Minister
Zdrowia

RKLU.81223.3.2025.BB
Warszawa, 04 lipca 2025

Pan
Dr hab. Piotr Kryst
Dyrektor
Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego

Szanowny Panie Dyrektorze,
zgodnie z art. 17 ust. 21 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2024 r. poz. 1287, z późn. zm.) w załączeniu przekazuję zatwierdzony minimalny standard przeprowadzania certyfikacji umiejętności zawodowej:

„Medycyna estetyczno-naprawcza" (kod 028)

Uprzejmie proszę o jego publikację na stronie internetowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.
Zał. 1

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Urszula Demkow
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Załącznik do pisma Ministra Zdrowia

MINIMALNY STANDARD
PRZEPROWADZENIA CERTYFIKACJI UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWEJ
MEDYCYNA ESTETYCZNO-NAPRAWCZA (kod 028)
PRZEZ ORGANIZATORÓW CERTYFIKACJI

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 „Medycyna estetyczno-naprawcza" (kod 028) **jest podstawą** dla organizatorów certyfikacji **do sporządzenia regulaminu organizacyjnego** certyfikacji tej umiejętności zawodowej.

I. Wymagania dla lekarza przystępującego do certyfikacji umiejętności zawodowej „Medycyna estetyczno-naprawcza" oraz sposób weryfikacji tych wymagań.

1. O przyznanie certyfikatu umiejętności zawodowej „Medycyna estetyczno-naprawcza" może wystąpić lekarz, lekarz dentysta (dalej zwani: „lekarzem") posiadający prawo wykonywania zawodu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, tj. kwalifikacje zgodne 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. z 2023 r. 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 zaświadczenia o odbyciu szkolenia z zakresu medycyny estetyczno-naprawczej objętego tematyką certyfikacji,
   d) kserokopię zaświadczenia o co najmniej 5-letnim stażu pracy w zakresie medycyny estetyczno-naprawczej.
3. Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest prawidłowe wypełnienie i przesłanie wniosku wraz z kserokopią dokumentów wskazanych w pkt 2 b - d.
4. Organizator dokonuje oceny kompletności i poprawności zgłoszenia kwalifikacji, która stanowi niezbędny warunek dopuszczenia do egzaminu certyfikacji umiejętności zawodowej.
5. Organizator certyfikacji określa na stronie internetowej termin przesłania dokumentów, o których mowa w pkt 2.

Uwaga: uzyskanie certyfikatu umiejętności zawodowej z medycyny estetyczno-naprawcza nie obowiązuje lekarzy specjalistów dermatologii i wenerologii oraz lekarzy specjalistów chirurgii plastycznej, którzy uzyskali kwalifikacje do wykonywania procedur medycyny estetyczno-naprawczej w ramach odbytego szkolenia specjalizacyjnego.

I. Minimalne warunki kadrowe komisji egzaminującej:

Skład komisji egzaminacyjnej

1. Komisja egzaminacyjna składa się co najmniej z trzech osób: przewodniczący, sekretarz, członek.
2. Kwalifikacje lekarzy wchodzących w skład komisji:
   - W skład komisji wchodzą lekarze posiadający II stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty w dziedzinie: dermatologii i wenerologii lub chirurgii plastycznej.
   - W skład komisji może wchodzić lekarz posiadający II stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty w innej dziedzinie medycyny z co najmniej 10-letnim doświadczeniem z zakresu medycyny estetyczno-naprawczej .
3. Każdy członek komisji posiada znajomość standardów i procedur określonych dla certyfikacji zakresu medycyny estetyczno-naprawczej.
4. Komisja odpowiada za zgodność procesu egzaminacyjnego z obowiązującymi regulacjami oraz zapewnienie obiektywizmu i rzetelności oceny.

III. Minimalne warunki sprzętowe zapewniające przeprowadzenie egzaminu pisemnego i ustnego:

1. Wyposażenie sali egzaminacyjnej do przeprowadzenia testu pisemnego:
   - biurko/stół i krzesło dla każdego egzaminowanego.
   - materiały biurowe: długopisy, karty egzaminacyjne, czyste kartki.
2. Wyposażenie pomieszczenia do egzaminu ustnego:
   - zapewnia indywidualne przeprowadzenie egzaminu ustnego przed komisją egzaminacyjną.
3. Fakultatywnie: 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 lekarza.
2. Pomieszczenie umożliwiające komfortowe przeprowadzenie egzaminu ustnego.
3. Pomieszczenie przygotowawcze umożliwiające lekarzom spokojne przygotowanie się do egzaminu ustnego.

