



Państwowy Instytut
Medyczny MSWiA

**Minimalny standard
przeprowadzenia certyfikacji umiejętności zawodowej
ANDROLOGIA (001)
przez organizatorów certyfikacji**

Zatwierdzam
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kęcka
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

Warszawa, 2026 r.

zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia
z dnia 13 czerwca 2023 r. w sprawie umiejętności zawodowych lekarzy i lekarzy dentystów

Organizatorami certyfikacji mogą być wyłącznie towarzystwa naukowe właściwe ze względu na tematykę certyfikacji, instytuty badawcze, okręgowe izby lekarskie i Naczelna Izba Lekarska.

Minimalny standard przeprowadzenia certyfikacji umiejętności zawodowej „Andrologia” (kod 001) jest podstawą dla organizatorów certyfikacji do sporządzenia regulaminu organizacyjnego certyfikacji tej umiejętności zawodowej.

I. Wymagania dla lekarza przystępującego do certyfikacji umiejętności zawodowej „Andrologia” oraz sposób weryfikacji tych wymagań.

1. O przyznanie certyfikatu umiejętności zawodowej „Andrologia” może wystąpić lekarz posiadający prawo wykonywania zawodu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, tj. kwalifikacje zgodnie z wymienionymi w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2023 r. w sprawie umiejętności zawodowych lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. poz. 1189).
2. Aby ubiegać się o certyfikat umiejętności zawodowej, należy złożyć lub przesłać listownie na adres siedziby organizatora certyfikacji następujące dokumenty:
 - a) wypełniony formularz wniosku dostępny na stronie internetowej organizatora certyfikacji,
 - b) kserokopię numeru prawa wykonywania zawodu,
 - c) kserokopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie lekarskiej,
 - d) potwierdzenie wydane przez kierownika poradni o co najmniej 3-letnim stażu w poradni andrologicznej lub endokrynologicznej lub leczenia niepłodności, gdzie lekarz konsultował pacjentów z zaburzeniami andrologicznymi,
 - e) kserokopie certyfikatów uczestnictwa w ciągu ostatnich 3 lat w kursach o tematyce:
 - andrologia kliniczna;
 - niepłodność męska;
 - zaburzenia endokrynologiczne w andrologii;
 - zaburzenia urologiczne w andrologii,
 - f) kserokopie certyfikatów uczestnictwa w przynajmniej 3 konferencjach o tematyce obejmującej zagadnienia andrologiczne,
 - g) inne dokumenty, jeżeli jest to zasadne do oceny zdobytej wiedzy i umiejętności np. dokumenty poświadczające realizację określonych czynności lub odbycie specjalistycznych kursów z zakresu danej tematyki.
3. Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest prawidłowe wypełnienie i przesłanie wniosku wraz z dokumentami wskazanymi w pkt 2 b - g.

4. Posiadanie „Certyfikatu androloga klinicznego” Polskiego Towarzystwa Andrologicznego (PTA) jest równoważne ze spełnieniem warunków określonych w pkt 2 d-f.
5. Organizator dokonuje oceny kompletności i poprawności zgłoszenia kwalifikacji, która stanowi niezbędny warunek dopuszczenia do egzaminu certyfikacji umiejętności zawodowej.
6. Organizator certyfikacji określa na stronie internetowej termin przesłania dokumentów, o których mowa w pkt 2.

II. Minimalne warunki kadrowe komisji egzaminacyjnej.

Skład komisji egzaminacyjnej:

1. Komisja egzaminacyjna składa się co najmniej z trzech osób: przewodniczący, sekretarz, członek.
2. Organizator certyfikacji wskazuje przewodniczącego komisji egzaminacyjnej.
3. Kwalifikacje lekarzy wchodzących w skład komisji:
 - co najmniej 3 lekarzy posiadających „Certyfikat androloga klinicznego” PTA, w tym co najmniej po jednym lekarzu posiadającym tytuł specjalisty w każdej z następujących dziedzin:
 - endokrynologii,
 - urologii,
 - położnictwa i ginekologii.
4. Każdy członek komisji egzaminacyjnej posiada znajomość standardów i procedur określonych dla certyfikacji z zakresu andrologii.
5. Komisja egzaminacyjna odpowiada za zgodność procesu egzaminacyjnego z obowiązującymi regulacjami oraz zapewnienie obiektywizmu i rzetelności oceny.

