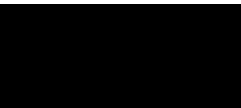




Departament
Lecznictwa

DLG.055.4.2024.AM
Warszawa, 14 października 2024

Pan



Szanowny Panie,

w odpowiedzi na Pańską petycję z dnia 2 września 2024 r. dotyczącą zwiększenia liczby chirurgów, likwidacji długiego czasu oczekiwania na świadczenia z zakresu chirurgii ogólnej oraz rejonizacji pacjentów uprzejmie przekazuję poniższe informacje.

Środki finansowe w systemie ochrony zdrowia nie są niestety nieograniczone, w związku z czym udzielanie różnych świadczeń, w tym tych z zakresu oddziałów chirurgii ogólnej, jest limitowane, co w rezultacie powoduje powstawanie kolejek pacjentów do udzielania świadczeń. Dzięki brakowi rejonizacji, a więc brakowi przypisania pacjenta do świadczeniodawców działających na terenie miejsca jego zamieszkania, pacjent ma prawo wybrać placówkę medyczną zgodnie z własnymi preferencjami – np. taką, do której termin oczekiwania w kolejce na świadczenie jest najkrótszy czy też taką, która w jego opinii jest najlepsza. Jest to działanie z korzyścią dla pacjenta, ponieważ nie jest on zmuszony do korzystania ze świadczeń w narzuconej mu odgórnie placówce, a ma prawo do decydowania o tym, gdzie będzie się leczył.

Zgodnie z zamieszczonymi na stronie terminyleczenia.nfz.gov.pl informacjami dotyczącymi terminów oczekiwania na świadczenia udzielane w przypadkach stabilnych na oddziale chirurgicznym ogólnym w województwie śląskim, okres oczekiwania na pierwszy wolny termin na dzień 4 października 2024 r. wynosi od 10 dni do blisko 27 miesięcy. Najkrótszy termin wyczekiwania obowiązuje w SPZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. Sierżanta Grzegorza Załogi, ul. Wita Stwosza 39-41, tel. +48 32 782 72 00. W obrębie aglomeracji śląskiej ma Pan do wyboru kilkadziesiąt ośrodków udzielających świadczeń szpitalnych z zakresu chirurgii ogólnej. SPZOZ Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach, o którym Pan wspomina, ma jeden z najdłuższych okresów oczekiwania spośród placówek w tym mieście. Dzięki brakowi rejonizacji może Pan wybrać inny szpital, w którym kolejka jest znacznie krótsza, dzięki czemu zostanie Pan szybciej zoperowany i wróci do pełnej sprawności.

Pacjent z Czechowic-Dziedzic, o którym Pan wspomina, mógł skorzystać ze świadczeń w Beskidzkim Centrum Medycznym sp. z o.o. w Bielsku-Białej, jak również w Szpitalu Joannitas w Pszczynie Samorządowej sp. z o.o. w restrukturyzacji, czy też w Megrez sp. z o.o. w Tychach, gdzie do każdej z tych placówek miałby znacznie bliżej niż do ww. Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach.

W systemie ochrony zdrowia sukcesywnie zwiększa się liczba zatrudnionych lekarzy posiadających pełną specjalizację z chirurgii ogólnej, przy jednoczesnym zmniejszaniu liczebności lekarzy posiadających tylko I stopień specjalizacji. Wskazują na to dane z Centralnego Rejestru Lekarzy i Lekarzy dentystów RP, zgodnie z którym:

- w 2015 r. liczba lekarzy posiadających specjalizację z chirurgii ogólnej, aktywnych zawodowo wynosiła 8 930, w tym 6 083 posiada pełną specjalizację (I stopień posiadało zaś 2 847);
- w 2023 r. liczba lekarzy posiadających specjalizację z chirurgii ogólnej, aktywnych zawodowo wynosiła 8 900, w tym 6 493 posiada pełną specjalizację (I stopień posiadało zaś 2 407);
- w czerwcu 2024 r. liczba lekarzy posiadających specjalizację z chirurgii ogólnej, aktywnych zawodowo wynosiła: 8 908, w tym 6 525 posiada pełną specjalizację (I stopień posiadało zaś 2 383).