V. Sposób przeprowadzania certyfikacji.

1. Przedmiotem certyfikacji jest ocena posiadania przez lekarzy:
   - wiedzy teoretycznej niezbędnej w zakresie prowadzenia diagnostyki, kwalifikowania do zabiegu, realizacji procedur medycyny estetyczno-naprawczej oraz przeciwdziałania powikłaniom,

- umiejętności praktycznych dotyczących sposobu wykonywania procedur medycyny estetyczno-naprawczej oraz sposobu postępowania w przypadku powikłań,
- znajomości zasad bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego związanego z wykonywaniem procedur medycznych w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz znajomość obowiązujących innych przepisów prawnych.

2. Zakres wiedzy i umiejętności niezbędnych do uzyskania certyfikatu z zakresu „Medycyny estetyczno-naprawczej" obejmuje:

1) zakres wiedzy teoretycznej:
a)budowa i fizjologia skóry i przydatków,
b)anatomia głowy i szyi.
c) umiejętność technik zabiegowych umieszczonych w wykazie procedur,
d)prawidłowa kwalifikacja pacjenta,
e)wskazania i przeciwskazania do zabiegów z zakresu medycyny estetyczno-naprawczej, w tym wstępne badania dodatkowe,
f) zalecenia pozabiegowe,
g)znajomość produktów wykorzystywanych w zabiegach (skład, działanie, wskazania do zastosowania, interakcje),
h)powikłania po zabiegach medycyny estetycznej diagnostyka i leczenie,
i) znajomość podstaw dermatologii, dermatochirurgii,
j) podstawy prawne dotyczące wykonywania procedur medycyny estetyczno-naprawczej oraz warunków, jakie muszą spełniać gabinety lekarskie.

2) zakres wykonywania następujących procedur:
a)zabiegi z użyciem toksyny botulinowej,
b) zabiegi z użyciem kwasu hialuronowego usieciowanego (wolumetria, liftingowanie, modelowanie),
c)zabiegi z użyciem kwasu polimlekowego,
d)zabiegi z użyciem hydroksyapatytu wapnia,
e)zabiegi z użyciem polikaprolaktonu,
f) mezoterapia z użyciem kwasu hialuronowego nieusieciowanego, aminokwasów, witamin, polinukleotydów, kolagenu , mikro- i makro- elementów, peptydów, enzymów, koenzymu oraz leków w celu leczenia, odbudowy, rewitalizacji, profilaktyki przeciwstarzeniowej,
g)zabiegi z użyciem osocza bogatopłytkowego i fibryny,
h) urządzenia medyczne stosowane w medycynie estetyczno-naprawczej oparte na różnych technologiach posiadające certyfikaty medyczne zgodnie z rejestracją, w tym: lasery wysokoenergetyczne (lasery frakcyjne ablacyjne i nieablacyjne, CO2, Pico- i Nanosekundowe , Tulowy, KTP, pulsacyjny barwnikowy, Nd:YAG, Q-switch, Er:YAG , Er:glas, aleksandrytowy, diodowy, Excimer), IPL (również światło szerokopasmowe), radiofrekwencja mono- i bi-polarna, ultradźwięki, HI-FU, krioterapia, plazma, elektrochirurgia, karboksyterapia, lampa LED, fala uderzeniowa,
i) peelingi medyczne średniogłębokie i głębokie oparte na dopuszczonych substancjach chemicznych,
j) wszelkie procedury iniekcyjne związane z podaniem leków: hialuronidaza, sterydy, fosfatydylocholina,

k) procedury związane z medycyną naprawczą: zabiegi przywracające wygląd oraz przywracające funkcję po urazach, chorobach, operacjach w tym leczenie powikłań pozabiegowych i ich skutków,
l) procedury medyczne z użyciem nici medycznych, skleroterapia, lipotransfer-przeszczep autologicznej tkanki tłuszczowej, lipoliza iniekcyjna.