III. Minimalne warunki sprzętowe zapewniające przeprowadzenie egzaminu pisemnego (testowego) i ustnego.

1. Wyposażenie sali egzaminacyjnej do przeprowadzenia egzaminu pisemnego i ustnego:
 - biurko/stół i krzesło dla każdego egzaminowanego,
 - materiały biurowe: długopisy, karty egzaminacyjne, czyste kartki,
 - sprzęt multimedialny (komputer, rzutnik, ekran).
2. Materiały pomocnicze do przeprowadzenia egzaminu ustnego: opisy przypadków klinicznych, zanonimizowane wyniki badania nasienia, wyniki badań hormonalnych, obrazy ultrasonograficzne męskiego układu płciowego, obrazy histologiczne biopsatów z jąder.
3. Sprzęt do rejestrowania lub monitorowania: urządzenia do nagrywania sesji egzaminacyjnych oraz systemy zarządzania egzaminem.

IV. Minimalne warunki lokalowe.

1. Pomieszczenie egzaminacyjne odpowiednio oświetlone i wentylowane zapewniające samodzielne zdawanie egzaminu pisemnego przez każdego z lekarzy.
2. Pomieszczenie umożliwiające komfortowe przeprowadzenie egzaminu ustnego/praktycznego.
3. Pomieszczenie przygotowawcze umożliwiające lekarzom spokojne przygotowanie się do egzaminu ustnego/praktycznego.

V. Sposób przeprowadzania certyfikacji.

1. Przedmiotem certyfikacji jest ocena posiadania przez lekarzy wiedzy obejmującej tematykę umiejętności zawodowej – **Andrologia, kod 001**.
2. Zakres tematyczny umiejętności zawodowej z zakresu andrologii obejmuje fizjologię i zaburzenia czynności męskich gonad (jąder) i układu płciowego oraz zaburzenia męskiej płodności.
3. Zakres wiedzy i umiejętności niezbędnych do uzyskania certyfikatu z zakresu „Andrologii” obejmuje następujące efekty kształcenia:

Lekarz zna i rozumie	
1.	Fizjologię i zaburzenia różnicowania płci (genetycznej, gonadalnej, genitalnej, somatycznej i psychicznej) oraz aktualnie zalecane metody postępowania terapeutycznego w przypadkach zaburzeń różnicowania i rozwoju płciowego
2.	Fizjologię zstępowania jąder do moszny, patofizjologię wnętrza, oraz aktualnie zalecane metody postępowania terapeutycznego w przypadku wnętrza
3.	Fizjologię i zaburzenia dojrzewania płciowego u chłopców
4.	Fizjologię i zaburzenia spermatogenezy
5.	Fizjologię i zaburzenia czynności układu podwzgórze-przysadka-jądra
6.	Mechanizmy działania hormonów płciowych u mężczyzn
7.	Przyczyny i patofizjologię zaburzeń czynności jąder
8.	Rodzaje, przyczyny, objawy hipogonadyzmu u mężczyzn oraz aktualnie zalecane metody terapeutyczne
9.	Przyczyny i patofizjologię powiększenia piersi u mężczyzn oraz aktualnie zalecane metody terapeutyczne
10.	Przyczyny i patofizjologię zaburzeń popędu płciowego
11.	Przyczyny i patofizjologię zaburzeń wzwodu
12.	Przyczyny i patofizjologię zaburzeń wytrysku

