

188

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH

z dnia 9 kwietnia 1993 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie wzorów oraz trybu wydawania paszportów i dokumentów podróży, dokumentów wymaganych do ich otrzymania, a także trybu postępowania funkcjonariuszy Straży Granicznej w przypadku ujawnienia w czasie kontroli granicznej wad w paszportach lub dokumentach podróży.

Na podstawie art. 15 ust. 3 ustawy z dnia 29 listopada 1990 r. o paszportach (Dz. U. z 1991 r. Nr 2, poz. 5) oraz w związku z art. 3 ustawy z dnia 29 grudnia 1989 r. o zmianie Konstytucji Polskiej Rzeczypospolitej Ludowej (Dz. U. Nr 75, poz. 444) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 25 marca 1991 r. w sprawie wzorów oraz trybu wydawania paszportów i dokumentów podróży, dokumentów wymaganych do ich otrzymania, a także trybu postępowania funkcjonariuszy Straży Granicznej w przypadku ujawnienia w czasie kontroli granicznej wad w paszportach lub dokumentach podróży (Dz. U. Nr 28, poz. 122) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 3:
 - a) w ust. 1 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) odpis skrócony aktu urodzenia przy ubieganiu się o wydanie paszportu po raz pierwszy,”

b) w ust. 2 skreśla się pkt 3;

2) w § 6 w ust. 2 po wyrazach „po przedłożeniu pełnomocnictwa” dodaje się wyrazy „i przedstawieniu dokumentu stwierdzającego tożsamość strony”;

3) w § 11 na końcu skreśla się kropkę i dodaje wyrazy „w odniesieniu do formularzy paszportów oraz do dnia 31 grudnia 1994 r. w odniesieniu do dokumentów podróży.”

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, z tym że przepis § 1 pkt 3 stosuje się od dnia 1 stycznia 1993 r.

Minister Spraw Wewnętrznych: *A. Milczanowski*

189

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ

z dnia 20 kwietnia 1993 r.

w sprawie warunków przyjmowania uczniów do publicznych szkół medycznych oraz przechodzenia z nich do innych typów szkół.

Na podstawie art. 26 ust. 2 w związku z art. 22 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. Nr 95, poz. 425 oraz z 1992 r. Nr 26, poz. 113 i Nr 54, poz. 254) zarządza się, co następuje:

§ 1. Organ prowadzący publiczne szkoły medyczne zapewnia warunki kontynuowania nauki w szkołach medycznych przez:

- 1) kształtowanie sieci szkół medycznych odpowiadającej potrzebom ochrony zdrowia,
- 2) określenie, w porozumieniu z dyrektorami szkół, liczby uczniów, którzy mogą być przyjęci do klas pierwszych tych szkół,
- 3) zapewnienie informacji dla kandydatów do tych szkół.

§ 2. Warunkiem przyjęcia do klasy pierwszej szkoły medycznej jest:

- 1) w przypadku liceum (technikum) — ukończenie podstawowej szkoły publicznej lub szkoły podstawowej o uprawnieniach szkoły publicznej,
- 2) w przypadku medycznego studium zawodowego — ukończenie publicznej średniej szkoły ogólnokształcącej lub średniej szkoły ogólnokształcącej o uprawnieniach szkoły publicznej albo ukończenie publicznej średniej szkoły zawodowej lub średniej szkoły zawodo-

wej o uprawnieniach szkoły publicznej o kierunku zbliżonym do kierunku kształcenia w studium,

3) przedłożenie zaświadczenia o stanie zdrowia z określeniem braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu, do którego przygotowuje szkoła medyczna, a w przypadku osób ubiegających się o przyjęcie do szkół kształcących w zawodach:

- a) pielęgniarstwa,
- b) położnictwa,
- c) pielęgniarstwa dziecięcego,
- d) dietetyki,
- e) higienistki stomatologicznej,
- f) technika dentystycznego,
- g) technika analityki medycznej,
- h) technika fizjoterapii,
- i) technika elektroradiologii,
- j) technika masażysty

— również z uwzględnieniem wyników badań na nosicielstwo zarazków schorzeń jelitowych.

§ 3. 1. O przyjęciu kandydata do klasy pierwszej liceum (technikum) medycznego oraz do medycznego studium zawodowego decydują:

- 1) wynik egzaminu wstępnego lub rozmowy kwalifikacyjnej,

- 2) suma punktów pochodzących z przeliczenia ocen uzyskanych na egzaminie wstępnym lub rozmowy kwalifikacyjnej i na świadectwie szkoły niższego typu z przedmiotów ustalonych przez komisję rekrutacyjno-kwalifikacyjną,
- 3) ocena predyspozycji psychofizycznych do wykonywania określonego zawodu,
- 4) inne dodatkowe kryteria ustalone przez dyrektora szkoły w porozumieniu z radą pedagogiczną.