Uwaga końcowa: lekarz musi posiadać odpowiednią wiedzę dotyczącą: właściwych wskazań do zabiegów, harmonogramu i sposobu ich wykonywania, przeciwwskazań, wszelkich możliwych powikłań i sposobu postępowania w przypadku ich wystąpienia, zasad bezpieczeństwa związanych z właściwym wykonaniem procedur medycznych.

3. Dla zapewnienia pełnego zrozumienia i przygotowania do certyfikacji w zakresie „Medycyny estetyczno-naprawczej", zaleca się aktualne podręczniki i artykuły.

Literatura:

1) Anatomia topograficzna i kliniczna twarzy. 2018 r. Autorzy: Joel E. Pessa, Rod J. Rohrich. Redakcja naukowa wydania polskiego: prof. dr hab. n. med. Bogdan Ciszek ISBN: 978-83-65946-09-6
2) Iniekcje w medycynie estetycznej. Atlas pełnych zabiegów w rejonie twarzy i ciała 2018 r. Autor: Mario Goisis. Redakcja naukowa wydania polskiego: dr hab. n. med. Joanna Czuwara ISBN: 978-83-64737-66-4
3) Atlas chirurgii powiek i okolicy okołooczodołowej 2019 r. Autorzy: Alina Fratila, Alina Zubcov-Iwantscheff, William P. Coleman. Redakcja naukowa wydania polskiego: dr n. med. Mariusz Kęcik ISBN: 978-83-65946-29-4
4) Toksyny botulinowe w medycynie estetycznej 2020 r. Autor: Anthony V. Benedetto. Redakcja naukowa wydania polskiego: dr hab. n. med. Joanna Czuwara ISBN: 978-83-65946-13-3
5) Niebezpieczne strefy twarzy. Bezpieczeństwo zabiegów chirurgicznych i medycyny estetycznej 2022 r. Autorzy: Rod J. Rohrich, James M. Stuzin, Erez Dayan, Edward Victor Ross. Redakcja naukowa wydania polskiego: prof. dr hab. n. med. Piotr Prowans, dr hab. n. med. Mateusz Koziej, dr n. med. Tomasz Bonczar ISBN: 978-83-66632-17-2
6) Toksyna botulinowa w kosmetyce. Poradnik dla pacjentów 2011 r. Autorzy: Gerhard Sattler, Bernard C. Kolster. Redakcja naukowa wydania polskiego: dr hab. n. med. Paweł Surowiak, prof. nadzw. ISBN: 978-83-62875-01-6
7) Wypełniacze w medycynie estetycznej Poradnik dla pacjentów 2011 r. Autorzy: Gerhard Sattler, Boris Sommer, Bernard C. Kolster. Redakcja naukowa wydania polskiego: dr hab. n. med. Paweł Surowiak, prof. nadzw. ISBN: 978-83-62875-02-3
8) Metody wypełniania tkanek miękkich stosowane w kosmetologii (Soft Tissue Augmentation. Procedures in Cosmetic Dermatology) 2011 r. Autorzy: Jean Carruthers, Alastair Carruthers. Redakcja naukowa wydania polskiego:prof.dr hab.med.Andrzej Kaszuba ISBN:978-83-7609-270-6

9) Atlas zastosowania toksyny botulinowej w medycynie estetycznej 2011 r. Autor: Gerhard Sattler. Redakcja naukowa wydania polskiego: : dr hab. n. med. Paweł Surowiak, prof. nadzw. ISBN: 978-83-62875-06-1

10) Toksyna Botulinowa w Medycynie Estetycznej 2018 r. Autorzy: Gerhard Sattler. Bernard C. Kolster. Redakcja naukowa wydania polskiego: dr n.med.Lidia Majewska ISBN: 9788385700043

11) Atlas zabiegów z użyciem wypełniaczy w medycynie estetycznej 2011 r. Autor: Gerhard Sattler, Boris Sommer. Redakcja naukowa wydania polskiego: : dr hab. n. med. Paweł Surowiak, prof. nadzw. ISBN: 978-83-62875-07-8