Jak wynika z poniższych danych, jedynie w województwie mazowieckim znajduje się więcej lekarzy posiadających specjalizację z chirurgii ogólnej niż w województwie śląskim, w każdym innym województwie liczba ta jest znacznie mniejsza, nawet 8-krotnie.

województwo	Liczba lekarzy posiadających specjalizację z chirurgii ogólnej (stan na 31.12.2023)
dolnośląskie	618
kujawsko-pomorskie	318
lubelskie	382
lubuskie	106
łódzkie	469
małopolskie	543
mazowieckie	1019
opolskie	127
podkarpackie	269
podlaskie	214
pomorskie	368
śląskie	808
świętokrzyskie	200
warmińsko-mazurskie	207
wielkopolskie	541
zachodniopomorskie	290
brak nazwy województwa w rejestrze	14
Sumarycznie	6493

Liczba lekarzy w trakcie specjalizacji z chirurgii ogólnej sukcesywnie rośnie:

- 2015: 990 (w tym 832 w trybie rezydenckim);
- 2023: 1040 (w tym 954 w trybie rezydenckim);
- czerwiec 2024: 1074 (w tym 984 w trybie rezydenckim).

Liczba miejsc specjalizacyjnych z chirurgii ogólnej w jednostkach akredytowanych (stan na 11.09.2024) wynosi 1654 miejsca w 394 podmiotach.

W celu stymulacji wzrostu liczby lekarzy specjalistów w dziedzinach, w których zapotrzebowanie na specjalistów jest największe, w tym m.in. w chirurgii ogólnej, a zainteresowanie odbywaniem szkolenia specjalizacyjnego przez lekarzy jest małe w stosunku do potrzeb, Minister Zdrowia tworzy katalog dziedzin priorytetowych. Uznanie dziedziny za priorytetową wiąże się z wyższym wynagrodzeniem dla lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne w tej dziedzinie oraz z większą liczbą miejsc rezydenckich przyznawanych przez Ministra Zdrowia.

Wynagrodzenie lekarzy rezydentów jest określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wysokości zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego lekarzy i lekarzy dentystów

odbywających specjalizację w ramach rezydentury, aktualne obowiązujące rozporządzenie jest z dnia 24 czerwca 2024 r. (Dz.U. z 2024 r. poz. 957). Aktualnie, od 1 lipca 2024 roku, wynagrodzenie zasadnicze brutto lekarza odbywającego specjalizację z grupy specjalizacji priorytetowych wynosi:

- w pierwszych dwóch latach zatrudnienia w trybie rezydentury 9 368 zł (wzrost o 5 766 zł w stosunku do lipca 2016 (stan na lipiec 2016: 3 602 zł),
- po dwóch latach zatrudnienia w tym trybie 10 220 zł (wzrost o 6 330 zł w stosunku do lipca 2016 (stan na lipiec 2016: 3 890 zł).

Dodatkowo w celu zachęcenia młodych lekarzy do pracy w podmiotach leczniczych finansowanych ze środków publicznych, po ukończeniu szkolenia specjalizacyjnego, wprowadzono rozwiązanie, dzięki któremu lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne w ramach rezydentury mogą otrzymać wynagrodzenie większe o 700 zł miesięcznie (dziedzina priorytetowa). Aby otrzymać wyższe wynagrodzenie zasadnicze lekarz musi zobowiązać się do przepracowania – w podmiocie leczniczym, finansowanym ze środków publicznych – łącznie 2 lata w ciągu kolejnych pięciu lat następujących po zakończeniu szkolenia specjalizacyjnego.

Ponadto od postępowania kwalifikacyjnego jesień 2022 r. wprowadzono zmiany w procesie naboru na szkolenie specjalizacyjne lekarzy i lekarzy dentyistów tzw. nabór centralny. Nabór centralny daje możliwość ubiegania się o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego we wszystkich województwach jednocześnie oraz możliwość wskazania 15 wyborów obejmujących dziedzinę, tryb i miejsce odbywania szkolenia specjalizacyjnego w preferowanej kolejności. W przypadku niezakwalifikowania się przez lekarza do odbywania specjalizacji w preferowanym województwie lub w preferowanej dziedzinie może on zostać zakwalifikowany na jeden z kolejnych „wyborów” wskazanych we wniosku o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego, co do tej pory nie mogło mieć miejsca. Przed wprowadzeniem centralnego naboru lekarz/lekarz dentyista mógł ubiegać się o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego tylko w jednym województwie w jednej dziedzinie medycyny w trybie rezydenckim lub pozarezydenckim.

Z wyrazami szacunku

Dominika Janiszewska-Kajka
Zastępca Dyrektora
/dokument podpisany elektronicznie/