13.	Przyczyny, patofizjologię zaburzeń płodności u mężczyzn oraz aktualnie zalecane metody terapeutyczne
14.	Aktualnie zalecane metody postępowania terapeutycznego w przypadkach zaburzeń seksualnych u mężczyzn
15.	Aktualnie zalecane metody postępowania terapeutycznego w przypadkach transpłciowości
16.	Wpływ czynników środowiskowych oraz związanych ze stylem życia na czynność męskiego układu płciowego oraz płodność
Lekarz potrafi	
1.	Przeprowadzić wywiad medyczny ukierunkowany na czynniki wpływające na czynność męskiego układu płciowego i płodność
2.	Przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta ze szczególnym uwzględnieniem jąder i zewnętrznych narządów płciowych
3.	Diagnozować, rozpoznać i zastosować odpowiednie postępowanie terapeutyczne wg obowiązujących standardów (lub skierować do właściwych specjalistów) w przypadkach zaburzeń różnicowania płci
4.	Diagnozować, rozpoznać i zastosować odpowiednie postępowanie terapeutyczne wg obowiązujących standardów (lub skierować do właściwych specjalistów) w przypadkach zaburzeń zstępowania jąder do moszny
5.	Diagnozować, rozpoznać i zastosować odpowiednie postępowanie terapeutyczne wg obowiązujących standardów (lub skierować do właściwych specjalistów) w przypadkach zaburzeń dojrzewania płciowego u chłopców
6.	Diagnozować, rozpoznać i zastosować odpowiednie postępowanie terapeutyczne wg obowiązujących standardów w przypadkach różnych rodzajów hipogonadyzmu u mężczyzn
7.	Diagnozować, rozpoznać i zastosować odpowiednie postępowanie terapeutyczne wg obowiązujących standardów (lub skierować do właściwych specjalistów) w przypadkach różnych przyczyn zaburzeń płodności u mężczyzn
8.	Diagnozować, rozpoznać i zastosować odpowiednie postępowanie terapeutyczne wg obowiązujących standardów w przypadkach zaburzeń seksualnych u mężczyzn
9.	Diagnozować, rozpoznać i zastosować odpowiednie postępowanie terapeutyczne wg obowiązujących standardów w przypadku ginekomastii
10.	Interpretować wyniki podstawowego badania nasienia
11.	Interpretować wyniki badań dodatkowych nasienia (testy biochemiczne plazmy nasienia oraz testy oceniające jakość i czynność plemników, a także badania mikrobiologiczne)
12.	Interpretować wyniki badań hormonalnych związanych z czynnością jąder i męskiego układu płciowego w surowicy krwi
13.	Interpretować wyniki badań obrazowych jąder i męskiego układu płciowego
14.	Interpretować wyniki badań histopatologicznych wycinków z jąder
15.	Zalecić odpowiednie postępowanie prozdrowotne w celu poprawy czynności jąder, męskiego układu płciowego i płodności

Dla zapewnienia pełnego zrozumienia i przygotowania do certyfikacji w zakresie „Andrologia” zaleca się poniższą bibliografię i bieżące rekomendacje:

- Słowikowska-Hilcz J. (red.), Andrologia. Zdrowie mężczyzny od fizjologii do patologii, PZWL, 2021.
 - Nieschlag E., Behre H. M., Nieschlag S. (red.), Andrology: Male Reproductive Health and Dysfunction, Springer, 2023.
 - Rabiejewski M. (red.), Niepłodność męska, podyplomie.pl, 2025.
 - Gajewski P. (red.), Interna Szczeklika 2023. Rozdziały: Zaburzenia różnicowania i determinacji płci. Choroby jąder, Medycyna Praktyczna, 2024.
 - Lew-Starowicz M., Lew-Starowicz Z., Skrzypulec-Plinta V. (red.), Seksuologia, PZWL, 2018.
 - Pyrzak B., Walczak M. (red.), Endokrynologia wieku rozwojowego. Rozdziały: Zaburzenia rozwoju płci. Zaburzenia dojrzewania płciowego, PZWL, 2023.
 - Drewna T., Juszcak K. (red.), Urologia – ilustrowany podręcznik dla studentów i stażystów, PZWL, 2018.
 - Laudański P. (red.), Endokrynologia ginekologiczna i niepłodność. Część 1. Rozdział: Podstawowa i rozszerzona diagnostyka nasienia. PZWL, 2022.
 - Aktualne rekomendacje WHO odnośnie interpretacji wyników badania nasienia.
 - Aktualne Rekomendacje European Academy of Andrology (EAA) publikowane w czasopiśmie Andrology.
 - Aktualne Rekomendacje European Association of Urology (EAU), Sexual and reproductive health, <http://uroweb.org/guidelines/sexual-and-reproductive-health/>.
 - Aktualne Rekomendacje Endocrine Society na temat endokrynologii męskiego układu płciowego (Male Reproductive Endocrinology), www.endocrine.org/guidelines-and-clinical-practice/clinical-practice-guidelines.
4. Organizator certyfikacji określa:
 - termin przeprowadzenia egzaminu z 3 miesięcznym wyprzedzeniem, aby umożliwić lekarzom odpowiednie przygotowanie do certyfikacji,
 - miejsce przeprowadzenia egzaminu,
 - czas trwania egzaminu: czas trwania egzaminu pisemnego (testowego) nie powinien przekraczać 60 minut. Długość trwania części ustnej zależy od liczby uczestników i kolejności podchodzenia lekarzy do egzaminu.
 5. Egzamin ustny odbywa się w innym dniu niż egzamin pisemny.
 6. Lekarz przed przystąpieniem do egzaminu certyfikacji okazuje, celem potwierdzenia tożsamości, jeden z ważnych dokumentów ze zdjęciem, tj. dowód osobisty lub prawo jazdy lub paszport.