12) Wypełniacze - ilustrowany przewodnik kliniczny Podstawy - wskazania – stosowanie 2018 r. Autorzy: Gerhard Sattler, Uliana Gout. Redakcja naukowa wydania polskiego: dr n.med.Lidia Majewska ISBN: 9788385700999

13) Prevention and Management of Aesthetic Complications 2022 r. Autor: Patrick Treacy ISBN: 978-88-5532-143-3

14) Laser and IPL Technology in Dermatology and Aesthetic Medicine 2016 r. Autorzy: Syrus Karsai, Christian Raulin ISBN: 3662502127

15) Lasery w dermatologii Sean W. Lanigan Wydawnictwo: Czelej

16) EAN: 9788388309519

17) Ilustrowany Atlas Mezoterapii Estetycznej Autor: Britta Knoll, Gerhard Sattler Rok: 2017 ISBN: 978-83-85700-97-5

18) Osocze bogatopłytkowe (PRP) Atlas zabiegów rewitalizacji skóry 2019 r. Autorzy: Bernard C. Kolster.Uwe Paasch, red. wyd. pol. Lidia Majewska, Wydawca: Wydawnictwo Kwintesencja ISBN: 9788385700050

19) Przepisy prawne dotyczące wykonywania procedur medycznych oraz dotyczące warunków jakie powinny spełniać gabinety lekarskie.

4. Organizator certyfikacji określa:
   - Termin przeprowadzenia egzaminu z 30-dniowym wyprzedzeniem, aby umożliwić lekarzom odpowiednie przygotowanie się do certyfikacji.
   - Miejsce przeprowadzenia egzaminu.
   - Czas trwania egzaminu: Czas trwania egzaminu testowego nie powinien przekraczać 90 minut. Długość trwania części ustnej zależy od liczby uczestników i kolejności podchodzenia lekarzy do egzaminu.
5. Lekarz przed przystąpieniem do egzaminu certyfikacji okazuje, celem potwierdzenia tożsamości, jeden z ważnych dokumentów ze zdjęciem, tj. dowód osobisty lub prawo jazdy lub paszport.
6. Lekarz nieposiadający dokumentu potwierdzającego tożsamość nie może przystąpić do egzaminu certyfikacji.
7. Egzamin certyfikacyjny składa się z dwóch części: pisemnej oraz ustnej.
8. Każda część egzaminu (pisemna oraz ustna) jest oceniana oddzielnie.
9. 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).

10. Egzamin pisemny i ustny.

    Egzamin pisemny (testowy):

    Forma: Test pisemny, jednokrotnego wyboru zawierający pytanie i 4 odpowiedzi opracowane na każdy termin egzaminu.
    Liczba pytań: 60
    Czas trwania egzaminu: 90 minut
    Kryteria zaliczenia: aby zaliczyć egzamin, lekarz musi uzyskać co najmniej **65%** punktów, co stanowi **39 prawidłowych** odpowiedzi.

    Egzamin ustny:

    Forma: ustna.
    Egzamin obejmuje: 3 zadania egzaminacyjne, obejmujące omówienie trzech pytań tematycznych
    Czas trwania: 2 minuty na przygotowanie do odpowiedzi i 10 minut na odpowiedź na wszystkie 3 pytania
    Każda odpowiedź oceniana jest oddzielnie. Za prawidłową odpowiedź na jedno pytanie przyznaje się 0-5 pkt.
    Kryteria zaliczenia: dla zaliczenia części ustanej niezbędne jest uzyskanie co najmniej 9 pkt. Z zastrzeżeniem, że z każdego pytania należy uzyskać min 3 punkty.