2. Warunki, o których mowa w ust. 1, nie dotyczą kandydatów, którzy szkołę niższego stopnia ukończyli za granicą.

§ 4. Jeżeli liczba kandydatów do klasy pierwszej szkoły wymienionej w § 3 jest większa niż liczba miejsc w tej klasie, dyrektor szkoły w celu przeprowadzenia rekrutacji powołuje szkolną komisję rekrutacyjno-kwalifikacyjną, wyznacza jej przewodniczącego i określa zadania członków.

§ 5. Szkolna komisja rekrutacyjno-kwalifikacyjna:

- 1) ustala listę kandydatów zwolnionych z egzaminu wstępnego lub rozmowy kwalifikacyjnej na podstawie preferencji określonych w § 10,
- 2) przeprowadza egzamin wstępny lub rozmowę kwalifikacyjną oraz postępowanie kwalifikacyjne, zgodnie z zasadami określonymi w § 9,
- 3) podejmuje uchwały w sprawie przeprowadzenia egzaminu z przedmiotów, o których mowa w § 6 pkt 2 i w § 7 pkt 4 lit. f), i egzaminu praktycznego, o którym mowa w § 7 pkt 2, oraz określa warunki dopuszczenia do tych egzaminów.

§ 6. Egzamin wstępny w liceach (technikach) medycznych składa się:

- 1) z części pisemnej obejmującej język polski i matematykę, a ponadto w przypadku kształcenia:
 - a) opiekunek dziecięcych — ze sprawdzianu pisemnego z biologii,
 - b) techników analityki medycznej — ze sprawdzianu pisemnego z chemii,
- 2) z części ustnej, przeprowadzonej zgodnie z uchwałą komisji rekrutacyjno-kwalifikacyjnej jako:
 - a) egzamin poprawkowy z języka polskiego i matematyki,
 - b) egzamin ustny w przypadku kształcenia:
 - opiekunek dziecięcych — z biologii,
 - techników analityki medycznej — z chemii,

jeśli komisja rekrutacyjno-kwalifikacyjna uzna za konieczne zastąpienie sprawdzianu pisemnego, o którym mowa w pkt 1, egzaminem ustnym.

§ 7. Egzamin wstępny w medycznych studiach zawodowych, stosownie do profilu kształcenia, składa się:

- 1) z egzaminu ustnego z biologii w studiach kształcących:
 - a) pielęgniarki,
 - b) położne,
 - c) instruktorów higieny,
 - d) techników farmaceutycznych,
 - e) opiekunki dziecięce,
 - f) higienistki stomatologiczne,
 - g) ortoptystki,
- 2) z egzaminu ustnego i pisemnego z chemii w studiach kształcących techników dentystycznych i techników

analityki medycznej oraz dodatkowo z egzaminu praktycznego z modelarstwa w przypadku kształcenia techników dentystycznych,

- 3) z egzaminu ustnego i pisemnego z fizyki w studiach kształcących techników elektroradiologii i techników fizjoterapii,
- 4) z egzaminu ustnego lub pisemnego w studiach kształcących:
 - a) techników masażystów,
 - b) techników biomechaników,
 - c) terapeutów zajęciowych,
 - d) ratowników medycznych,
 - e) asystentki stomatologiczne,
 - f) w innych zawodach medycznych, nie wymienionych w pkt 1—3,
 — z przedmiotu lub przedmiotów oraz na warunkach określonych przez komisję rekrutacyjno-kwalifikacyjną.

§ 8. Na egzamin pisemny przeznaczają się po 90 minut na przedmiot, z możliwością wydłużenia czasu egzaminu do 120 minut i wprowadzenia przerwy.

§ 9. 1. Przy ustalaniu liczby punktów za wyniki egzaminu wstępnego lub rozmowy kwalifikacyjnej przyjmuje się wartość ocen: celujący — 6 pkt, bardzo dobry — 5 pkt, dobry — 4 pkt, dostateczny — 3 pkt, mierny — 2 pkt.

2. Przy ustalaniu liczby punktów za oceny na świadectwie ukończenia szkoły przyjmuje się wartość ocen: celujący — 3 pkt, bardzo dobry — 2 pkt, dobry — 1 pkt.

§ 10. Przy przyjmowaniu do szkół medycznych:

- 1) finalistom oraz laureatom konkursów przedmiotowych szczebla wojewódzkiego przysługują preferencje określone w odrębnych przepisach,
- 2) pierwszeństwo w przyjęciu do szkół, w przypadku równorzędnych wyników uzyskanych w postępowaniu kwalifikacyjnym, mają:
 - a) sieroty i wychowankowie domów dziecka, rodzinnych domów dziecka i rodzin zastępczych,
 - b) kandydaci o wyjątkowych zdolnościach, którzy mieli ustalony indywidualny program lub tok nauki w szkole, którą ukończyli.