7. Lekarz nieposiadający dokumentu potwierdzającego tożsamość nie może przystąpić do egzaminu certyfikacji.
8. Egzamin certyfikacyjny składa się z dwóch części: pisemnej (testowej) oraz ustnej.
9. Każda część egzaminu (pisemna (testowa) oraz ustna) jest oceniana oddzielnie.
10. Część teoretyczna obejmuje testy pisemne. Testy zawierają pytania zgodne z zakresem tematycznym certyfikacji. Testy pisemne mogą być przeprowadzane w formie papierowej z wykorzystaniem kart egzaminacyjnych lub w wersji elektronicznej na komputerach lub tabletach (bez możliwości korzystania z Internetu).
11. Egzamin pisemny (testowy) i egzamin ustny:
 - a) egzamin pisemny (testowy):
 - forma: test pisemny, jednokrotnego wyboru, opracowany na każdy termin egzaminu,
 - liczba pytań: 60,
 - czas trwania egzaminu: 60 minut,
 - do zaliczenia należy uzyskać minimum 75%, co stanowi uzyskanie 45 prawidłowych odpowiedzi.
 - zakres ocen:
 - 75-80% (45-48 odpowiedzi) - 3,
 - 81-89% (49-53 odpowiedzi) - 4,
 - 90-100% (54-60 odpowiedzi) - 5.
 - b) egzamin ustny:
 - forma: ustna,
 - egzamin obejmuje co najmniej 3 zadania egzaminacyjne (2 opisy przypadków, 1 interpretacja wyniku badania nasienia lub badań hormonalnych lub obrazowych jąder i męskiego układu płciowego lub histopatologicznych jąder),
 - czas trwania: 5 minut na przygotowanie się do odpowiedzi i 15 minut na omówienie każdego zadania,
 - każdy członek komisji egzaminacyjnej ocenia omówienie każdego z zadań egzaminacyjnych w zakresie:
 - 1 punkt – odpowiedź nieprawidłowa lub brak odpowiedzi,
 - 2 punkty – odpowiedź niewystarczająca,
 - 3 punkty – odpowiedź dostateczna,
 - 4 punkty – odpowiedź dobra,
 - 5 punktów – odpowiedź bardzo dobra,
 - kryteria zaliczenia:

- średnia punktów przyznanych przez wszystkich członków komisji egzaminacyjnej wynosi co najmniej 3,0,
 - żaden z egzaminatorów nie ocenił żadnego z zadań na 1 punkt,
 - co najmniej dwóch egzaminatorów przyznało 3 punkty za każde z trzech zadań egzaminacyjnych.
12. Ostateczna ocena z egzaminu jest średnią z ocen uzyskanych z egzaminu pisemnego (testowego) i ustnego.
 13. Warunkiem przystąpienia do części ustnej egzaminu jest uzyskanie pozytywnej oceny z egzaminu pisemnego (testowego). W przypadku niezaliczenia części pisemnej (testowej), zdający nie jest dopuszczany do dalszej części egzaminu, co skutkuje niezaliczeniem egzaminu jako całości oraz brakiem uzyskania certyfikatu.
 14. Jeżeli zdający uzyska pozytywny wynik z części pisemnej, ale nie zaliczy części ustnej, możliwe jest ponowne przystąpienie wyłącznie do tej części egzaminu w terminie wyznaczonym przez organizatora certyfikacji.
 15. Organizator certyfikacji zapewnienia pełną poufność oraz odpowiednie zabezpieczenie materiałów egzaminacyjnych. Testy egzaminacyjne i zadania na egzamin ustny są chronione przed dostępem osób nieuprawnionych.
 16. Organizator podejmuje środki techniczne i organizacyjne uniemożliwiające wcześniejsze zapoznanie się z treścią egzaminów przez osoby nieuprawnione. Przechowuje testy pisemne i pytania ustne w sejfie.
 17. Treść zadań egzaminacyjnych, zarówno w części pisemnej, jak i ustnej, pozostaje niejawną do momentu rozpoczęcia egzaminu. Ujawnienie zadań następuje wyłącznie w sali egzaminacyjnej, bezpośrednio po oficjalnym rozpoczęciu danej części egzaminu, w obecności członków komisji egzaminacyjnej i zdających. Wszelkie wcześniejsze zapoznanie się z treścią zadań przez osoby nieuprawnione jest niedopuszczalne i będzie traktowane jako naruszenie zasad bezpieczeństwa egzaminu. Ujawnienie przed egzaminem treści pytań może skutkować unieważnieniem egzaminu. Sposób unieważnienia egzaminu określa organizator certyfikacji.
 18. Egzamin pisemny (testowy) i ustny rozwiązywany jest przez lekarza samodzielnie, zabronione jest kontaktowanie się z innymi osobami w trakcie egzaminu, korzystania z jakichkolwiek pomocy naukowych, dydaktycznych oraz urządzeń umożliwiających kopiowanie, przekazywanie lub odbiór informacji (w tym telefonów komórkowych, tabletów, smartwatchy itp.). Naruszenie tych zasad – w szczególności próba niesamodzielnego rozwiązania testu – stanowi podstawę do natychmiastowej dyskwalifikacji zdającego, co jest równoznaczne z uzyskaniem przez niego wyniku negatywnego z egzaminu.

