

Krzysztof Zaremba

minister zdrowia

## Interpelacja nr 1775

### Interpelacja w sprawie najważniejszych problemów dotyczących lekarzy rezydentów w Polsce

Szanowny Panie Ministrze,

Niedobór kadr medycznych w Polsce narasta z roku na rok. Emigracja zarobkowa, rosnąca luka pokoleniowa w środowisku medycznym oraz starzenie się społeczności lekarskiej bezpośrednio wpływa na bezpieczeństwo pacjentów. Największym i najboleśniejszym problemem dla młodych lekarzy jest wynagrodzenie, jakie uzyskują w ramach etatu rezydenckiego. Wynosi ono wg. Ustawy co najmniej 70% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok. W praktyce ze względu na terminy ogłaszania rozporządzeń, jest to 70% wynagrodzenia sprzed 2 lat. Stawka ta od lat nie była waloryzowana. Teraz, gdy trwają prace nad tą ustawą, jest okazja by zmienić ten procent na nie mniej niż 110% (co uwzględniając coroczny wzrost wynagrodzeń w Polsce i to, że w praktyce jest to procent wynagrodzenia sprzed 2 lat da 100% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku w danym roku.) Jest to i tak tylko połowa wynagrodzenia, które Pan Minister sam określił, jako docelowe dla lekarzy rozpoczynających rezydenturę w Uchwale nr 12/06/V Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 17 marca 2006 roku. Posłowie Prawa i Sprawiedliwości w 2008 roku w porozumieniu z Samorządem Lekarskim postulowali, aby minimalne wynagrodzenie w ramach rezydentury wynosiło 100% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok. Lekarze rezydenci pragnęliby, corocznej waloryzacji stawki, aż do osiągnięcia poziomu podanego w wspomnianej Uchwale. Zawód lekarza związany jest z obowiązkiem samokształcenia. Koszt podręczników, dodatkowych kursów, przejazdów i noclegów, stanowi sporą część wynagrodzenia młodego lekarza. Ustawowe podniesienie wynagrodzenia rezydentów spowoduje, że przestaną być oni zmuszeni do pracowania po godzinach, aby zarobić kwotę wystarczającą na pokrycie powyższych kosztów i utrzymanie rodziny, co korzystnie wpłynie na ich stan psychiczny i zmniejszy przemęczenie. Wypoczęty lekarz generuje mniej błędów, co zmniejsza koszty ewentualnych re-operacji, powikłań i odszkodowań. Dlatego konieczne jest zaplanowanie podniesienia wynagrodzeń lekarzy rezydentów do docelowego poziomu 200% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku w danym roku. W przeciwnym wypadku niedobór lekarzy specjalistów w Polsce będzie się pogłębiał. Na wynagrodzenie młodych lekarzy wpływa także praca w ramach dyżuru medycznego, który jest nieadekwatnie opłacany z powodu braku regulacji minimalnego wynagrodzenia za godzinę pracy. Niedopuszczalne jest podpisywanie odrębnych umów cywilnoprawnych na warunkach gorszych od stawek wynikających z umowy o pracę. Wysokość pensji na zachodzie Europy a nawet w sąsiadujących

z nami Czechach, jest znacznie wyższa, co również w połączeniu z licznymi problemami podczas szkolenia specjalizacyjnego, może zachęcać młodych lekarzy do wyjazdu. Zauważyć należy, iż rezydentury są opłacane z funduszu pracy oraz środków Ministerstwa Zdrowia, co umożliwia podniesienie wynagrodzeń z racji wzrostu nakładów na pierwsze z wymienionych źródeł.

W związku z powyższym chciałbym uzyskać od Pana Ministra odpowiedź na następujące kwestie:

1. Czy Ministerstwo Zdrowia planuje w związku z nowelizacją ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry zmianę art. 16 j. ust. 3 z 70 % na 110 %?
2. Czy Ministerstwo Zdrowia planuje osiągnięcie docelowego wynagrodzenia lekarzy w trakcie szkolenia rezydenckiego na poziomie 2 średnich krajowych?
3. Czy Ministerstwo Zdrowia planuje wprowadzenie ustawowych regulacji minimalnego wynagrodzenia za godzinę dyżuru medycznego wynikającego z umowy o pracę?