§ 11. Pozytywny wynik egzaminu wstępnego do innej szkoły średniej nie zwalnia kandydata do publicznej szkoły medycznej z egzaminu wstępnego, składanego przez kandydatów do takich szkół.

§ 12. Uczniowie liceów (techników) medycznych i medycznych studiów zawodowych mogą zmienić szkołę medyczną w ciągu całego roku szkolnego na warunkach określonych w § 6 pkt 2 oraz w § 7 i 8 w przypadku przejścia do innej szkoły medycznej na warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 maja 1992 r. w sprawie warunków przyjmowania do szkół publicznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (Dz. U. Nr 42, poz. 186 i z 1992 r. Nr 75, poz. 371) w przypadku przejścia do innej szkoły niż medyczna.

§ 13. 1. Dyrektor publicznej szkoły medycznej decyduje o przyjęciu uczniów do:

- 1) klasy pierwszej takiej szkoły, gdy:
 - a) uczeń powraca z zagranicy,
 - b) liczba kandydatów do klasy pierwszej jest mniejsza niż liczba miejsc,

- 2) klasy programowo wyższej niż klasa wymieniona w pkt 1, na podstawie świadectwa ukończenia klasy niższej w publicznej szkole medycznej lub niepublicznej szkole medycznej o uprawnieniach szkoły publicznej tego samego typu oraz odpisu arkusza ocen wydanego przez szkołę medyczną, z której uczeń odszedł.

2. W przypadkach innych niż określone w ust. 1 dyrektor szkoły przyjmuje uczniów na podstawie decyzji komisji rekrutacyjno-kwalifikacyjnej powołanej w celu przeprowadzenia przyjęć uczniów do klas pierwszych, o której mowa w § 4.

§ 14. Ponadto dyrektor szkoły medycznej:

- 1) może wydłużyć termin składania podań o przyjęcie do szkoły, gdy liczba kandydatów jest mniejsza od liczby miejsc,
- 2) może wyznaczyć w szczególnie uzasadnionych przypadkach losowych ucznia — w odpowiedzi na jego prośbę lub prośbę rodziców (opiekunów) — dodatkowy termin egzaminu wstępnego lub rozmowy kwalifikacyjnej,
- 3) wyznacza i organizuje egzamin uzupełniający w przypadku określonym w § 12,
- 4) zapewnia stałą i aktualną informację dotyczącą rekrutacji, a w szczególności: terminów składania podań, ter-

minów egzaminów lub rozmów kwalifikacyjnych, warunków przyjęć, sieci punktów informacyjnych dla kandydatów szkół medycznych oraz wyników egzaminów i decyzji w sprawie przyjęć,

- 5) przekazuje organowi prowadzącemu szkołę i kuratorowi oświaty informacje o wynikach rekrutacji do klasy pierwszej.

§ 15. 1. Organ prowadzący publiczną szkołę medyczną:

- 1) ogłasza terminy egzaminów wstępnych oraz określa terminy składania podań do tych szkół,
- 2) może udzielić zgody na wcześniejszy termin rekrutacji w danym studium,
- 3) ustala tematy pisemnych egzaminów wstępnych z języka polskiego i matematyki, przestrzegając zasady zgodności z obowiązującym minimum programowym.

2. Organ, o którym mowa w ust. 1, działa w porozumieniu z kuratorem oświaty.

§ 16. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej: *A. Wojtyła*

190

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ

z dnia 12 maja 1993 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie zasad wynagradzania pracowników publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Na podstawie art. 40 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408 i z 1992 r. Nr 63, poz. 315) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 2 lipca 1992 r. w sprawie zasad wynagradzania pracowników publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz.

U. Nr 55, poz. 273) załączniki nr 1, 2 i 3 do rozporządzenia otrzymują brzmienie ustalone w załącznikach nr 1, 2 i 3 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia z mocą od dnia 1 kwietnia 1993 r.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej: *A. Wojtyła*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 12 maja 1993 r. (poz. 190)

Załącznik nr 1

TABELA STAWEK WYNAGRODZENIA ZASADNICZEGO

Kategoria zaszergowania	Miesięczna kwota w tysiącach złotych
1	2
I	1.100—1.300
II	1.150—1.400
III	1.200—1.500
IV	1.250—1.600
V	1.300—1.750
VI	1.350—1.900
VII	1.400—2.050
VIII	1.450—2.200
IX	1.500—2.350

1	2
X	1.550—2.500
XI	1.600—2.650
XII	1.700—2.800
XIII	1.800—3.000
XIV	1.950—3.300
XV	2.100—3.600
XVI	2.250—3.900
XVII	2.400—4.200
XVIII	2.550—4.500
XIX	2.700—4.800
XX	2.900—5.150
XXI	3.100—5.500
XXII	3.300—5.900