11. **Zasady oceny całkowitej egzaminu:** ostateczna ocena egzaminu oparta jest na sumie ocen uzyskanych z części pisemnej i ustnej. Zaliczenie egzaminu następuje, gdy uczestnik uzyska 65% punktów z części pisemnej (co stanowi 39 pkt) i 60% z części ustnej (co stanowi 9 pkt). Zaliczenie egzaminu certyfikacyjnego następuje, gdy lekarz uzyska łącznie **co najmniej 48 pkt**.
12. Warunkiem przystąpienia do części ustnej egzaminu certyfikacyjnego jest uzyskanie oceny pozytywnej z egzaminu pisemnego (testowego). W przypadku niezaliczenia części testowej, zdający nie jest dopuszczany do dalszej części egzaminu, co skutkuje niezaliczeniem egzaminu jako całości oraz brakiem uzyskania certyfikatu.
13. Jeżeli zdający uzyska pozytywny wynik z egzaminu pisemnego, ale nie zaliczy części ustnej, możliwe jest ponowne przystąpienie wyłącznie do tej części egzaminu w terminie wyznaczonym przez organizatora certyfikacji. Pozytywny wynik z egzaminu testowego pozostaje ważny przez okres 3 lat.
14. Organizator certyfikacji zapewnienia pełną poufność oraz odpowiednie zabezpieczenie materiałów egzaminacyjnych. Testy egzaminacyjne i zadania na egzamin ustny są chronione przed dostępem osób nieuprawnionych.
15. Organizator podejmuje środki techniczne i organizacyjne uniemożliwiające wcześniejsze zapoznanie się z treścią egzaminów przez osoby nieuprawnione. Przechowuje testy pisemne i pytania ustne w sejfie.

16. Treść zadań egzaminacyjnych, zarówno w części testowej, jak i ustnej, pozostaje niejawna 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.
17. Egzamin pisemny (testowy) i egzamin ustny są rozwiązywane przez lekarza samodzielnie. Zabrania się kontaktowania 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.
18. Decyzję o dyskwalifikacji podejmuje przewodniczący komisji egzaminacyjnej, który odnotowuje ten fakt w protokole egzaminacyjnym, wraz ze wskazaniem przyczyny dyskwalifikacji oraz dokładnej godziny przerwania egzaminu.
19. 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.
20. W przypadku uwag merytorycznych do zadań testowych, lekarz zdający egzamin ma prawo złożyć zastrzeżenie do przewodniczącego komisji egzaminacyjnej bezpośrednio po zakończeniu egzaminu.
21. Organizator certyfikacji określa procedurę rozpatrywania zastrzeżeń zgłaszanych przez zdających do zadań egzaminacyjnych. Zastrzeżenia można zgłaszać wyłącznie bezpośrednio po zakończeniu egzaminu testowego, w formie pisemnej, w obecności przewodniczącego komisji. Zgłoszone zastrzeżenia rozpatrywane są przez komisję w dniu egzaminu przed ogłoszeniem wyników. Decyzja komisji jest ostateczna.
22. Z przebiegu części egzaminu certyfikacyjnego sporządzany jest protokół. Protokoły dokumentujące przebieg egzaminu są sporządzane oddzielnie dla części testowej, części ustnej oraz, w razie potrzeby, dla protokołu przerwania lub unieważnienia egzaminu.
23. 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 oraz pozostałych członków.
24. Do protokołu egzaminacyjnego dołączona jest imienna lista lekarzy (zawierająca dane umożliwiające jednoznaczną identyfikację) przystępujących do egzaminu, którzy podpisują się na niej własnoręcznym podpisem.
25. Konieczność dokonania zmiany w podpisanym protokole dokonuje się aneksem stanowiącym integralną część tego protokołu.
26. 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.

27. 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. Osoby nie posiadające dokumentu potwierdzającego tożsamość nie mogą przystąpić do egzaminu.
28. Lekarz, który uzyskał pozytywny wynik egzaminu otrzymuje certyfikat potwierdzający zdobycie kwalifikacji z umiejętności zawodowej „Medycyna estetyczno-naprawcza".
29. Organizator certyfikacji wskazuje opłatę jaką wnosi lekarz wnioskujący o przystąpienie do certyfikacji. Wysokość opłaty musi stanowić kalkulację faktycznych kosztów i opierać się o obiektywną gospodarkę finansową związaną z organizacją certyfikacji.
30. Organizator certyfikacji wskazuje zasady i tryb postepowania 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/lekarza dentysty,
   e) numeru prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty,
   f) przepis prawny, na podstawie którego jest wydawany certyfikat,
   g) nazwę umiejętności zawodowej i kod umiejętności wg. rozporządzenia,
   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 w zakresie medycyny estetyczno-naprawczej,
   - 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.

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, 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.