19. Decyzję o dyskwalifikacji podejmuje przewodniczący komisji egzaminacyjnej, który odnotowuje ten fakt w protokole egzaminacyjnym, wraz ze wskazaniem przyczyny dyskwalifikacji oraz dokładnej godziny przerwania egzaminu.
20. W przypadku błędnych wpisów korekty dokonuje się poprzez widoczne przekreślenie przez lekarza istniejących wpisów. Skreślenia są dokonywane w sposób umożliwiający ustalenie pierwotnych zapisów. Nie jest dopuszczalne stosowanie korektora ani zamazywanie w sposób nieczytelny pierwotnej treści. Skreślenia są sygnowane czytelnym podpisem lekarza dokonującego zmiany.
21. W przypadku uwag merytorycznych do zadań testowych, lekarz zdający egzamin ma prawo złożyć zastrzeżenie do przewodniczącego komisji egzaminacyjnej bezpośrednio po zakończeniu egzaminu.
22. Organizator certyfikacji określa procedurę rozpatrywania zastrzeżeń zgłaszanych przez zdających do zadań egzaminacyjnych. Zastrzeżenia można zgłaszać wyłącznie bezpośrednio po zakończeniu egzaminu pisemnego, w formie pisemnej, w obecności przewodniczącego komisji egzaminacyjnej. Zgłoszone zastrzeżenia rozpatrywane są przez komisję w dniu egzaminu przed ogłoszeniem wyników. Decyzja komisji jest ostateczna.
23. Z przebiegu części egzaminu certyfikacyjnego sporządzany jest protokół przez sekretarza komisji egzaminacyjnej. Protokoły dokumentujące przebieg egzaminu są sporządzane oddzielnie dla części pisemnej (testowej) i części ustnej. Protokół przerwania lub unieważnienia egzaminu jest sporządzany odrębnie.
24. Protokół zawiera dane identyfikacyjne zdających, wyniki egzaminu, a także wszelkie uwagi dotyczące przebiegu egzaminu, w tym informacje o przypadkach dyskwalifikacji. Protokół podpisywany jest przez przewodniczącego komisji egzaminacyjnej oraz pozostałych członków komisji.
25. Do protokołu egzaminacyjnego dołączona jest imienna lista lekarzy (zawierająca dane umożliwiające jednoznaczną identyfikację) przystępujących do egzaminu, którzy podpisują się na niej własnoręcznym podpisem.
26. Konieczność dokonania zmiany w podpisanym protokole dokonuje się aneksem stanowiącym integralną część tego protokołu.
27. Organizator certyfikacji może określić sposób dokumentowania przebiegu egzaminu za pośrednictwem zapisu obrazu i dźwięku, o czym osoby przystępujące do egzaminu powinny być poinformowane bezpośrednio przed rozpoczęciem egzaminu.

