Rektorów
Akademickich
Uczelni
Medycznych

KRAUM

Przewodniczący KRAUM
Rektor
prof. dr hab. Marcin Gruchała
Gdański Uniwersytet Medyczny
kraum@gumed.edu.pl
tel. (58) 349 17 19
fax (58) 520 40 38

Wiceprzewodnicząca KRAUM
Prorektor ds. Collegium Medicum
prof. dr hab. Kornelia Kędziora-Kornatowska
Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy
prorektor@cm.umk.pl

Wiceprzewodniczący KRAUM
Rektor
prof. dr hab. Andrzej Tykarski
Uniwersytet Medyczny
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu
rektor@ump.edu.pl

Rektor
prof. dr hab. Adam Krętowski
Uniwersytet Medyczny w Białymstoku
rektor@umb.edu.pl

Rektor
prof. dr hab. Tomasz Szczepański
Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
rektor@sum.edu.pl

Prorektor ds. Collegium Medicum
prof. dr hab. Tomasz Grodzicki
Uniwersytet Jagielloński
Collegium Medicum
prorektorcm@uj.edu.pl

Rektor
prof. dr hab. Wojciech Załuska
Uniwersytet Medyczny w Lublinie
biuro.rektora@umlub.pl

Rektor
prof. dr hab. Radzisław Kordek
Uniwersytet Medyczny w Łodzi
rektor@umed.lodz.pl

Prorektor ds. Collegium Medicum
prof. dr hab. Sergiusz Nawrocki
Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie
Collegium Medicum
prorektor@uwm.edu.pl

Rektor
prof. dr hab. Bogusław Machaliński
Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie
rektor@pum.edu.pl

Rektor
prof. dr hab. Zbigniew Gaciong
Warszawski Uniwersytet Medyczny
rektor@wum.edu.pl

Rektor
prof. dr hab. Ryszard Gellert
Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego
dyrektor@cmkp.edu.pl

Rektor
prof. dr hab. Piotr Ponikowski
Uniwersytet Medyczny
im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
rektor@umed.wroc.pl

Rektor
prof. dr hab. Stanisław Głuszek
Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach
rektor@ujk.edu.pl

Prorektor ds. Collegium Medicum
prof. dr hab. Maciej Zabel
Uniwersytet Zielonogórski
Collegium Medicum
m.zabel@cm.uz.zgora.pl

Prorektor ds. Kolegium Nauk Medycznych
prof. dr hab. Artur Mazur
Uniwersytet Rzeszowski
Kolegium Nauk Medycznych

Uchwała nr 5/2024

Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych

z dnia 30 stycznia 2024 r.

w sprawie stanowiska KRAUM w przedmiocie wykorzystywania bazy pytań egzaminacyjnych w trakcie Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego

Na podstawie § 6 ust. 1 pkt 5 i 6 w zw. z § 11 ust. 1 Regulaminu działania Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych (załącznik nr 1 do Uchwały nr 6/2022 Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych z dnia 8 września 2022 r.)

Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych

uchwala, co następuje:

§ 1

Kierując się troską o zapewnienie najwyższej jakości kształcenia lekarzy i lekarzy dentystów, w związku z utworzeniem na kolejnych uczelniach kierunków lekarskich i lekarsko-dentystycznych, w tym uczelniach niemedycznych, Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych postuluje do Ministra Zdrowia o odstąpienie od wykorzystywania w trakcie Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego pytań pochodzących z publicznej bazy, o której mowa w artykule 14c ust. 3 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 1997 r. Nr 28, poz. 152 z późn. zm.).

§ 2

1. W opinii Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych, obecna praktyka, w której 70% pytań egzaminacyjnych Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego jest znanych zdającym przed egzaminem, nie gwarantuje rzetelnej weryfikacji wiedzy absolwentów kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego, a tym samym prowadzi do obniżenia jakości kształcenia i przygotowania zawodowego młodych lekarzy i lekarzy dentystów.
2. Uwzględnienie postulatów określonych w § 1, jest niezbędne zarówno z uwagi na konieczność podniesienia poziomu kształcenia lekarzy i lekarzy dentystów, jak i zapewnienia osobom, które uzyskały najlepsze wyniki w nauce podczas studiów możliwości potwierdzenia swej wyróżniającej się wiedzy w trakcie Lekarskiego Egzaminu Końcowego lub Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego, a tym samym uzyskania pierwszeństwa w kwalifikowaniu do odbywania rezydentury w wybranych podmiotach prowadzących szkolenia specjalizacyjne.

Konferencja
Rektorów
Akademickich
Uczelni
Medycznych

KRAUM

Przewodniczący KRAUM
Rektor
prof. dr hab. Marcin Gruchała
Gdański Uniwersytet Medyczny
kraum@gumed.edu.pl
tel. (58) 349 17 19
fax (58) 520 40 38

Wiceprzewodnicząca KRAUM
Prorektor ds. Collegium Medicum
prof. dr hab. Kornelia Kędziora-Kornatowska
Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy
prorektor@cm.umk.pl

Wiceprzewodniczący KRAUM
Rektor
prof. dr hab. Andrzej Tykarski
Uniwersytet Medyczny
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu
rektor@ump.edu.pl

Rektor
prof. dr hab. Adam Krętowski
Uniwersytet Medyczny w Białymstoku
rektor@umb.edu.pl

