

SIĘ Z LEKARZAMI

2. Lekarze, o których mowa w ust. 1, aby otrzymać wyrównanie różnicy obecnego wynagrodzenia zasadniczego z wynagrodzeniem określonym w ust. 1, zobowiązują się do niewykonywania tożsamych świadczeń medycznych finansowanych ze środków publicznych w innej placówce medycznej niż główne miejsce zatrudnienia.

3. Warunek, o którym mowa w ust. 2, nie obejmuje świadczeń realizowanych w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej, Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej oraz zabiegów wykonywanych w trybie ambulatoryjnym i rehabilitacji medycznej oraz pracy wykonywanej w sektorze prywatnym.

§ 7.

W styczniu 2020 r. obie strony odbędą oficjalne spotkanie robocze mające na celu ocenę realizacji postanowień zawartych w § 3 – 6 niniejszego Porozumienia oraz zrewalują możliwość dalszego wzrostu wynagrodzeń lekarzy w tym ocenę rewaloryzacji wynagrodzenia w stosunku do przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw, bez wypłat nagród z zysku ogłaszanego przez prezesa GUS.

§ 8.

Minister Zdrowia deklaruje chęć dalszego zwiększania naboru na studia lekarskie, pielęgniarskie i inne kierunki medyczne. Minister Zdrowia zwiększy nabór na studia lekarskie począwszy od naboru na rok 2018/2019.

§ 9.

Minister Zdrowia zobowiązuje się, że podejmie niezbędne działania, w tym zwiększające liczebność kadry medycznej, aby od roku 2028, zgodnie z zaleceniami Komisji Europejskiej, klauzula "opt-out" przestała obowiązywać i maksymalny, dopuszczalny tygodniowy wymiar pracy w stosunku pracy wynosił nie więcej niż 48 godzin.

§ 10.

1. Minister Zdrowia, świadomy kryzysu kadrowego w ochronie zdrowia, w celu zachęcenia wszystkich zawodów medycznych do podejmowania pracy w publicznym sektorze ochrony zdrowia, zapobieżeniu odpływu kadry medycznej do innych sektorów oraz za granicę, a także docenieniu ich pracy, zobowiązuje się do podjęcia rozmów z reprezentantami zawodów medycznych wyrażających taką wolę na temat ich warunków pracy.
2. Rozmowy, o których mowa w ust. 1, Minister Zdrowia podejmie

nie później niż do końca roku 2018, tak aby było możliwe wypracowanie stosownych rozwiązań.

§ 11.

W odpowiedzi na zgłaszane postulaty dotyczące poprawy warunków pracy w ochronie zdrowia, odbiurokratyzowania medycyny oraz

zmniejszenia kolejek, Strony ustaliły co następuje:

1) Minister Zdrowia przygotowuje i przedłoży Radzie Ministrów projekty odpowiednich przepisów prawnych umożliwiających wprowadzenie w placówkach

ochrony zdrowia, całkowicie lub częściowo finansowanych ze środków publicznych, stanowiska sekretarki-asystenta medycznego, której zadaniem będzie przejęcie biurokratycznych obowiązków lekarzy i pielęgniarek. Jednocześnie Minister Zdrowia ustali wymogi i normy zatrudnienia sekretarek medycznych w koszyku świadczeń gwarantowanych i warunkach zawierania kontraktów z płatnikiem do końca roku 2018;

2) Minister Zdrowia we współpracy z przedstawicielami Porozumienia Rezydentów OZZL oraz Komisji Młodych Lekarzy Naczelnej Izby Lekarskiej przygotowuje, a następnie, nie później niż w pierwszym kwartale 2019 r., przedłoży Radzie Ministrów projekt ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, w którym zawarte zostaną rozwiązania dotyczące kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów (w tym stażu podyplomowego oraz m.in. centralnego naboru na specjalizacje lekarskie, przywrócenia możliwości zmiany specjalizacji, uproszczenia dokumentowania procedur medycznych oraz ujednoczenia prawnego kwestii dyżurów medycznych, itp.). W projekcie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym zostaną także uregulowane kwestie pełnienia dyżurów medycznych przez lekarzy rezydentów. Strony zgodziły się co do faktu, że lekarz rezydent posiadający zawartą umowę o pracę z podmiotem leczniczym, będzie otrzymywał wynagrodzenie z tytułu pełnienia dyżurów medycznych na podstawie umowy o pracę, zgodnie z zasadami określonymi w

Kodeksie Pracy. Dodatkowo, godziny pełnionych dyżurów medycznych nie powinny być uzupełnieniem podstawowego wymiaru czasu pracy w sytuacji, gdy lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne nie pracuje w miesiącu podstawowego

czasu pracy wymaganego programem specjalizacji. Odpoczynek lekarza po dyżurze nie powinien powodować przedłużenia odbywania specjalizacji i powinien być zaliczony do czasu jej trwania;

3) w trosce o jakość wiedzy i zrozumienie konieczności kształcenia ustawicznego lekarzy rezydentów Minister Zdrowia podejmie niezbędne działania, aby zagwarantować tym lekarzom, nie później niż od dnia 1 stycznia 2019 r., dodatkowe 6 dni płatnego urlopu naukowego rocznie przeznaczonych na udział w konferencjach, szkoleniach i kursach naukowych.

