



Minister Zdrowia

SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 1 XII 2017, zał.
nr 6023 podpis JD-7

KABINET MARSZAŁKA SENATU
wpłynęło dn. 30.11. 2017
nr 6295 podpis WJ

Warszawa, 28-11-2017

DSO.070.28.2017.MS

Pan
Stanisław Karczewski
Marszałek Senatu RP

Szanowny Panie Marszałku

w odpowiedzi na oświadczenie Pana senatora Andrzeja Kobiaka złożone podczas 49 posiedzenia Senatu RP w dniu 10 listopada 2017 r., przesłane przy piśmie BPS/043-49-1333/17 z dnia 14 listopada 2017 r., uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Rada Ministrów nie może podejmować działań na rzecz podwyższenia poziomu wydatków publicznych na ochronę zdrowia w oderwaniu od sytuacji finansów publicznych i ewentualnych zagrożeń dla ich stabilności. Stąd też rząd nie mógł i nie może zaakceptować postulatu podniesienia wysokości finansowania ochrony zdrowia do poziomu 6,8 proc. produktu krajowego brutto w 2021 r., a więc w ciągu zaledwie 3 lat aż o ok. 45 proc.

W kontekście aktualnej sytuacji budżetowej, mając na uwadze konieczność zachowania równowagi finansów publicznych, za optymalne należy uznać wielkości zapisane w przyjętej przez Sejm RP w dniu 24 listopada br. – a obecnie czekającej na rozpatrzenie przez Senat RP - ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Zgodnie z tą regulacją, począwszy od roku 2025 na finansowanie ochrony zdrowia przeznaczać się będzie corocznie środki finansowe w wysokości nie niższej niż 6 proc. produktu krajowego brutto ustalanego w oparciu o wartość określoną na podstawie obwieszczenia Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 5 ustawy z dnia 26 października 2000 r. o sposobie obliczania wartości rocznego

produktu krajowego brutto (Dz. U. poz. 1188 oraz z 2009 r. poz. 817), która w trakcie danego roku może zostać skorygowana. W okresie przejściowym, tj. w latach 2018–2024, wielkość środków finansowych przeznaczonych na finansowanie ochrony zdrowia nie może być mniejsza niż:

- 4,67% produktu krajowego brutto w 2018 r.;
- 4,86% produktu krajowego brutto w 2019 r.;
- 5,03% produktu krajowego brutto w 2020 r.;
- 5,22% produktu krajowego brutto w 2021 r.;
- 5,41% produktu krajowego brutto w 2022 r.;
- 5,60% produktu krajowego brutto w 2023 r.;
- 5,80% produktu krajowego brutto w 2024 r.

Minister Zdrowia jest przekonany, że wzrost finansowania nie może być jedynym środkiem naprawy systemu ochrony zdrowia. Wzrostowi wydatków publicznych musi bowiem towarzyszyć konsekwentne wprowadzanie zmian systemowych, np. w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, jak też leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego. Dopiero takie wielopłaszczyznowe działania mogą przynieść skumulowane pozytywne efekty w postaci poprawy dostępu pacjentów do świadczeń zdrowotnych przy jednoczesnym wzroście poziomu satysfakcji wszystkich pracowników medycznych z wykonywanej pracy.

Odnosząc się do kwestii poziomu uposażeń lekarzy rezydentów, uprzejmie informuję, że zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 października br., w przypadku lekarzy, którzy są obecnie w trakcie specjalizacji w ramach rezydentury, stawki miesięcznych wynagrodzeń zasadniczych brutto kształtują się następująco:

- dziedzina zwykła do 2 lat odbywania specjalizacji w trybie rezydentury – 3570 zł (podwyżka 400 zł),
- dziedzina zwykła po 2 latach odbywania specjalizacji w trybie rezydentury – 3891 zł (podwyżka 433 zł),
- dziedzina priorytetowa (15 dziedzin) do 2 lat odbywania specjalizacji w trybie rezydentury – 4070 zł (podwyżka 468 zł),
- dziedzina priorytetowa (15 dziedzin) po 2 latach odbywania specjalizacji w trybie rezydentury – 4391 zł (podwyżka 501 zł).

Dodatkowo, w przypadku lekarzy, którzy dopiero przystąpią do odbywania specjalizacji w ramach rezydentury w dziedzinach uznanych za szczególnie deficytowe, stawki miesięcznych wynagrodzeń zasadniczych brutto kształtować się będą następująco:

- dziedzina priorytetowa (20 dziedzin) do 2 lat odbywania specjalizacji w trybie rezydentury – 4770 zł (podwyżka od 1168 zł w dotychczasowych 15 dziedzinach uznanych za priorytetowe oraz 1600 zł w dodanych 5 dziedzinach medycyny: choroby wewnętrzne, chirurgia ogólna, psychiatria, kardiologia dziecięca, ortodoncja),
- dziedzina priorytetowa (20 dziedzin) po 2 latach odbywania specjalizacji w trybie rezydentury (w latach 2017-2018 nie będzie jeszcze takich osób) w 2019 roku – 5297 zł.

Dla wzmocnienia efektów oddziaływania na decyzje lekarzy dotyczące wyboru odbywanej specjalizacji, widząc potrzebę zwiększenia zainteresowania wyborem specjalizacji z kręgu deficytowych dziedzin medycyny mających szczególne znaczenie dla bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli, Minister Zdrowia zdecydował przy tym, że lekarze kwalifikowani na rezydenturę w dziedzinach: chirurgia ogólna, choroby wewnętrzne, kardiologia dziecięca, ortodoncja, psychiatria oraz w 15 dziedzinach uznanych dotychczasowo za priorytetowe, otrzymają wynagrodzenia zasadnicze wyższe o 1200 zł niż ustalone dla lekarza odbywającego specjalizację w zwykłej dziedzinie medycyny przy zastosowaniu opisanego powyżej mechanizmu. Tak podwyższone wynagrodzenie zasadnicze przysługuje dla lekarzy i lekarzy dentystów we wskazanych 20 dziedzinach medycyny zakwalifikowanych do odbywania specjalizacji w trybie rezydentury, począwszy od bieżącego postępowania kwalifikacyjnego, które rozpoczęło się 1 października 2017 r. Zachęcenie lekarzy do odbycia szkolenia specjalizacyjnego w wyżej wskazanych dziedzinach medycyny jest konieczne ze względu na wysokie zapotrzebowanie na specjalistów w tych dziedzinach sygnalizowane Ministrowi Zdrowia zarówno przez konsultantów krajowych, jak i przez wojewodów. Wprowadzenie dodatkowej motywacji finansowej do podjęcia wybranych specjalizacji jest szczególnie istotne w aktualnej sytuacji epidemiologicznej i demograficznej, tj. przy istnieniu ewidentnych zagrożeń dla zdrowia i życia mieszkańców Rzeczypospolitej Polskiej i postępującym starzeniu się naszego społeczeństwa. Szczególne traktowanie ww. dziedzin medycyny jest niezbędne dla zaspokojenia potrzeb społeczeństwa w zakresie realizacji podstawowych świadczeń zdrowotnych i zwiększenia dostępności do kompleksowej opieki jak również dla zapobieżenia dramatycznemu starzeniu się kadry specjalistów w tych dziedzinach.

Józef Szczurek-Żelazko

Z upoważnienia
 MINISTRA ZDROWIA
 SEKRETARZ STANU

Józefa Szczurek-Żelazko