28. Nadzór nad prawidłowością przebiegu egzaminu sprawuje komisja egzaminacyjna. Lekarze przystępujący do egzaminu obowiązani są respektować polecenia komisji egzaminacyjnej, m.in.:
- pozostawiają telefony komórkowe, pomoce naukowe oraz inne rzeczy osobiste poza salą egzaminacyjną,
 - zajmują miejsca wyznaczone przez członków komisji na sali egzaminacyjnej,
 - w trakcie egzaminu, w przypadku konieczności skorzystania z toalety, zabronione jest wynoszenie kart testowych poza salę egzaminacyjną ani też komunikowanie się z osobami trzecimi w sprawie tematyki egzaminu,
 - wchodzenie na salę egzaminacyjną lekarzy przystępujących do egzaminu jest poprzedzone sprawdzeniem przez członka komisji egzaminacyjnej dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość.
29. Lekarz, który uzyskał pozytywny wynik egzaminu otrzymuje certyfikat potwierdzający zdobycie kwalifikacji z umiejętności zawodowej „Andrologia”.
30. Organizator certyfikacji wskazuje opłatę jaką wnosi lekarz wnioskujący o przystąpienie do certyfikacji. Wysokość opłaty musi stanowić kalkulację faktycznych kosztów procesu certyfikacji i opierać się o obiektywną gospodarkę finansową związaną z organizacją certyfikacji. Działalność certyfikacyjna ma charakter non-profit, co oznacza, że opłata za certyfikację nie może generować zysku, lecz jedynie pokrywać rzeczywiste koszty związane z realizacją procesu certyfikacji.
31. Organizator certyfikacji wskazuje zasady i tryb postępowania z opłatą wniesioną przez lekarza w sytuacji, kiedy lekarz ten nie przystąpił do certyfikacji.

VI. Sposób dokumentowania organizacji i przebiegu certyfikacji.

1. Organizator certyfikacji wskazuje adres, pod którym następuje prowadzenie certyfikacji oraz wydawanie i rejestrowanie certyfikatów.
2. Organizator certyfikacji wskazuje odpowiedzialnych za obsługę spraw związanych z wydawaniem i rejestrowaniem certyfikatów.
3. Organizator certyfikacji wskazuje odpowiedzialnego (lub odpowiedzialnych) za nadzór nad prawidłową organizacją i prowadzeniem certyfikacji. Wyznaczona osoba odpowiada za zgodność procesu certyfikacji z obowiązującymi przepisami.
4. Organizator certyfikacji określa sposób postępowania z niewykorzystanymi materiałami egzaminacyjnymi.

5. Administratorem danych osobowych związanych z certyfikacją jest organizator certyfikacji. Dokumenty związane z przebiegiem egzaminu podlegają ochronie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Archiwalne pytania egzaminacyjne testowe i ustne związane z certyfikacją umiejętności zawodowej przechowywane są w sejfie. Pracownicy oraz osoby przeprowadzające lub nadzorujące egzamin uzyskują dostęp do zarchiwizowanych materiałów w zakresie realizacji ich ustawowych zadań, po otrzymaniu upoważnienia wydanego przez administratora danych.
7. Archiwizacja dokumentów powinna być prowadzona przez organizatora certyfikacji w sposób gwarantujący bezpieczeństwo danych i ich dostępność wyłącznie dla upoważnionych osób. Archiwizacja dotyczy zarówno dokumentów papierowych, jak i elektronicznych, w tym ewentualne zapisy obrazu i dźwięku z egzaminów.
8. Organizator certyfikacji ustala okres przechowywania dokumentów dotyczących certyfikacji, zgodny z przepisami prawa oraz wewnętrznymi procedurami.
9. Dokumenty składane przez lekarza, który nie przystąpił lub nie zaliczył egzaminu są przechowywane przez okres co najmniej 3 lat. Po upływie tego terminu dokumentacja jest niszczona lub przekazana lekarzowi na jego wniosek.
10. Organizator certyfikacji prowadzi wykaz lekarzy, którzy uzyskali certyfikat umiejętności zawodowej. Wykaz lekarzy zawiera co najmniej imię i nazwisko lekarza, nr prawa wykonywania zawodu, nr certyfikatu oraz datę wydania certyfikatu umiejętności zawodowej.
11. Lista lekarzy, którzy uzyskali certyfikat umiejętności zawodowej przekazywana jest niezwłocznie do właściwych okręgowych izb lekarskich, zgodnie z art. 17 ust. 24 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
12. Regulamin organizacji certyfikacji, zakres tematyczny umiejętności zawodowej objętej certyfikacją, rekomendowana bibliografia oraz komunikaty związane z certyfikacją są publikowane na stronie organizatora certyfikacji.
13. W przypadku nieprzestrzegania regulaminu przez lekarza ubiegającego się o certyfikat, organizator certyfikacji określa konsekwencje. Konsekwencje mogą obejmować upomnienie, dyskwalifikację z egzaminu, unieważnienie egzaminu, a w przypadku rażącego naruszenia unieważnienie certyfikatu, jeśli już został wydany lub brak możliwości przystąpienia do certyfikacji w przyszłości.