§ 12.

Minister Zdrowia deklaruje zintensyfikowanie przeglądu koszyka świadczeń gwarantowanych, ich prawidłową wycenę oraz dostosuje je do realiów obecnego systemu. Proponowane zmiany przedstawione zostaną opinii publicznej nie później niż do dnia 1 stycznia 2019 r.

§ 13.

Minister Zdrowia wprowadził kryteria jakościowe w ocenie placówek medycznych, mające na celu maksymalizację zysku zdrowotnego obywateli, promowanie jednostek nastawionych na jakość leczenia chorych oraz dbałość o wyniki leczenia.

§ 14.

Minister Zdrowia zobowiązuje się do jak najszybszego wprowadzenia rozwiązań elektronicznych i informatycznych w systemie ochrony zdrowia mających na celu przyspieszenie procesu diagnostyki i leczenia, pełnego przepływu informacji pomiędzy placówkami ochrony zdrowia, skrócenie kolejek do świadczeń opieki zdrowotnej, unikanie dublowania świadczeń opieki zdrowotnej oraz poprawy komunikacji między specjalistami i podmiotami zaangażowanymi w skoordynowany proces leczenia pacjenta, do których w

szczególności należy zaliczyć wprowadzenie do końca 2019 r. w pełni funkcjonalnych paneli informatycznych: e-ZLA, e-recepty, e-zlecenia i e-skierowania.

§ 15.

Minister Zdrowia zobowiązuje się do podjęcia niezbędnych działań w celu przedłożenia Radzie Ministrów projektu zmieniającego ustawę o zawodach lekarza i lekarza dentysty w taki sposób, aby lekarzowi pracującemu w publicznej służbie zdrowia, w czasie udzielania przez niego świadczeń zdrowotnych, przysługiwała ochrona właściwa dla funkcjonariusza publicznego.

§ 16.

1. Minister Zdrowia, do końca roku 2018, przedłoży Radzie Ministrów projekty stosownych aktów prawnych zdejmujących z lekarza konieczność określenia poziomu refundacji leku na recepcie.

2. Zmiany, o których mowa w ust. 1, powinny wejść w życie wraz z przejściem na wystawianie recept w trybie elektronicznym (e-recepty), nie później jednak niż do końca roku 2019.

§ 17.

Minister Zdrowia deklaruje wolę konsultacji ze środowiskiem lekarskim przy wprowadzaniu kolejnych zmian systemowych.

§ 18.

W styczniu 2020 r. Strony odbędą spotkanie robocze mające na celu podsumowanie realizacji zobowią-

zań objętych niniejszym Porozumieniem i ustalą dalsze warunki pomocy Radzie Ministrów w realizacji bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli, świadczonej przez lekarzy w ponadnormalnym czasie pracy.

§ 19.

W związku z zawarciem niniejszego Porozumienia reprezentanci PR OZZL zobowiązują się, do kolejnych spotkań roboczych zaplanowanych na styczeń 2020 roku, do zakończenia akcji związanej z masowym wypowiedaniem klauzul "opt-out". Reprezentanci PR OZZL, biorąc pod uwagę dobro pacjentów i zapewnienie im maksymalnie szerokiej opieki w sytuacji występujących braków kadrowych, zobowiązują się do apelowania do lekarzy o wykonywanie pracy w wyżej wymienionym okresie, w większym wymiarze godzin.

§ 20.

Niniejsze Porozumienie zostało sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Strony Rządowej i jeden dla przedstawicieli Porozumienia Rezydentów OZZL.

§ 21.

Niniejsze Porozumienie, po podpisaniu przez Ministra Zdrowia i Prezydium Porozumienia Rezydentów OZZL wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zachowano oryginalną pisownię.

W Porozumieniu nie ma mowy o dodatkach brutto, jak w przypadku grupy zawodowej pielęgniarek i położnych.

Minister zdrowia w dniu 16 lutego 2018 roku w Radiu Maryja o porozumieniu z lekarzami: "Tam nie chodziło o podwyżki (...), ale działania propaństwa".

R E K L A M A

interkadra
GODNA ZAUFANIA

www.opiekunki.interkadra.pl



Szukasz pracy?

Mamy dla Ciebie:

Pracuj jako opiekun/ka seniora w Niemczech

- ✓ legalną pracę w Niemczech
- ✓ opłacane składki ZUS
- ✓ dobrą organizację wyjazdu
- ✓ opiekę koordynatora 24/7

InterKadra Sp. z o. o., Wielicka 50, 30-552 Kraków

Zadzwoń: +48 12 290 44 38