Rektor
prof. dr hab. Tomasz Szczepański
Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
rektor@sum.edu.pl

Prorektor ds. Collegium Medicum
prof. dr hab. Tomasz Grodzicki
Uniwersytet Jagielloński
Collegium Medicum
prorektorcm@uj.edu.pl

Rektor
prof. dr hab. Wojciech Załuska
Uniwersytet Medyczny w Lublinie
biuro.rektora@umlub.pl

Rektor
prof. dr hab. Radzisław Kordek
Uniwersytet Medyczny w Łodzi
rektor@umed.lodz.pl

Prorektor ds. Collegium Medicum
prof. dr hab. Sergiusz Nawrocki
Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie
Collegium Medicum
prorektor@uwm.edu.pl

Rektor
prof. dr hab. Bogusław Machaliński
Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie
rektor@pum.edu.pl

Rektor
prof. dr hab. Zbigniew Gaciong
Warszawski Uniwersytet Medyczny
rektor@wum.edu.pl

Rektor
prof. dr hab. Ryszard Gellert
Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego
dyrektor@cmkp.edu.pl

Rektor
prof. dr hab. Piotr Ponikowski
Uniwersytet Medyczny
im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
rektor@umed.wroc.pl

Rektor
prof. dr hab. Stanisław Głuszek
Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach
rektor@ujk.edu.pl

Prorektor ds. Collegium Medicum
prof. dr hab. Maciej Zabel
Uniwersytet Zielonogórski
Collegium Medicum
m.zabel@cm.uz.zgora.pl

Prorektor ds. Kolegium Nauk Medycznych
prof. dr hab. Artur Mazur
Uniwersytet Rzeszowski

§ 3

Szczegółowe uzasadnienie stanowiska Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych, przedstawionego w § 1 i 2, zawiera załącznik do niniejszej uchwały.

§ 4

KRAUM upoważnia Przewodniczącego KRAUM do przekazania Uchwały Ministrowi Zdrowia.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

prof. dr hab. Marcin Gruchała

Przewodniczący Konferencji Rektorów
Akademickich Uczelni Medycznych
w kadencji 2020-2024

Załącznik do Uchwały
KRAUM nr 5/2024
z dnia 30.01.2024 r.

UZASADNIENIE

Postulat określony w uchwale Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych został sformułowany na podstawie poniższej analizy.

Lekarski Egzamin Końcowy (LEK), wcześniej funkcjonujący pod nazwą Lekarski Egzamin Państwowy, został wprowadzony w dwóch celach: jako egzamin weryfikujący poziom wykształcenia absolwentów polskich uczelni kształcących na kierunku lekarskim oraz jako egzamin kwalifikacyjny, którego wynik jest najważniejszym kryterium postępowania kwalifikacyjnego przed rozpoczęciem szkolenia specjalizacyjnego przez młodych lekarzy. Należy wskazać, że wbrew obawom wyrażanym przed wejściem w życie tego egzaminu w 2004 roku, nigdy nie stał się on istotnym czynnikiem ograniczającym dostęp do zawodu lekarza polskim absolwentom. Potwierdzał tym samym wysoki i adekwatny do potrzeb poziom wiedzy teoretycznej studentów kształcących się w uczelniach medycznych w Polsce. Mniej niż 1% absolwentów doświadczał powtarzających się problemów z osiągnięciem progu zdawalności LEK. Jednocześnie egzamin ten doskonale służył jako narzędzie obiektywizacji kryteriów kwalifikacji do szkolenia specjalizacyjnego. Najlepszym tego dowodem jest percepcja tej roli LEK wśród młodych lekarzy i studentów medycyny. W istocie to te grupy aktywnie przeciwstawiły się projektom likwidacji Lekarskiego Egzaminu Państwowego w 2012 roku. Nie bez znaczenia jest fakt, że szczegółowa analiza wyników Lekarskiego Egzaminu Końcowego była skutecznie wykorzystywana jako jedno z narzędzi do wewnętrznej kontroli jakości kształcenia i do nieustannego ulepszania procesu dydaktycznego w naszych uczelniach.

Wszystkie te funkcje Lekarskiego Egzaminu Końcowego zostały znacznie zdegradowane wraz z wejściem w życie od 2021 roku zasady, wedle której 70% pytań egzaminacyjnych pochodzi z publicznej bazy pytań testowych prowadzonej przez Centrum Egzaminów Medycznych. Spowodowało to skokowe podwyższenie średniego wyniku uzyskiwanego przez egzaminowanych i znaczną redukcję różnic pomiędzy nimi. Tym samym najważniejsza funkcja LEK – egzaminu kwalifikacyjnego - przestała być efektywna. O jedno miejsce specjalizacyjne konkuruje kilka osób z takim samym wynikiem LEK. Co gorsza, wynik ten w większym stopniu odzwierciedla opanowanie bazy dostępnych pytań niż rzeczywistą wiedzę teoretyczną, którą dysponuje dany kandydat. Rodzi to zrozumiałe poczucie niesprawiedliwości całego procesu kwalifikacyjnego, szczególnie w gronie tych osób, które potencjalnie dysponują najlepszymi możliwościami rozwoju zawodowego w trudnej specjalizacji. LEK w obecnej formule przestał być także użytecznym narzędziem do monitorowania i podnoszenia jakości kształcenia przeddyplomowego.

Wobec powyższego postulujemy, co określono w Uchwale.