VII. Certyfikat.

1. Certyfikat umiejętności zawodowej zawiera dane:
 - a) nazwę jednostki certyfikującej,
 - b) nazwę dokumentu „CERTYFIKAT”,

- c) numeru certyfikatu,
 - d) imię/imiona i nazwisko lekarza,
 - e) numeru prawa wykonywania zawodu lekarza,
 - f) przepis prawny, na podstawie którego jest wydawany certyfikat,
 - g) nazwę umiejętności zawodowej i kod umiejętności wg rozporządzenia: ANDROLOGIA, kod 001,
 - h) podpis prezesa/dyrektora jednostki certyfikującej albo nadruk, albo naklejkę zawierającą imię i nazwisko oraz funkcję,
 - i) miejsce i datę wydania certyfikatu.
2. Organizator certyfikacji może wskazać w certyfikacie umiejętności zawodowej indywidualną kolorystykę, wielkość, grafikę i ewentualne logo organizatora certyfikacji.
 3. Organizator certyfikacji określa sposób odbioru certyfikatu. Może nim być:
 - odbiór osobisty certyfikatu w siedzibie organizatora,
 - przesłanie certyfikatu w formie papierowej na wskazany przez zdającego adres korespondencyjny,
 - udostępnienie certyfikatu w formie elektronicznej do pobrania przez zdającego z zabezpieczonej platformy certyfikacyjnej, chronionej przed dostępem osób nieuprawnionych oraz zgodnej z przepisami o ochronie danych osobowych.
 4. Certyfikat umiejętności zawodowej wydawany jest na czas nieokreślony.
 5. W przypadku utraty lub zniszczenia certyfikatu, lekarz może wystąpić z wnioskiem o wydanie duplikatu. Organizator certyfikacji określa tryb oraz formę odbioru duplikatu certyfikatu. Wydanie duplikatu może wiązać się z opłatą administracyjną określoną przez organizatora.
 6. Certyfikowany lekarz zobowiązany jest do:
 - regularnego podnoszenia kwalifikacji zawodowych,
 - przestrzegania zasad etyki zawodowej i przepisów prawa,
 - prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - zapewnienia pacjentom najwyższego poziomu bezpieczeństwa i jakości leczenia.

VIII. Wewnętrzny system oceny jakości certyfikacji oraz sposób jego realizacji.

1. Organizator certyfikacji zobowiązuje się do wdrożenia i prowadzenia wewnętrznego systemu oceny jakości certyfikacji, który ma na celu zapewnienie wysokiej jakości i rzetelności procesu certyfikacji. System ten obejmuje następujące elementy:

- **bieżące monitorowanie i aktualizacja informacji:** organizator certyfikacji prowadzi bieżące monitorowanie i aktualizację informacji zamieszczonych na stronie internetowej, w tym aktualizację źródeł bibliograficznych i rekomendacji;
 - **procedury tworzenia i modyfikacji zadań egzaminacyjnych:** organizator certyfikacji opracowuje i stosuje procedury tworzenia i modyfikacji zadań egzaminacyjnych, które zapewniają ich aktualność;
 - **ankietowanie procesu certyfikacji:** organizator certyfikacji przeprowadza ankietowanie procesu certyfikacji przez osoby zdające egzamin. Ankiety mają na celu zebranie opinii zdających na temat organizacji egzaminu i innych aspektów procesu certyfikacji. Wyniki ankiet są analizowane i wykorzystywane do doskonalenia procesu certyfikacji;
 - **wewnętrzna kontrola gospodarki finansowej:** organizator certyfikacji prowadzi wewnętrzną kontrolę pozwalającą na obiektywną ocenę gospodarki finansowej związanej z prowadzeniem certyfikacji umiejętności zawodowej.
2. Organizator certyfikacji może wprowadzić dodatkowe środki kontroli, np. audyty wewnętrzne, opiniowanie procesu przez niezależnych ekspertów, analizę statystyczną wyników egzaminów czy okresową ocenę członków komisji egzaminacyjnych.