni.**

W odniesieniu do uczelni wymienionych w pkt 2, Minister Obrony Narodowej poinformował iż, skutki finansowe z tytułu zwiększenia liczby miejsc o 30 na kierunku lekarskim w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, finansowanych przez Ministra Obrony Narodowej zostaną sfinansowane ze środków będących w dyspozycji Ministra Obrony Narodowej, który przewiduje możliwość zwiększenia dotacji na rzecz Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ale na chwilę obecną kwota ta nie jest jeszcze oszacowana.

W odniesieniu do uczelni wymienionych w pkt 3, Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego poinformował, iż w odniesieniu do uczelni nadzorowanych przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego uczelnie planujące uruchomienie kształcenia na nowych kierunkach studiów lub zwiększające limit przyjęć realizują te zadania z własnych środków, w tym z dotacji podstawowej otrzymywanej z budżetu państwa na realizację zadań określonych w art. 94. ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1842, z późn. zm.) Ewentualne zwiększenie limitu przyjęć nie stanowi podstawy do ubiegania się o dodatkowe środki z budżetu państwa na kształcenie oraz pomoc materialną dla studentów i doktorantów. Oznacza to, że wydatki z budżetu państwa na ww. cel nie ulegną zmianie w stosunku do poprzedniego roku.

W odniesieniu do uczelni wymienionych w pkt 4, należy zwrócić uwagę, iż uczelnie

	<p>niepubliczne nie są dotowane przez Ministra Zdrowia. Wydatki związane z projektowanym limitem przyjęć na studia medyczne w uczelniach publicznych zostaną sfinansowane przez poszczególne uczelnie w ramach środków własnych, w tym kwot dotacji określonych na podstawie rozporządzeń Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego:</p> <ul style="list-style-type: none"> - z dnia 27 marca 2015 r. w sprawie sposobu podziału dotacji z budżetu państwa dla uczelni publicznych i niepublicznych (Dz. U. poz. 463, z późn. zm.) oraz - z dnia 19 lutego 2015 r. w sprawie sposobu podziału dotacji z budżetu państwa dla uczelni publicznych i niepublicznych oraz jednostek naukowych na pomoc materialną dla studentów i doktorantów (Dz. U. 2017 r. poz. 226). <p>W przeważającej części koszty kształcenia w przypadku uczelni niepublicznych ponoszone są z opłat studentów (studia odpłatne).</p>
<p>Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń</p>	<p>Koszty studiów (dydaktyki) prowadzonych w formie studiów niestacjonarnych i stacjonarnych w języku obcym ponosi uczelnia z uzyskiwanych przychodów.</p> <p>W związku z wzrostem limitów przyjęć na studia prowadzone trybie niestacjonarnym w języku polskim oraz prowadzone w języku innym niż język polski, zwiększą się przychody uczelni kształcących w tych trybach. Wzrost ten będzie kształtował się w następujący sposób: studia niestacjonarne w języku polskim, kierunek lekarski – wzrost o 105 miejsc – spodziewany wzrost przychodów: 4 095 000 zł, studia niestacjonarne w języku innym niż język polski, kierunek lekarski – wzrost o 124 miejsca – spodziewany wzrost przychodów (średnia opłata za rok studiów: 45 tys. zł) : 5 580 000 zł; studia niestacjonarne prowadzone w języku innym niż język polski – kierunek lekarsko – dentystyczny – wzrost o 20 miejsc – spodziewany wzrost przychodów (średnia opłata za rok studiów: 50 tys. zł): 1 000 000 zł. Źródło danych – dane własne MZ.</p>

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki						
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	6	Łącznie (0-10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	uczelnie publiczne otrzymujący dotację za pośrednictwem Ministra Zdrowia	20	20	20	20	20	20	120
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	-	-	-	-	-	-	-
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	-	-	-	-	-	-	-
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	--						
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Brak wpływu na funkcjonowanie i rozwój						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	=						
Niemierzalne	Zakłada się, że prezentowane w rozporządzeniu limity miejsc na kierunku lekarskim i lekarsko - dentystycznym na dotychczasowym poziomie (a nawet zakładając wzrost łącznego limitu miejsc, biorąc także pod uwagę nowe uczelnie publiczne i niepubliczne, a także studia w trybie niestacjonarnym), zwiększy liczbę absolwentów ww. kierunku, co z kolei może przyczynić się do wzrostu konkurencyjności.							

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	
8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu	
<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy	
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
Komentarz: -	
9. Wpływ na rynek pracy	
Przewiduje się, że rozporządzenie może mieć pośredni wpływ na rynek pracy, gdyż potencjalnie spowoduje zwiększenie liczby absolwentów kierunków lekarskiego.	
10. Wpływ na pozostałe obszary	
<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input checked="" type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe <input type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie
Omówienie wpływu	1. Zakłada się, że projektowana regulacja będzie miała pozytywny wpływ na sytuację i rozwój regionalny, gdyż wyższa liczba absolwentów kierunku lekarskiego uzupełni ewentualny niedobór kardy medycznej. 2. Zakłada się, że projektowana regulacja będzie miała pozytywny wpływ na zwiększenie dostępności świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez lekarzy, przez zwiększenie liczby absolwentów kierunku lekarskiego, z uwagi na projektowane zwiększenie limitu miejsc na ww. kierunku studiów.
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego	
Proponuje się, aby przepisy rozporządzenia weszły w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.	
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?	
Ewaluacja efektów zostanie przeprowadzona po zakończeniu procesu rekrutacji w oparciu o analizę faktycznej liczby przyjętych studentów.	
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)	
Raport z konsultacji publicznych oraz opiniowania.	