# Minister Zdrowia

Warszawa, 08-04-2016 r.

. NSK.842.276.2016/ŁB

Pan  
Marek Kuchciński  
Marszałek Sejmu RP

*Szanowny Panie Marszałku,*

na podstawie art. 115 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (Dz. U. z 1997 r. Nr 78, poz. 483, z późn. zm.) oraz art. 193 uchwały Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 30 lipca 1992 r. Regulamin Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej (M.P. z 2012 r. poz. 32, z późn. zm.), przekazuję poniższą odpowiedź na interpelację nr 1775 Posła na Sejm Krzysztofa Zaremby w sprawie możliwości wprowadzenia zmian w organizacji i finansowaniu pracy rezydentów, przekazaną za pośrednictwem Wicemarszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej przy piśmie z dnia 18 marca 2016 r.

Na wstępie pragnę poinformować, iż w dniu 4 lutego br. odbyło się spotkanie Pana Ministra z Komisją Młodych Lekarzy NRL, natomiast w dniu 8 lutego z Porozumieniem Rezydentów OZZL. Podczas spotkań omawiany był m.in. temat wzrostu wynagrodzenia lekarzy rezydentów, a obecnie jest on przedmiotem analizy.

Jednocześnie, odpowiadając na pytania dotyczące wynagrodzenia lekarzy i lekarzy dentystów odbywających szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydentury pragnę zaznaczyć, iż wysokość zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego lekarzy i lekarzy dentystów odbywających specjalizację w ramach rezydentury reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie wysokości zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego lekarzy i lekarzy dentystów odbywających specjalizację w ramach rezydentury (Dz. U. poz. 1498).



Zgodnie z ww. rozporządzeniem wysokość zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego w pierwszych dwóch latach rezydentury wynosi 3170 zł, po dwóch latach rezydentury – 3458 zł, natomiast w dziedzinach określonych jako priorytetowe (rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie określenia priorytetowych dziedzin medycyny, Dz. U. poz. 1489) wynosi odpowiednio – 3602 zł oraz 3890 zł.

Jednocześnie pragnę poinformować, iż aktualnie środki zabezpieczone w budżecie państwa na pokrycie kosztów szkolenia specjalizacyjnego lekarzy rezydentów (Fundusz Pracy oraz rezerwa celowa w ustawie budżetowej) nie pozwalają na podwyższenie wynagrodzenia, bez jednoczesnego ograniczenia przyznawanej przez Ministra Zdrowia liczby rezydentur.

Ponadto, odpowiadając na pytanie dotyczące wprowadzenia ustawowych regulacji dotyczących minimalnego wynagrodzenia za godzinę dyżuru medycznego wynikającego z umowy o pracę informuję, iż w Ministerstwie Zdrowia rozpoczęły się prace koncepcyjne zmierzające do zmian w kształceniu podyplomowym lekarzy i lekarzy dentyków, w szczególności do zmiany zasad odbywania specjalizacji w taki sposób, aby uczynić ją bardziej dostępną dla lekarzy i lekarzy dentyków, bez uszczerbku dla jakości kształcenia specjalizacyjnego.

Powyższe prace mają na celu wyeliminowanie w przyszłości, poprzez zmianę obecnie obowiązujących przepisów, jak największej liczby niedogodności spotykających lekarzy zarówno na etapie kształcenia przeddyplomowego, jak również kształcenia podyplomowego.

Uprzejmie informuję, że Ministerstwo Zdrowia ma na względzie postulaty lekarzy związane z realizacją szkolenia specjalizacyjnego. Powyższy postulat będzie wzięty pod uwagę w ramach prac zespołu powołanego w ramach prac nad ww. zmianą przepisów.

*Z wyrazami szacunku*

Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
**PODSEKRETARZ STANU**  
**Marek Tombarkiewicz**  
/podpis elektroniczny/